

федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности

О.Н. Барканова
«26 » 08 2026 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ
ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРАКТИКАМ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-
программы ординатуры**

по специальности 31.08.36 Кардиология

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная
редакция)

Волгоград, 2026

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике (базовая)
для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе
31.08.36 Кардиология на 2026-2027 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

Код компетенции	Название компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения		
		Знания ИД УК-1	Умения ИД УК-2	Навыки ИД УК-3
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать	Знает концепцию организации командной деятельности, способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи.	Способен вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.	Владеет способностью организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.

	процесс оказания медицинской помощи населению			
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знает основные принципы и методы управления человеческими ресурсами для организации профессиональной деятельности. Знает нормы устной речи, принятые в профессиональной среде, стили общения применительно к ситуации взаимодействия	Умеет проектировать межличностные и групповые коммуникации; определять свою роль в команде, ставить цели и формулировать задачи, связанные с ее реализацией; выстраивать взаимодействие с учетом социальных особенностей	Владеет нормами и моделями речевого поведения применительно к конкретной ситуации академического и профессионального взаимодействия
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	Знает индивидуальные ресурсы и их пределы для оптимального выполнения профессиональных задач. Знает способы развития профессиональных навыков и умений.	Способен оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использует для успешного выполнения профессиональных задач.	Способен выстраивать образовательную траекторию профессионального развития на основе самооценки.
		Содержание и структура общепрофессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
		Знания ИД ОПК-1	Умения ИД ОПК-2	Навыки ИД ОПК-3
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в	Порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий	Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Использовать в работе персональные данные	Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Ведение медицинской

	профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	документации, в том числе в форме электронного документа Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в сфере здравоохранения
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по терапевтическому профилю, в том числе в форме электронного документа Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Составлять план работы и отчет о своей работе Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "кардиология" для оценки здоровья прикрепленного населения Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности Осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "кардиология" для оценки здоровья прикрепленного населения Оформление паспорта врачебного участка граждан в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Организация деятельности

		Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка		терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "кардиология" Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в сфере здравоохранения Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда Организация взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового
--	--	--	--	--

				врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "кардиология "
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.7 В/01.8 Диагностика заболеваний по профилю «кардиология»	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "кардиология " Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи Методика сбора жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " (или его законного представителя) Методика физикального	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " (или его законного представителя) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " (или его законного представителя) Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты:	Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " (или его законного представителя) Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и

		обследования пациента Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", показания и противопоказания к их использованию Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология " взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология " в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин Установка диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его	- измерение АД на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - СМАД - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - снятие и расшифровка ЭКГ. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю " кардиология " Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", используя алгоритмы	(или) состояний по профилю " кардиология " Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской
--	--	--	---	---

		обоснование Особенности ведения беременных женщин, имеющих экстрагенитальную патологию Особенности ведения лиц пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю " кардиология " при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения	постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю " кардиология " при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях	помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Установка диагноза с учетом МКБ Определение медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской
--	--	--	---	--

		дополнительных обследований в амбулаторных условиях Организация первичных противоэпидемиологических мероприятий в очаге инфекционных заболеваний Теория и методология диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "кардиология" к врачам-специалистам. Медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в		помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
--	--	--	--	--

		стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "кардиология "		
ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/02.7 В/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «кардиология» и контроль его эффективности и безопасности	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "кардиология " Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю "кардиология " взрослого населения Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю "кардиология " в пожилом, старческом	Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "кардиология " с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "кардиология " и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю "кардиология " с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "кардиология " и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "кардиология " и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской

		возрасте и у беременных женщин Перечень нозологических форм по системам у взрослого населения в том числе профзаболеваний Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий,	Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю " кардиология " для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оказывать медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий	помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю " кардиология " для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками
--	--	---	---	---

		применяемых по профилю " кардиология ", медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Порядок оказания паллиативной медицинской помощи Порядок оказания		оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи
--	--	---	--	---

		медицинской помощи с применением телемедицинских технологий		
ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.7 В/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «кардиология», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в т.ч. при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология ", порядок медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология ", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология ", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Оценивать эффективность и безопасность	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Составление плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология ", в том числе

		профилю " кардиология ", в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов Механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " "Основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология "	мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " Участвовать в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитаций пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации
ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.7 В/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с	Определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю " кардиология " членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " Оформлять медицинскую документацию	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " и по уходу, оформление и выдача листов нетрудоспособности

пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «кардиология»		заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " и по уходу, оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде Оформление медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное	пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы	Подготовка и оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " на медико-социальную экспертизу
---	--	---	---	--

		заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " и их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы		
ПК-1 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/05.7 В/05.8 Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «кардиология» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению	Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения и осуществлению диспансерного наблюдения при различных заболеваниях	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и	Проводить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда Проводить медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов Проводить медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) Проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", основных факторов риска их развития	Участие в проведении медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, при наличии необходимой подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования Участие в проведении медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) Организация, диспансеризации и проведение

		химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения Диспансерное наблюдение за пациентами с неинфекционными	Проводить и контролировать диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", в том числе социально значимых	профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами Проведение и контроль профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами Проведение и контроль диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми
--	--	--	---	--

		заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами. Объемы и методы исследования, которые проводятся в рамках профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения Порядки заполнения форм федерального и отраслевого статистического наблюдения, а также правила заполнения учетных форм первичной медицинской документации Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного		Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	--	--	--

		наблюдения Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям		
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/06.7 В/06.8 Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	Правила проведения санитарно- противоэпидемических мероприятий Формы и методы санитарно- просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств,	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту Проводить санитарно- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Организация и осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни Проведение оздоровительных и санитарно- просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни

		и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний		Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний
--	--	---	--	--

				Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/07.7 В/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по терапевтическому профилю, в том числе в форме электронного документа Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала Требования к обеспечению	Составлять план работы и отчет о своей работе Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для оценки здоровья прикрепленного населения Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения Соблюдать правила внутреннего трудового	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для оценки здоровья прикрепленного населения Оформление паспорта врачебного участка граждан в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению

		внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка	распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности Осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Организация деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "кардиология" Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда
ОПК-10 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/08.7 В/08.8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Методика	Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме

Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	медицинской помощи в экстренной и неотложной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при, состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме
--	---	--	---	--

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

Основная литература:

1. Кардиология по Хёрсту. Т. I / под ред. В. Фустера, Р. А. Харрингтона, Дж. Нарулы, З. Дж. Ипена ; пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто, С. В. Попова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 824 с. - ISBN 978-5-9704-7139-5, DOI: 10.33029/978-5-9704-7139-5-НТН1-2023-1-824. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970471395.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
2. Кардиология по Хёрсту. Т. II / под ред. В. Фустера, Р. А. Харрингтона, Дж. Нарулы, З. Дж. Ипена ; пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1216 с. - ISBN 978-5-9704-7998-8, DOI: 10.33029/978-5-9704-7998-8-НТН2-2023-1-1216. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970479988.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
3. Кардиология по Хёрсту. Т. III / под ред. В. Фустера, Р. А. Харрингтона, Дж. Нарулы, З. Дж. Ипена ; пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто, С. А. Бойцова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-8172-1, DOI: 10.33029/978-5-9704-8172-1-НТН3-2023-1-800. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970481721.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
4. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - Режим доступа : <https://medbase.ru/book/ISBN9785970475379.html>
5. Сердечно-сосудистые заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Серия "На амбулаторном приеме". - Режим доступа : <https://medbase.ru/book/ISBN9785970469378.html>
6. Гериатрическая кардиология [Электронный ресурс] / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Серия "Библиотека врача-гериатра". - Режим доступа : <https://medbase.ru/book/ISBN9785970464878.html>
7. Бабаева, А. Р. Современные подходы к диагностике и лечению острых коронарных синдромов : монография / А. Р. Бабаева, А. А. Тарасов, М. А. Зеленева. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 200 с. — ISBN 978-5-9652-0787-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL : <https://e.lanbook.com/book/498383>
8. Клинические нормы. Кардиология [Электронный ресурс] / Е. В. Резник, И. Г. Никитин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Режим доступа : <https://medbase.ru/book/ISBN9785970458518.html>
9. Эхокардиография. Практическое руководство по описанию и интерпретации / Х. Римингтон, Д. Б. Чемберс ; пер. с англ. под ред. Е. Н. Ющук, С. В. Ивановой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. Режим доступа : <https://medbase.ru/book/ISBN9785970468968.html>
10. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология : краткое руководство

[Электронный ресурс] / В. В. Руксин. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Режим доступа : <https://medbase.ru/book/ISBN9785970469620.html>

Дополнительная литература:

1. Горохова, С. Г. Основы профессиональной кардиологии. Сердечно-сосудистые заболевания при трудовой деятельности : учебное пособие для врачей / С. Г. Горохова, О. Ю. Атьков. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 344 с. - ISBN 978-5-9704-7604-8, DOI: 10.33029/9704-7604-8-FPC-2023-1-344. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970476048.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.
2. Алгоритмы антикоагулянтной терапии у больных с фибрилляцией предсердий : учебное пособие / А. В. Ежов, Н. А. Кубашева, Л. Т. Пименов [и др.]. — Ижевск : ИГМА, 2023. — 64 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/355259> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Рациональная фармакотерапия заболеваний сердца и сосудов: Compendium / под общей ред. С. А. Бойцова, Ю. А. Карпова. - Москва : Литтерра, 2024. - 720 с. - ISBN 978-5-4235-0397-0, DOI: 10.33029/4235-0397-0-SSZ-2024-1-720. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785423503970.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.
4. Кардиология : учебник / под ред. И. Е. Чазовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-7883-7, DOI : 10.33029/9704-7883-7-CRD-2024-1-920. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970478837.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.
5. Избранные вопросы кардиоонкологии : учебно-методическое пособие / С. В. Недогода, Е. В. Чумачек, А. А. Ледяева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 88 с. — ISBN 978-5-9652-0964-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/478208> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
6. Кардиомиопатии и миокардиты / под ред. Г. К. Киякбаева, С. В. Моисеева, Д. А. Андреева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-8090-8, DOI : 10.33029/9704-8090-8-CAM-2024-1-528. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970480908.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.
7. Хроническая сердечная недостаточность : учебное пособие / М. Е. Стаценко, М. В. Деревянченко, Н. А. Корнеева [и др.]. — Волгоград : ВолгГМУ, 2024. — 67 с. — ISBN 978-5-9652-0992-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/450149> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
8. Обрезан, А. Г. Дифференциальная диагностика основных клинических синдромов в практике врача-кардиолога / А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-9079-2, DOI: 10.33029/9704-8006-9-DKS-2023-1-168. - URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970490792.html> - Режим доступа: по подписке. - Текст : электронный.
9. Кардиоонкология: руководство для врачей / Ю. А. Васюк, Е. Ю. Шупенина, Д. А. Выжигин, Е. О. Новосел. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 304 с. - ISBN 978-5-

9704-9003-7, DOI: 10.33029/9704-9003-7-CON-2025-1-304. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970490037.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

10. Напалков, Д. А. Фибрилляция предсердий: антикоагулянтная терапия в таблицах и схемах / Д. А. Напалков, А. А. Соколова, А. В. Жиленко. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 88 с. - ISBN 978-5-9704-9292-5, DOI: 10.33029/9704-9292-5-NSZ-2025-1-88. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970492925.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Клиническая лабораторная диагностика
2. Клиническая медицина
3. Российский медицинский журнал
4. Терапевтический архив

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://www.studentlibrary.ru/	Свободный доступ
https://elibrary.ru/projects/subscription/rus_titles_open.asp	Свободный доступ
https://www.books-up.ru	Свободный доступ
http://e.lanbook.com	Свободный доступ
https://www.rosmedlib.ru	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 59 лет. 01.09.2016 г. перенёс передний ИМ с з. Q. Из анамнеза известно, что в последние 2 года повышалось АД до 160/90 мм рт.ст. Постоянно терапию не получал, эпизодически принимал каптоприл 25 мг. При физнагрузке периодически возникает дискомфорт в области сердца, одышка. Курит. Во время госпитализации выполнены	1. Диагноз: ИБС. Стабильная стенокардия напряжения ФК II (NYHA II). Состояние после чрескожного коронарного вмешательства (ЧТКА со стентированием ПМА) по поводу	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. -

ЧТКА и стентирование ПМА. В анализах: общий холестерин - 6,36 ммоль/л, ЛПНП - 3,69 ммоль/л, ЛПВП - 1,25 ммоль/л, ТГ - 2,26 ммоль/л, глюкоза натощак – 4,5. ЭХО-КГ: ГЛЖ, увеличение полости ЛП. Локальная гипокинезия боковой стенки ЛЖ. Митральная регургитация 2 ст., трикуспидальная регургитация 1 ст. Нарушение диастолической функции левого желудочка (VE/VA <1,0). ФВ – 48%. Результаты ВЭМ: субмаксимальная ЧСС 137 уд/мин достигнута при нагрузке 100 Вт. Результаты теста с 6-минутной ходьбой: за 6 мин пройдено 412 метров. 30.09.2016 г. явился на приём в участковую поликлинику. Боли в сердце не беспокоят, при ускорении ходьбы появляется одышка. Постоянно принимает аспирин 100 мг/сут, клопидогрел 75 мг/сут, аторвастатин 40 мг/сут, бисопролол 2,5 мг/сут, лизиноприл 5 мг х 2 раза в сутки. При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ – 37 кг/м². Кожные покровы чистые, обычной окраски. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный. ЧСС – 70 уд/ мин., АД – 150/100 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень и не увеличена. Отеков нет. ВОПРОСЫ: – Предположите наиболее вероятный диагноз. – Оцените данные лабораторных анализов и объективного осмотра пациента. – Проведите коррекцию медикаментозной терапии.	переднего инфаркта миокарда с зубцом Q от 01.09.2016. Артериальная гипертензия 2 степени, риск ССО 3. Дислипидемия смешанного типа. Ожирение II степени. 2. Оценка данных: АД остается повышенным несмотря на прием лизиноприла. Сохраняется дислипидемия (хотя уровень общего холестерина снизился, ЛПНП остается высоким, ЛПВП низкий). ИМТ свидетельствует об ожирении II степени, что является дополнительным фактором риска сердечно-сосудистых осложнений. 3. Коррекция терапии: • АГ: Увеличить дозу лизиноприла до 10-20 мг/сут или добавить другой антигипертензивный препарат (например, тиазидный диуретик или блокатор кальциевых каналов). Важно контролировать АД и добиться целевых значений (<140/90 мм рт.ст., а при СД <130/80 мм рт.ст.). • Дислипидемия: Увеличить дозу аторвастатина до 80 мг/сут для достижения целевого уровня ЛПНП (< 2,5 ммоль/л после	ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	--	--

		перенесенного ИМ). • Ожирение: Рекомендовать снижение веса путем диеты и физических нагрузок. • ИБС: Продолжить прием аспирина, клопидогрела (двойная антиагрегантная терапия после стентирования в течение года), бисопролола, статина. Контролировать ЧСС (целевой уровень 55-60 уд/мин). • Рекомендации: Отказ от курения, контроль гликемии.	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Осложнения инфаркта миокарда. Кардиогенный шок, патогенез клиника, лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ- диагностика инфаркта миокарда. Принципы топической диагностики инфаркта миокарда.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. -

		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Параметры нормальной ЭКГ.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	ЭКГ-диагностика мерцания и трепетания предсердий.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 57 лет вызвал врача на дом. Предъявляет жалобы на интенсивные давящие загрудинные боли с иррадиацией в левую руку, левую лопатку. Вышеописанная симптоматика появилась около 2 часов назад после интенсивной физической нагрузки. Самостоятельно принял 2 таблетки нитроглицерина – без эффекта. Ранее боли подобного характера никогда не беспокоили. В анамнезе артериальная гипертония в течение последних 10 лет с максимальными цифрами артериального давления 200/100 мм рт. ст. Регулярно лекарственные препараты не принимает. Курит (1 пачка в день) в течение 30 лет. Аллергические реакции отрицает. При объективном обследовании: кожные покровы чистые влажные. В легких перкуторный лёгочный звук, дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, АД – 160/100 мм рт.ст., ЧСС – 88 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме. На ЭКГ зарегистрировано: синусовый ритм, подъем сегмента ST > 0,2 мВ в отведениях II, III, aVF. Транспортная доступность до стационара неотложной кардиологии, располагающего возможностью проведения первичного ЧКВ – 30 мин. ВОПРОСЫ: – Предположите наиболее вероятный диагноз. – Обоснуйте поставленный Вами диагноз. – Какой должна быть тактика ведения пациента на догоспитальном этапе? Обоснуйте свой выбор. – Какой объём медикаментозной помощи должен быть оказан пациенту	1. Вероятный диагноз: Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST (STEMI) нижней локализации. 2. Обоснование: Типичная ангинальная боль, иррадиирующая в левую руку и лопатку, длительностью более 20 минут, не купирующаяся нитроглицерином, подъем ST в отведениях II, III, aVF на ЭКГ. 3. Тактика на догоспитальном этапе: Экстренная госпитализация в стационар, где возможно проведение первичного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) как можно скорее. Время "от двери до баллона" должно быть минимальным. 4. Медикаментозная помощь: • Аспирин 300 мг (разжевать). • Клопидогрел (болюсная доза, если ЧКВ планируется). • Нитроглицерин (продолжить, если систолическое АД > 90 мм рт. ст.) • Морфин при сохранении болевого синдрома. • При необходимости –	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	на догоспитальном этапе? – Достаточно ли данных для постановки диагноза инфаркт миокарда? Обоснуйте свой ответ.	кислородотерапия. 5. Достаточно ли данных для диагноза ИМ? Данных достаточно для предварительного диагноза STEMI. Окончательный диагноз подтверждается динамикой ЭКГ, уровнями кардиоспецифических ферментов (тропонин).	
--	---	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Миокардиты. Классификация. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения и профилактика.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при гипертрофиях отделов сердца.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Курация тематического больного.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ-диагностика суправентрикулярных тахикардий.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При проведении диспансеризации у женщины 50 лет (вес 98 кг, рост 164 см) выявлено: гликемия натощак 6,9 ммоль/л, в общем анализе мочи (ОАМ) – уд.вес 1035, желтая, прозрачная, белок – 0,15 г/л, сахар +++++, эритроциты 1-2 в п/зр, лейкоциты 3-5 в п/зр, эпителий плоский 3-5 в п/зр. Активно жалоб не предъявляет. В течение последних 6 месяцев периодически отмечала повышение АД до 140/95 – 160/105 мм рт. ст. Гипотензивную терапию не получает. Семейный анамнез: мать – 69 лет страдает АГ, СД 2 типа; отец – умер в 60 лет от ИМ. При анкетировании наличие соматической патологии и вредные привычки отрицает. Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Телосложение правильное. ИМТ – 37 кг/м². Окружность талии – 104 см. Кожные покровы обычного цвета, чистые. Видимые слизистые бледно-розовые. Периферические л/узлы не пальпируются. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД = 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 72 в мин. АД – 140/90 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень – по краю рёберной дуги. Селезёнка не пальпируется. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Физиологические отправления в норме. ВОПРОСЫ: – Предположите наиболее вероятный диагноз. – Обоснуйте поставленный Вами диагноз. – Составьте план обследования пациента. – Препарат какой группы	1. Вероятный диагноз: Сахарный диабет 2 типа. Артериальная гипертензия 1 степени. Ожирение абдоминального типа. 2. Обоснование: Гипергликемия натощак, глюкозурия, отягощенный семейный анамнез (СД 2 у матери), АГ, абдоминальное ожирение - все это характерно для СД 2 типа. 3. План обследования: • Гликированный гемоглобин (HbA1c). • Профиль липидов (холестерин общий, ЛПВП, ЛПНП, триглицериды). • Микроальбуминурия. • Креатинин, СКФ (оценка функции почек). • ЭКГ. • Консультация офтальмолога (осмотр глазного дна). • СМАД (для подтверждения АГ и оценки эффективности терапии). 4. Антигипертензивный препарат: Ингибитор АПФ (эналаприл, лизиноприл) или блокатор рецепторов ангиотензина II (лозартан, валсартан).	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.htm

	антигипертензивных лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту? Обоснуйте свой выбор. – Какой глюкозоснижающий препарат Вы бы рекомендовали пациенту? Обоснуйте Ваш выбор.	Эти препараты показаны при СД, т.к. оказывают нефропротективное действие. 5. Глюкозоснижающий препарат: Метформин. Препарат первой линии при СД 2 типа, особенно при наличии ожирения. Если на фоне метформина не достигается целевой уровень гликемии, можно добавить другой пероральный препарат или инсулин.	
--	---	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Лечение сердечной астмы.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при нарушениях проводимости по ножкам пучка Гиса.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный //

		ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Снятие и расшифровка ЭКГ.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	ЭКГ-диагностика желудочковых нарушений ритма.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной Ф. 78 лет Жалобы на приступы сердцебиения, перебои в работе сердца, которые сопровождаются слабостью, одышкой. Приступы аритмии стали беспокоить последние шесть месяцев, продолжительностью несколько минут, проходят самостоятельно при перемене положения тела. Из анамнеза, последние несколько лет отмечает снижение памяти, повышение АД до 160/90 мм рт. ст. Вредных привычек не имеет. Объективно: состояние удовлетворительное. Телосложение правильное, рост – 168 см, вес – 70 кг. При аускультации дыхание жесткое, хрипов нет. ЧД – 17 уд/мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС – 112 уд/мин, дефицит пульса. АД – 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень не пальпируется. Общий анализ крови и мочи без патологии. В биохимическом анализе крови определяется высокий уровень холестерина. При регистрации ЭКГ: зубцы Р во всех отведениях отсутствуют. Между комплексами QRS, мелкие волны «f», частота желудочков 110-150 в минуту. ВОПРОСЫ: – Какое нарушение ритма у больного? – С какими аритмиями необходимо провести дифференциальный диагноз. – Какие дополнительные методы обследования вы назначите больному? Обоснуйте ответ. – На основании каких параметров оценивается риск	1. Нарушение ритма: Фибрилляция предсердий (мерцательная аритмия). 2. Дифференциальный диагноз: Трепетание предсердий, другие наджелудочковые тахикардии с проведением на желудочки. 3. Дополнительные исследования: ЭхоКГ (оценка размеров предсердий, функции ЛЖ, наличие тромбов в предсердиях), холтеровское мониторирование ЭКГ (для оценки частоты и продолжительности эпизодов фибрилляции предсердий), исследование функции щитовидной железы (ТТГ, Т4 св.). Биохимический анализ крови (липидный профиль, глюкоза). 4. Оценка риска инсульта: Шкала CHA₂DS₂-VASc. Учитывая возраст >75 лет (2 балла), АГ в анамнезе (1 балл), сумма баллов ≥2, что является показанием к назначению антикоагулянтов.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	развития инсульта и системных тромбоэмболий у данного больного? Является ли необходимым назначение антикоагулянтов у данного больного?		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Этиология и патогенез атеросклероза. Клиника и диагностика атеросклероза.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Эхо-КГ в диагностике митральных пороков сердца.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика гипертрофии правых отделов сердца.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ.

		Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Интубация и проведение ИВЛ.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 53 лет В течение 3 лет отмечает появление перебоев в работе сердца, длительных ноющих болей в области сердца преимущественно в покое, одышки при физической нагрузке, нарушение сна, зябкости, раздражительности, склонности к задержке жидкости, выпадение	1. Вероятный диагноз: Гипотиреоз. Сопутствующие: Дислипидемия. Артериальная гипертензия. 2. Дополнительные исследования: Определение уровня ТТГ, Т4 св. (для подтверждения	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. -

	волос. Объективно: Нормального телосложения, повышенного питания, лицо слегка одутловато. ЧСС = 58 уд/мин., АД = 140/90 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Печень не пальпируется. Пастозность голеней. Щитовидная железа при пальпации нормальных размеров. ЭКГ: Ритм синусовый 60 уд/мин. Отклонение ЭОС влево. Диффузные изменения миокарда. ВЭМ: Толерантность к физической нагрузке средняя. Проба отрицательная. ЭхоКГ: без особенностей АНАЛИЗЫ КРОВИ: холестерин 7,9 ммоль/л, триглицериды 2,8 ммоль/л. В остальном - без особенностей. ВОПРОСЫ: – Какой диагноз наиболее вероятен с учетом представленных данных? – Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза? – Тактика лечения.	гипотиреоза). 3. Лечение: L-тироксин под контролем уровня ТТГ. Диета с ограничением животных жиров и простых углеводов. Антигипертензивная терапия при необходимости (если АД не нормализуется после коррекции гипотиреоза). Статины для коррекции дислипидемии.	Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.htm
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Пароксизмальные тахикардии. Этиология. Патогенез. Изменения гемодинамики. Клиника. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-

		7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Эхо-КГ в диагностике аортальных пороков сердца.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика гипертрофии левых отделов сердца.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Наружная и чреспищеводная ЭКС.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С.

		Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 43 лет. При эхокардиографическом исследовании получены следующие результаты: ЛП = 3,8 см, КДР = 5,2 см, КСР = 3,4 см, Тмжп = 1,7 см, Тзс = 1,1 см, ПЖ = 2,4 см. Клапанный аппарат интактен, насосная и сократительная функция в пределах нормы. По данным Д-ЭХОКГ: патологических токов не обнаружено. ВОПРОСЫ: 1. Проявлением каких заболеваний может быть вышеописанная ЭХО-КГ картина? 2. Какая дополнительная информация Вам необходима для уточнения диагноза? 3. Сформулируйте возможные клинические диагнозы.	1. Возможные заболевания: Гипертрофическая кардиомиопатия (ГКМП), артериальная гипертензия (АГ) с концентрической гипертрофией левого желудочка. 2. Дополнительная информация: Данные анамнеза (наследственность, наличие симптомов, например, одышки, обмороков), физикального обследования (АД, аускультация сердца), ЭКГ (признаки гипертрофии ЛЖ). 3. Возможные диагнозы: • ГКМП (если есть данные за обструкцию выносящего тракта ЛЖ или семейный анамнез ГКМП). • АГ (если есть стойкое повышение	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

		АД). • Физиологическая гипертрофия миокарда (например, у спортсменов), если нет других признаков патологии.	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Пороки митрального и аортального клапанов. Особенности клиники в зависимости от степени выраженности порока. Показания к оперативному лечению.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ пробы с физической нагрузкой.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	Гипертонический криз, неотложная помощь.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Системный тромболизис.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 60 лет Находился на стационарном лечении по поводу трансмурального инфаркта миокарда передней локализации 5-дневной давности. Течение заболевания без осложнений: приступов стенокардии не было,	1. Диагноз: ИБС. Трансмуральный инфаркт миокарда передней локализации, 5 суток. Ишемический инсульт в бассейне левой средней мозговой артерии с правосторонним	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816

	нарушения ритма сердца не регистрировались. На ЭКГ: патологический зубец Q в V1-V4, элевация сегмента ST в I, AVL, V1-V5 на 2 мм. Проводилась терапия нитроглицерином в/в (первые сутки), гепарином в/в (первые трое суток), далее получал капотен, атенолол и аспирин. На 5 сутки у больного развились признаки острого нарушения мозгового кровообращения с правосторонним гемипарезом. ВОПРОСЫ: 1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз. 2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения причины нарушения мозгового кровообращения? 3. Тактика лечения.	гемипарезом (осложнение инфаркта миокарда, вероятно, кардиоэмболического генеза). 2. Исследования: КТ/МРТ головного мозга (для подтверждения инсульта и определения его характера), ЭхоКГ (для выявления источника эмболии, например, тромба в левом желудочке), УЗИ брахиоцефальных артерий (для оценки состояния сосудов шеи). Возможно, ЭКГ-мониторирование для выявления пароксизмов фибрилляции предсердий. 3. Лечение: Терапия, направленная на восстановление мозгового кровообращения (в зависимости от времени начала инсульта - тромболитическая или антиагреганты), профилактика повторных инсультов (антикоагулянты/антиагреганты), лечение основного заболевания (ИБС) - продолжение антиангинальной, антигипертензивной и гиполипидемической терапии. Реабилитационные мероприятия.	с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.htm
--	--	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	Принципы лечения ИБС: медикаментозная терапия, показания и противопоказания к хирургическому лечению, диспансерное наблюдение, реабилитация.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при экстрасистолии.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Трактовка результатов суточного мониторинга АД.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Купирование болевого синдрома при ИМ.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 49 лет Был доставлен в БИТ по поводу острого трансмурального инфаркта миокарда передне-перегородочной локализации. При поступлении: кожные покровы бледные. ЧСС = 88 уд\мин., АД = 130\80 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумы не прослушиваются. В легких - дыхание несколько ослаблено, хрипов нет. ЧД = 20 в мин. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Периферических отеков нет. На 5 день заболевания состояние больного внезапно резко ухудшилось: появились признаки острой правожелудочковой недостаточности (набухание шейных вен, увеличение печени, падение АД	1. Причина ухудшения: Разрыв межжелудочковой перегородки (РИМП) как осложнение инфаркта миокарда. 2. Дополнительные исследования: ЭхоКГ (для визуализации дефекта МЖП и оценки гемодинамики), рентгенография грудной клетки (признаки отека легких). Возможно, экстренная коронарография.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

до 90/50 мм рт. ст., синусовая тахикардия 125 уд\мин.),при аускультации сердца стал выслушиваться грубый пансистолический шум на верхушке и в точке Боткина. ВОПРОСЫ: 1. Какова наиболее вероятная причина резкого ухудшения состояния больного? 2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?		
--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Приобретенные пороки сердца. Этиология. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при синдромах предвозбуждения желудочков.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный //

		ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Трактовка холтеровского мониторирования ЭКГ.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 59 лет В анамнезе в течение 5 лет беспокоили давящие боли за грудиной при физической нагрузке, купирующиеся нитроглицерином. Частота приступов варьировала в зависимости от физической активности от 1 до 4 в день. Регулярно принимал локрен 10 мг в день, моносан 40 мг 2 раза в день (утром и днем), аспирин кардио 100 мг 1 раз в день. За последние 3 недели, несмотря на регулярный прием препаратов отметил изменение характера загрудинных болей: они участились до 10-12 приступов в день, стали более продолжительными, появились приступы в покое в ночное время. На снятой ЭКГ - без существенной динамики по сравнению с предыдущими. ВОПРОСЫ: 1. Сформулируйте правильный диагноз. 2. Какова правильная врачебная тактика?	1. Диагноз: ИБС. Прогрессирующая стенокардия напряжения, III функциональный класс. Нестабильная стенокардия. 2. Тактика: Немедленная госпитализация. Коронарная ангиография. Консервативная терапия: двойная антиагрегантная терапия (аспирин + клопидогрель/тикагрелор), антиангинальные препараты (нитраты, бета-блокаторы), статины. Решение вопроса о реваскуляризации миокарда (чрескожное коронарное вмешательство или аортокоронарное шунтирование) по результатам коронарографии.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Синдром преждевременного возбуждения желудочков. Клиника. Лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. -

		ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при некоронарных поражениях миокарда.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика нарушений проводимости по ЛН пучка Гиса и её ветвям.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Кардиогенный шок, неотложная помощь.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд.,

		перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704- 7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	--	--

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 55 лет Клинический диагноз: ИБС. Атеросклероз коронарных артерий. Состояние после транслюминальной баллонной ангиопластики с имплантацией внутрисосудистого стента. Сахарный диабет - 11 тип (легкое течение). Гиперлипидемия 2 Б тип. Биохимический анализ крови: общий холестерин 6,6 ммоль/л, триглицериды 2,25 ммоль/л, альфа-холестерин 0,8 ммоль/л, коэффициент атерогенности 7,25, глюкоза крови 6,3 ммоль/л. ВОПРОСЫ: 1. Какой уровень общего холестерина, альфа-холестерина и триглицеридов являются оптимальными для данного пациента? 2. Что такое коэффициент атерогенности, как он вычисляется и каковы его нормы? 3. Каковы методы коррекции дислипидемии в данном	1. Оптимальные уровни: Общий холестерин < 4,5 ммоль/л, альфа-холестерин (ЛПВП) > 1,2 ммоль/л (желательно >1,5 ммоль/л), триглицериды < 1,7 ммоль/л. 2. Коэффициент атерогенности (КА): Показывает соотношение атерогенных и антиатерогенных липидов. $КА = \frac{\text{Общий холестерин} - \text{ЛПВП}}{\text{ЛПВП}}$. Норма < 3. 3. Коррекция дислипидемии: Статины (аторвастатин, розувастатин) в максимальной переносимой дозе для достижения целевого уровня ЛПНП < 1.4 ммоль/л (а возможно и ниже, <1.0 ммоль/л,	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	случае?	учитывая высокий риск). Диета с ограничением животных жиров. Фибраты (фенофибрат) для снижения уровня триглицеридов и повышения ЛПВП, если статины недостаточно эффективны. Контроль гликемии.	
--	---------	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Тетрада Фалло. Гемодинамика. Клиническая картина. Лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при нарушениях атриовентрикулярной проводимости.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика нарушений проводимости по правой ножке пучка Гиса.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Отек легких, неотложная помощь.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 75 лет В течение 2 лет отмечает появление головокружения, слабости, эпизодов «потемнения в глазах», пошатывание	1. Исследования: Холтер ЭКГ (для оценки суточного ритма и выявления пароксизмов	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В.

	при ходьбе. Ухудшение самочувствия за последние 2 месяца: появились кратковременные синкопальные состояния, Дважды по «скорой» регистрировались приступы мерцания предсердий, купирующиеся самостоятельно. При осмотре: ЧСС 50 уд/мин., АД 160\70 мм рт. ст. ЭКГ: Синусовая брадиаритмия 50-58 уд/ мин. Диффузные изменения миокарда. ВОПРОСЫ: 1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза? 2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз. 3. Тактика лечения пациента.	мерцательной аритмии), ЭхоКГ (для оценки структуры и функции сердца), УЗИ брахиоцефальных артерий (для исключения стеноза сонных артерий). Возможно, консультация невролога. 2. Диагноз: Синкопальное состояние на фоне брадикардии и пароксизмальной формы фибрилляции предсердий. Артериальная гипертензия. 3. Лечение: Установка электрокардиостимулятора (ЭКС) для коррекции брадикардии. Антикоагулянтная терапия для профилактики тромбоэмболических осложнений, связанных с фибрилляцией предсердий. Антигипертензивная терапия.	Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.htm
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС

		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при гипертрофиях отделов сердца.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Проведение проб с физической нагрузкой.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Купирование пароксизмальных тахиаритмий.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. -

		ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 37 лет. Жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке (ходьба по ровной поверхности), сердцебиение, приступы удушья по ночам, купирующиеся в положении сидя и после приема 2 таблеток нитроглицерина. Вышеописанные жалобы появились полгода назад вскоре после перенесенного гриппа, осложненного постгриппозной пневмонией. Объективно: Состояние средней тяжести. Акроцианоз, кожные покровы бледные. ЧД = 20 в мин. АД = 110/70 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 3 см. Тоны сердца глухие, ритмичные, ритм галопа. В легких на фоне ослабленного дыхания мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, слегка болезненная при пальпации. Пастозность голеней и стоп. ЭКГ: Ритм синусовый 97 в мин. Одиночная желудочковая экстрасистолия. Блокада передней	1. Дополнительные исследования: ЭхоКГ (снижение ФВ ЛЖ, дилатация камер сердца), рентгенография грудной клетки (кардиомегалия, признаки застоя в легких), анализы крови (повышение BNP, тропонина при декомпенсации). 2. Наиболее вероятный диагноз: Дилатационная кардиомиопатия (ДКМП), вероятно, постинфекционного генеза, с развитием хронической сердечной недостаточности IIА ст. (NYHA). 3. Тактика лечения: Госпитализация. Ингибиторы АПФ, бета-блокаторы, диуретики, антикоагулянты. Ограничение физической нагрузки, диета с ограничением соли и жидкости.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

ветви левой ножки пучка Гиса. Признаки ГЛЖ. ВОПРОСЫ: 1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза и их ожидаемые результаты? 2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз. 3. Тактика лечения пациента	Контроль ЭКГ, ЭхоКГ, BNP. Дальнейшая тактика определяется в зависимости от ответа на терапию.	
--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Фибрилляция и трепетание предсердий. Этиология. Патогенез. Клинико-электрографическая характеристика. Лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ- диагностика тахиаритмий.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика острого инфаркта миокарда.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Острый психоз, неотложная помощь.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная Р., 52 лет, жалобы на головные боли преимущественно в затылочной области, мелькание «мушек» перед глазами, шум в ушах	Предварительный диагноз: Артериальная гипертензия III стадии, степень 3, риск 4 (очень высокий).	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В.

на фоне повышения АД до 200/120 мм рт.ст. Из анамнеза, что матери ГБ, дважды перенесла ОНМК. Отец умер в возрасте 54 лет от ОИМ. Гинекологические заболевания отрицает, менопауза в 50 лет. Головные боли беспокоят с 50 лет, с того же времени при случайных измерениях отмечалось повышение АД до 160-170/90-95 мм рт.ст. Нерегулярно принимала коринфар, капотен. Ухудшение состояния в течение последних 2 месяцев в связи со значительным эмоциональным перенапряжением. При осмотре состояние средней тяжести. Рост 163 см, масса тела 82 кг. Кожные покровы обычного цвета, умеренной влажности. Частота дыхания 16 в минуту. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Перкуторно границы сердца расширены влево на +1см. Тоны сердца приглушены шумов нет. АД 190/110 мм рт.ст., ЧСС – 112 уд. в мин. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания отрицательных с обеих сторон. Отёков нет. В общем анализе крови: гемоглобин 110,3 г/л, СОЭ 12 мм/ч, лейкоциты 5,5 тыс./л, формула не изменена. В биохимическом анализе крови: общий белок 69 г, альбумин 42 г, креатинин 120 мкмоль, глюкоза 5,6 ммоль/л, триглицериды 1,80 ммоль/л, общий холестерин 5,0ммоль/л, ЛПНП – 3,2ммоль/л, ЛПВП – 1,0 ммоль/л На ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС 100 уд/мин. Отклонение ЭОС влево. Высокие зубцы R в отведениях V₅ и V₆, глубокие зубцы S в отведениях V₁	Гипертоническое сердце (ГЛЖ). ХБП G3a. Дислипидемия. Ожирение. Возможно, гипертонический криз. • План обследования: СМАД, ЭхоКГ, анализы мочи (общий, МАУ), СКФ, глазное дно, HbA1c. Дополнительно: УЗИ почек/артерий. • Лечение: • Немедикаментозное: Снижение веса, диета (соль↓, DASH), физнагрузки. • Медикаментозное: • Срочно (криз): Каптоприл/моксонидин. • Длительно: Комбинация (ИАПФ/БРА + АК или диуретик). Возможно, бета-блокатор. • Статины (цель ЛПНП <1,4 ммоль/л). • Аспирин (после стабилизации АД). • Цель АД: <130/80 мм рт.ст.	Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	---	--

	и V ₂ . Признаков нарушения ритма и проводимости нет. ВОПРОСЫ: – Определите план обследования и проведения дополнительных исследований. – Сформулируйте клинический диагноз и укажите диагностические критерии. – Назначьте лечение и обоснуйте его.		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Хроническая сердечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ- диагностика желудочковых тахикардий.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibr

		ary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	------------------------------------

Практический навык

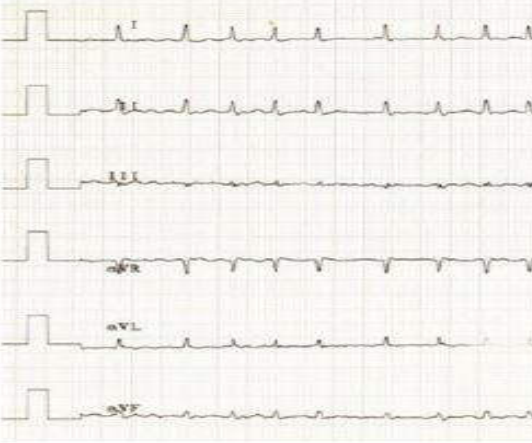
№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика парасистолии.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Параметры нормальной ЭКГ.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная В., 45 лет, обратилась в клинику с жалобами на сердцебиение, ноющие, колющие боли в сердце без четкой связи с физической нагрузкой, одышку, в том числе и в покое, дрожь в руках, слабость, быструю утомляемость, потливость. Из анамнеза: считает себя больной около 2-х лет, когда впервые отметила появление вышеописанных жалоб. Также длительное время отмечает повышение артериального давления до 170/80 мм рт. ст. Регулярно АД не контролирует, гипотензивную терапию принимает эпизодически. При обследовании 2 года назад говорили «о проблемах с щитовидной железой», более точно сказать затрудняется, медицинскую документацию не предоставила. За последние полгода похудела более чем на 10 кг на фоне повышенного аппетита. Периодически отмечает повышение температуры тела до 37.3-37.5°C. Вредные привычки: отрицает. Наследственность: неотягощена. Объективно: состояние средней тяжести. Пациентка эмоционально лабильна, плаксива. В сознании, контактна. Ориентирована всесторонне правильно. Рост 165 см. Вес 46 кг. Температура тела 36.9°C. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, сухие. Выраженный экзофтальм. Визуально определяется увеличение шеи в объеме. Пастозность голеней и стоп. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Щитовидная железа пальпаторно увеличена, однородная, безболезненная. ЧД 22 в	1. Предварительный диагноз: - Основное заболевание: Диффузный токсический зоб (Болезнь Грейвса). Тиреотоксикоз, манифестная форма. - Осложнения: Тиреотоксическая кардиомиопатия. Фибрилляция предсердий (вероятно, пароксизмальная или персистирующая), тахисистолический вариант. Сердечная недостаточность (клинически: одышка, отеки). Артериальная гипертензия (вероятно, вторичная, симптоматическая). Эндокринная офтальмопатия. Дефицит массы тела. 2. План дополнительного обследования: - Гормональные исследования: ТТГ, свободный Т4, свободный Т3, антитела к рецептору ТТГ (АТ-рТТГ). - Инструментальные: ЭКГ (для подтверждения ритма, оценки гипертрофии). Эхокардиография (оценка ФВ, размеров полостей, клапанного аппарата, давления в легочной артерии). УЗИ щитовидной	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.htm

	мин. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пальпаторно определяется усиление верхушечного толчка. При перкуссии - расширение границ сердца влево. ЧСС ~ 130 в мин. Аускультативно: тоны сердца приглушены, ритм неправильный, систолический шум на верхушке и в точке Боткина. Усиление I тона на верхушке. АД 150/70 мм рт. ст. на обеих руках. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень у края реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Физиологические отправления в норме.  — Сформулируйте предварительный диагноз пациентки. — Наметьте план дополнительного обследования больной. — Какие лечебные мероприятия следует провести пациентке	железы. - Лабораторные: Общий анализ крови, биохимический анализ крови (АЛТ, АСТ, билирубин, креатинин, глюкоза, электролиты, липидный профиль). - Консультации: Эндокринолога, офтальмолога. 3. Лечебные мероприятия: - Антитиреоидная терапия (тиреостатики): Тиамазол (Мерказолил) или пропилтиоурацил. - Бета-адреноблокаторы: Для контроля ЧСС (например, пропранолол, бисопролол), уменьшения тремора и других симптомов тиреотоксикоза. - Антикоагулянтная терапия: При подтверждении фибрилляции предсердий, по шкале CHA₂DS₂-VASc. - Лечение сердечной недостаточности: При необходимости — диуретики. - Симптоматическая терапия: Седативные препараты при выраженной эмоциональной лабильности. - Решение вопроса о радикальном лечении тиреотоксикоза после достижения медикаментозной компенсации (радиойодтерапия или
--	--	---

		тиреоидэктомия). • Лечение эндокринной офтальмопатии (глюкок ортикоиды, лучевая терапия, хирургическое лечение по показаниям).	
--	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	УЗИ кардиомиопатий.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704- 7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ- диагностика инфаркта миокарда. Принципы топической диагностики инфаркта миокарда.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ- заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	ЭКГ-диагностика экстрасистолии.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Гипертонический криз, неотложная помощь.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

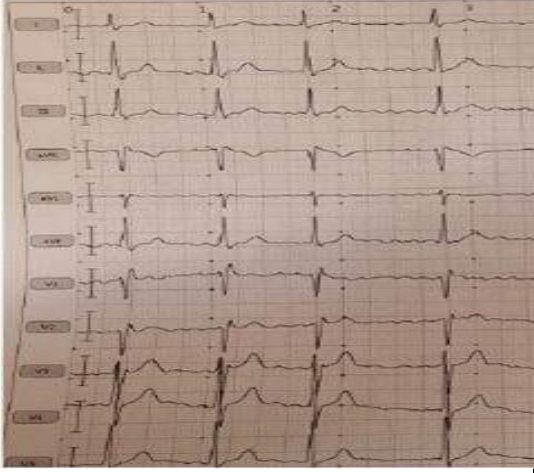
Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной В., 78 лет, госпитализирован в плановом порядке в стационар для подбора терапии и определения дальнейшей тактики действия. Жалобы при поступлении: общая слабость, одышка при минимальной физической нагрузке, увеличение	1. Предварительный диагноз: • Основное: ИБС: Постинфарктный кардиосклероз (ИМ 9 лет назад, стентирование ПМЖВ, ОВ). •	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816

живота в объеме, отеки нижних конечностей, частые эпизоды головокружения в вечерние часы. Из анамнеза известно, что около 5 лет назад диагностирована фибрилляция предсердий, нормо-тахисистолия. Перенес инфаркт миокарда девять лет назад. Тогда же была выполнена коронарография со стентированием ПМЖВ и ОВ. Постоянно лекарственные препараты не принимает. Настоящее ухудшение в течение последних двух недель, когда появились вышеуказанные жалобы. Объективно: состояние относительно удовлетворительное, ЧСС 70-90 в минуту, АД 160/90 мм рт.ст. ЧД 22 в минуту. Аускультативно, дыхание ослаблено, в нижних отделах легких выслушиваются двусторонние влажные не звонкие мелкопузырчатые хрипы. При аускультации сердца шумы не выслушиваются. Визуализируются отеки нижних конечностей, увеличение живота в объеме. Общий анализ крови: гемоглобин 115 г/л, лейкоциты 9,8х10⁹/л, эритроциты 3,8х10¹²/л, СОЭ 28 мм/ч. Биохимический анализ крови: мочевины 9,9 ммоль/л; креатинин 164 мкмоль/л; АСТ 48 ед/л; АЛТ 56 ед/л; калий 4,5 ммоль/л; натрий 144 ммоль/л; глюкоза 5,3 ммоль/л; Мозговой натрий-уретический пептид - 82 нг/мл (норма до 30 пг/мл) Рентгенография органов грудной клетки: двусторонний гидроторакс. Эхокардиография: Расширение левого предсердия. Гипертрофия миокарда левого желудочка. Глобальная и локальная	Фоновое/Сопутствующее: Фибрилляция предсердий, постоянная (или персистирующая) форма, нормо-тахисистолический вариант. Артериальная гипертензия III стадии, риск 4 (очень высокий). • Осложнения: Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) с умеренно сниженной фракцией выброса (ФВ 47%), IIБ стадия (отеки, асцит, гидроторакс), ФК III-IV (NYHA), фаза декомпенсации. Хроническая болезнь почек (ХБП, стадия по креатинину ~G3b A1/A2). Анемия легкой степени. • Вероятная причина декомпенсации: Неприверженность к лечению. 2. План дополнительного обследования: • ЭКГ (в динамике, оценка ЧСС, ритма, признаков ишемии/гипертрофии). • Суточное мониторирование ЭКГ (Холтер) – для оценки контроля ЧСС, выявления пауз, других аритмий, связи головокружений с ритмом. • Повторная ЭхоКГ (для детальной оценки динамики ФВ, клапанов, давления в легочной артерии). • Контроль биохимических показателей в	с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.htm
---	--	---

	сократительная функция снижена.ФВ 47%. Жидкости в полости перикарда не выявлено.  — Сформулируйте предварительный диагноз пациента. — Наметьте план обследования больного. — Какие лечебные мероприятия следует провести пациенту	динамике: креатинин, мочеви́на, электролиты (калий, натрий), печеночные ферменты, NT-proBNP (для оценки эффективности лечения). • Коагулограмма (МНО, АЧТВ – перед назначением/подбором антикоагулянтов). • Липидный профиль. • Анализ на гормоны щитовидной железы (ТТГ – для исключения тиреотоксикоза как причины ФП/ухудшения ХСН). • Оценка уровня железа, ферритина (для уточнения генеза анемии). • При необходимости и неясности причины головокружений (если не связаны с аритмией по Холтеру) – УЗДГ брахиоцефальных артерий, консультация невролога. 3. Лечебные мероприятия: • Деконгестивная терапия: Петлевые диуретики (торасемид/фуросемид) в/в или перорально в адекватных дозах до достижения эуволемии, возможно в комбинации с антагонистами альдостерона (спиронолактон/эплеренон). • Оптимизация терапии ХСН (квадротерапия, если нет противопоказаний): • Ингибиторы АПФ	
--	--	--	--

		(или АРА II, если ИАПФ не переносятся). • Бета-адреноблокаторы (для контроля ЧСС при ФП и как компонент терапии ХСН). • Антагонисты минералокортикоидных рецепторов (спиронолактон/эплеренон). • Ингибиторы SGLT2 (дапаглифлозин/эмпаглитозин). • Антикоагулянтная терапия: Назначение пероральных антикоагулянтов (предпочтительно НОАК – апиксабан, ривароксабан, дабигатран, эдоксабан) для профилактики тромбоэмболических осложнений при ФП ($\text{CHA}_2\text{DS}_2\text{-VASc} > 2$). • Статины: Высокоинтенсивная терапия (аторвастатин/розувастатин). • Антигипертензивная терапия: Достижение целевых уровней АД. • Коррекция анемии (при выявлении железодефицита – препараты железа). • Обучение пациента: Важность регулярного приема препаратов, контроль веса, диета (ограничение соли, жидкости), распознавание симптомов декомпенсации.	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Тромбозы и эмболии при сердечно-сосудистой патологии. Средства и современные принципы лечения.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при мерцании и трепетании предсердий.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Проведение медикаментозных проб.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст :

		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Трактовка холтеровского мониторирования ЭКГ.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

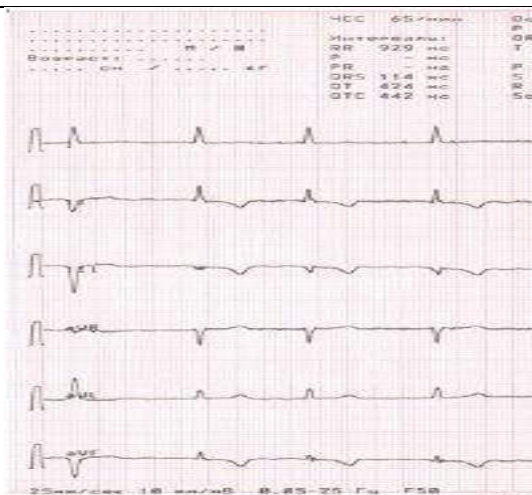
Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент З., 69 лет, поступил с жалобами на одышку, периодически возникающие приступы сердцебиения, сопровождающиеся потерей сознания при физической нагрузке. Из анамнеза известно, что длительное время страдает артериальной гипертензией с максимальными подъемами АД до 190/100 мм рт. ст., 6 лет назад перенес инфаркт миокарда. После инфаркта беспокоила одышка при минимальной физической нагрузке, при ежедневных действиях. Около двух лет назад стал отмечать	1. Предварительный диагноз: - Основное: ИБС: Постинфарктный кардиосклероз (ИМ 6 лет назад). Пароксизмальная желудочковая тахикардия (ЖТ), вызывающая синкопальные состояния. - Фоновые: Артериальная гипертензия III стадии, риск 4 (очень высокий). Синдром слабости синусового узла (СССУ), состояние	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

приступы головокружения, чувство «замирания сердца», сопровождающиеся синкопальными состояниями. После проведенного обследования был поставлен диагноз «синдром слабости синусового узла» и был установлен ПЭКС в режиме «по требованию». Амбулаторно принимал аспирин, бисопролол, торасемид, эналаприл. Настоящее ухудшение состояния в течение месяца, когда стали беспокоить вышеперечисленные жалобы. Госпитализирован после приступа потери сознания БСМП. На электрокардиограмме, снятой БСМП, зарегистрирован пароксизм тахикардии с широкими комплексами QRS. Проведено лечение лидокаином. Объективно: Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы обычной окраски и влажности. Лимфоузлы не увеличены. ЧД-20 в мин. В легких жесткое дыхание, выслушиваются влажные хрипы в нижних отделах легких. Тоны сердца приглушены, за время аускультации чередование правильного и неправильного ритма сердца. ЧСС-68 уд в минуту. АД-110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень по краю реберной дуги. Незначительные отеки голеней и стоп.	после имплантации ПЭКС (режим "по требованию"). - Осложнения: Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) IIБ стадии (отеки, хрипы), ФК III-IV (NYHA), фаза декомпенсации. 2. План обследования больного: - Неотложно/Срочно: ЭКГ в 12 отведениях. Опрос (программирование) ЭКС (проверка работы, порогов стимуляции, зарегистрированных аритмий). Эхокардиография (оценка ФВ ЛЖ, зон гипо-/акинезии, функции клапанов, размеров полостей). Анализы крови: тропонины (для исключения острого ИМ как триггера), NT-proBNP, электролиты (калий, магний), креатинин, ОАК. - Планово/В стационаре: Суточное мониторирование ЭКГ (Холтер-ЭКГ) с оценкой работы ЭКС и аритмий. Коронароангиография (КАГ) – для оценки состояния коронарного русла, возможной ишемии как триггера ЖТ. Электрофизиологическое исследование (ЭФИ) – для индукции ЖТ, картирования и решения вопроса о
--	---



- Сформулируйте предварительный диагноз пациента.
- Наметьте план обследования больного.
- Какие лечебные мероприятия следует провести пациенту.

радиочастотной абляции (РЧА) очага аритмии или имплантации кардиовертера-дефибриллятора (ИКД).

3. Лечебные мероприятия:

- Купирование пароксизма ЖТ (если повторяется): При нестабильной гемодинамике – экстренная электрическая кардиоверсия. При стабильной гемодинамике – амиодарон в/в. (Лидокаин – менее предпочтителен для длительного ведения при структурной патологии сердца).
- Профилактика рецидивов ЖТ и внезапной сердечной смерти:
 - Имплантация кардиовертера-дефибриллятора (ИКД) – основной метод вторичной профилактики ВСС у пациентов с ЖТ и синкопе на фоне ИБС. Возможно, потребуются замена существующего ПЭКС на ИКД.
 - Антиаритмическая терапия (амиодарон, возможно соталол после оценки функции почек и QT).
 - Радиочастотная абляция (РЧА) субстрата ЖТ (по результатам ЭФИ).
 - Лечение ХСН: Оптимизация

		терапии: продолжить бета-блокаторы (бисопролол), ИАПФ (эналаприл), диуретики (торасемид). Рассмотреть добавление антагонистов минералокортикоидных рецепторов (спиронолактон/эплеренон), ингибиторов SGLT2 (если нет противопоказаний). • Коррекция работы ЭКС при необходимости. • Продолжить прием аспирина.	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Синкопальные состояния при сердечно-сосудистых заболеваниях. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при нарушениях проводимости по ножкам пучка Гиса.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. -

		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Первичный кардиореанимационный комплекс.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Трактовка результатов суточного мониторинга АД.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка Р., 35 лет, предъявляет жалобы на приступы ритмичного и неритмичного сердцебиения длительностью до 20 минут, возникающие без четкой связи с физической нагрузкой, одышку при обычной физической нагрузке, плохую переносимость физической нагрузки. Около полугода назад перенесла ОРВИ, которая протекала с катаральными явлениями, фарингитом, лимфаденопатией. Через месяц после этого появились и стали нарастать вышеуказанные жалобы, в связи с чем обратилась в поликлинику по месту жительства и была госпитализирована для обследования и лечения. При осмотре: состояние средней тяжести. Кожные покровы чистые, обычной окраски и влажности. Периферические лимфоузлы не увеличены. Отеки голеней, стоп. ЧД 20 в мин. В легких аускультативно жесткое дыхание, хрипов нет. Границы сердца перкуторно расширены в обе стороны. Тоны сердца приглушены, ритм неправильный. ЧСС - 78 в мин. АД - 100/68 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень, селезенка не увеличены. Общий анализ крови: гемоглобин 110 г/л, лейкоциты 12,8x10⁹/л, эритроциты 3,8x10¹²/л, СОЭ 26 мм/ч. Биохимический анализ крови: белок общий 72 г/л; альбумин 46%; мочевины 9,2 ммоль/л; креатинин 144	1. Предварительный диагноз: - Основное: Острый миокардит (вероятно, поствирусный). - Осложнения: Дилатационная кардиомиопатия. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) IIА-IIБ стадии (ФВ 42%, отеки, одышка), ФК III (NYHA). Нарушения ритма и проводимости (по жалобам и ЭКГ – суправентрикулярная/желудочковая экстрасистолия?, изменения ST-T). Острое повреждение почек (кардиоренальный синдром?). Анемия легкой степени. 2. План дополнительного обследования: - Кардиоспецифические маркеры: Тропонин I или T (серийно), КФК-MB. - Вирусологическое исследование: ПЦР крови на кардиотропные вирусы (Коксаки, аденовирус, парвовирус В19, герпесвирусы и др.). - МРТ сердца с контрастированием (гадолиний): Для выявления отека, гиперемии, фиброза миокарда, характерных для миокардита.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.htm

	мкмоль/л; АСТ 48 ед/л; АЛТ 56 ед/л; калий 4,5 ммоль/л; натрий 144 ммоль/л; глюкоза 5,3 ммоль/л; С-реактивный белок 6, Мозговой натрий-уретический пептид - 52 нг/мл (норма до 30 пг/мл). ЭХО-КГ: аорта не изменена, дилатация полости ЛЖ, увеличение КДР и КСР, ФВ - 42%, диффузное нарушение сократимости миокарда. Митральная регургитация 1 ст. Трикуспидальная регургитация 1 ст.  — Сформулируйте предварительный диагноз пациентки. — Наметьте план дополнительного обследования больной. — Какие лечебные мероприятия следует провести пациентке.	• Холтеровское мониторирование - ЭКГ: Для выявления и оценки характера аритмий, безболевой ишемии. • Эндомиокардиальная биопсия (ЭМБ): Рассматривается при тяжелом, рефрактерном к лечению течении или для исключения специфических форм миокардита. • Повторные: ОАК, биохимия (креатинин, мочевины, электролиты, АЛТ, АСТ, СРБ), NT-proBNP в динамике. • Иммунологические маркеры (при подозрении на системный процесс): АНФ, антитела к миокарду. 3. Лечебные мероприятия: • Базисная терапия сердечной недостаточности (при стабилизации состояния, с осторожностью в острой фазе): • Бета-адреноблокаторы (например, бисопролол, карведилол – начинать с малых доз). • Ингибиторы АПФ (или АРА II) (например, рамирил, лозартан – с осторожностью при гипотонии и нарушении функции почек). • Антагонисты минералокортикоидных	
--	--	---	--

		рецепторов (спиронолактон, эплеренон – контроль калия и функции почек). • Петлевые диуретики (фуросемид, торасемид) для купирования отеочного синдрома. • Противовоспалительная терапия (спорно, по показаниям, не рутинно): НПВС (с осторожностью при ХСН и ОПП, короткий курс), возможно глюкокортикоиды при доказанном аутоиммунном/гиганто клеточном миокардите. • Метаболическая терапия (эффективность не всегда доказана, но часто применяется). • Антиаритмическая терапия: При гемодинамически значимых или субъективно плохо переносимых аритмиях (например, амиодарон с осторожностью). • Ограничение физической активности. • Лечение анемии. • Профилактика тромбоэмболических осложнений (при низкой ФВ, наличии ФП или тромбов в полостях сердца).	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Сердечная недостаточность. Этиология.	Кардиология : национальное

	Патофизиологические механизмы. Классификация. Клиническая картина.	руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при перикардитах.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Электрическая дефибрилляция.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

		970475379.html
2.	Снятие и расшифровка ЭКГ.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент Б., 45 лет, поступил в стационар с жалобами на одышку при незначительной нагрузке (подъеме по лестнице на 2 лестничных пролета), приступы сердцебиения, аритмичный пульс, слабость. До 45 лет к врачам не обращался, несмотря на то, что приступы аритмии и сердцебиения отмечал с 30-летнего возраста. Около 1,5 лет назад был госпитализирован в один из стационаров города, где пациенту диагностирована ТИА, а также впервые выявлена по ЭКГ фибрилляция предсердий. При выписке из стационара пациенту рекомендована пульсурежающая терапия: метопролола сукцинат 100 мг/сутки, ривароксабан 20 мг. аторвастатин 40 мг в сутки. Пациент предписанные назначения не выполнял. В течение года у пациента	1. Предварительный диагноз: - Основное заболевание: Хроническая ревматическая болезнь сердца. Митральный стеноз тяжелой степени (площадь митрального отверстия 0,8 см², средний градиент 17,3 мм рт.ст.). - Осложнения: Фибрилляция предсердий, постоянная (или персистирующая) форма, тахисистолический вариант (ЧСЖ 120-140 уд/мин, дефицит пульса). Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) IIБ стадии (отеки,	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

прогрессивно нарастают симптомы сердечной недостаточности, в связи с чем он был госпитализирован в стационар в настоящий момент. Хронические заболевания: в детстве часто болел ангиной, физические нагрузки переносил плохо, в армии не служил. Курит много лет 1 пачку в день, наследственный анамнез отягощен по ИБС. Объективно: ИМТ - 23 кг/м². Окружность талии - 74 см. Кожные покровы бледные, акроцианоз. Шейные вены не выступают. Пастозность голени, стоп. В легких: везикулярное дыхание, незвонкие влажные мелкопузырчатые хрипы в нижних отделах с обеих сторон. Тоны сердца приглушены, ритм неправильный. В первой точке аускультации выслушивается протодиастолический шум, проводящийся в левую подмышечную область. ЧСС - 107 в мин. Пульс - 66 в мин. АД правая рука - 100/70 мм рт.ст. АД левая рука - 90/60 мм рт.ст. SPO₂ - 92%. Мочеиспускание урежено, не затружено. ЭКГ: фибрилляция предсердий м ЧСЖ 120-140 уд/мин. ЭХО-КГ: Створки митрального клапана спаяны по комиссурам, площадь левого атриовентрикулярного отверстия - 0,8 см² (норма 4,0-6,0 см²), средний градиент трансмитрального потока - 17,3 мм рт.ст. (норма до 3 мм рт.ст.). Объем левого предсердия -157 мл, индекс объема - 69,8 мл/м² (норма до 34 мл/м²). Правые камеры расширены, расширены нижняя полая и печеночные вены.	хрипы в легких, одышка), ФК III-IV (NYHA). Высокая легочная гипертензия (СДЛА 65 мм рт.ст.). ТИА в анамнезе. • Сопутствующие: Курение. 2. План дополнительного обследования: • Обязательно: Транспицево-двухстворчатая ЭхоКГ (для исключения тромбоза ушка левого предсердия, детальной оценки клапана). • Коронароангиография (КАГ) – для исключения сопутствующего атеросклероза коронарных артерий перед возможным оперативным лечением (учитывая возраст, курение, семейный анамнез). • Общий анализ крови, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины, электролиты, печеночные ферменты, NT-proBNP). • Коагулограмма (МНО, АЧТВ). • Рентгенография органов грудной клетки (оценка застоя, размеров сердца). • Консультация кардиохирурга. 3. Лечебные мероприятия: • Медикаментозная терапия (неотложная и
---	--

	Систолическое давление в легочной артерии - 65 мм рт ст (норма до 35 мм рт ст). — Сформулируйте предварительный диагноз пациента. — Наметьте план дополнительного обследования больного. — Какие лечебные мероприятия следует провести пациенту.	для стабилизации): • Контроль ЧСС при фибрилляции предсердий: Бета-блокаторы (например, метопролол, бисопролол — осторожно при гипотонии) и/или дигоксин. • Антикоагулянтная терапия: Нефракционированный гепарин или НМГ с последующим переходом на варфарин (целевое МНО 2.0-3.0, учитывая механическую причину ФП и тяжелый стеноз). <i>Ривароксабан при механических клапанах или умеренном/тяжелом митральном стенозе не рекомендуется.</i> • Диуретическая терапия для уменьшения застойных явлений (петлевые диуретики, например, фуросемид в/в или перорально, антагонисты минералокортикоидных рецепторов — спиронолактон). • Кислородотерапия при SpO2 < 92-94%.	
--	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Принципы лечения.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд.,

		перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при ТЭЛА.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика мерцания и трепетания предсердий.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Курация тематического больного.	Кардиология : национальное

		руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент Б., 50 лет, считает себя больным с января 2020 г., когда, находясь на отдыхе, отметил резкое появление одышки при минимальной физической нагрузке, появление отеков нижних конечностей, увеличение живота в объеме. Планово госпитализирован в стационар г. Волгограда, диагностирована ХСН в фазе декомпенсации на фоне пароксизма ФП неизвестной давности. На фоне медикаментозной терапии (лозартан 50 мг, диувер 10 мг, бисопролол 5 мг, ривароксабан 20 мг) отмечалась стойкая положительная динамика. После выписки пациент самостоятельно отменил рекомендованные препараты, сохранив только лечение лозартаном 50 мг/сут. В марте 2020 г. вновь почувствовал резкое ухудшение состояния (нарастание одышки в покое, отеки), в связи с чем пришел	1. Предварительный диагноз: • Основное: Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) IV ФК (NYHA) в стадии декомпенсации. Дилатационная кардиомиопатия (вероятно, алкогольного и/или тахикардиомиопатического генеза). • Фоновые: Артериальная гипертензия. ХОБЛ. Злоупотребление алкоголем. • Осложнения: Фибрилляция предсердий, постоянная форма, тахисистолия, частая желудочковая экстрасистолия. Кардиогенный шок. Острая дыхательная	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

на амбулаторный прием к кардиологу. На приеме отметил резкую слабость, ЧДД 30/мин, АД 80/40 мм рт.ст. Был экстренно госпитализирован в отделение РИТ. Хронические заболевания: гипертоническая болезнь (макс. АД до 170/90 мм рт. ст., ХОБЛ. Злоупотребляет алкоголем — 14 единиц в неделю (более 450 мл крепких алкогольных напитков в неделю). По данным осмотра в РИТ состояние тяжелое. Массивные отеки нижних конечностей, мошонки, передней брюшной стенки, предплечий. Диффузный цианоз. Трофические нарушения кожных покровов голеней. В легких дыхание жесткое, резко ослаблено в нижних отделах, множественные влажные хрипы в средних отделах. ЧД 32 в мин. SatO₂ 87% на воздухе. Тоны сердца приглушенные, аритмичные. ЧСС 145 уд в мин. АД 62/40 мм рт.ст.. Живот мягкий, безболезненный, увеличен в объеме. Печень +3 см. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Острой неврологической симптоматики нет. <u>Данные лабораторных и инструментальных методов исследования:</u> лейкоциты 10,5×10⁹/л; Тромбоциты 228×10⁹/л. Д-димер более 20 мкг/мл. NT proBNP 1134 пг/мл. Уровни АЛТ и АСТ с- 83 Ед/л и 117 Ед/л, соответственно, креатинин 173 мкмоль/л, калий- 3,3 ммоль/л. ЭХОКГ :пиковое давление в легочной артерии более 70 мм рт.ст., выраженная дилатация всех камер сердца, диффузный гипокинез всех	недостаточность. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) — высокая вероятность (D-димер >20 мкг/мл, NT-proBNP ↑, гипоксемия, анамнез ФП). Острое повреждение почек (кардиоренальный синдром). Гипокалиемия. 2. План дополнительного обследования: • Немедленно: КТ-ангиография легких (для подтверждения/исключения ТЭЛА). Газы артериальной крови, КОС, лактат. • Срочно: Повторное ЭхоКГ (в динамике). Тропонины (серийно). Коагулограмма (МНО, АЧТВ). Повторный контроль электролитов (калий!), креатинина, печеночных ферментов. • В динамике: Суточное мониторирование ЭКГ (после стабилизации). 3. Лечебные мероприятия (неотложные в РИТ): • Респираторная поддержка: Кислородотерапия (цель SatO₂ >90-92%), при неэффективности — НИВЛ/ИВЛ. • Гемодинамическая поддержка: Инотропная/вазопрессорная поддержка (добутамин, норадреналин). • Лечение ТЭЛА (при	
--	--	--

	стенок ЛЖ. На ЭКГ регистрировался ритм фибрилляции предсердий с тахисистолой (120–140 уд/мин), частая желудочковая экстрасистолия, признаки гипертрофии обоих желудочков. – Сформулируйте предварительный диагноз пациента. – Наметьте план дополнительного обследования больного. – Какие лечебные мероприятия следует провести пациенту.	подтверждении/высокой вероятности): Немедленная антикоагуляция (НФГ в/в болюсно и инфузия или НМГ п/к). При массивной ТЭЛА с шоком – рассмотреть тромболизис или эмболэктомию. • Контроль ритма/ЧСС: При ФП с тахисистолой, усугубляющей шок – амиодарон в/в (осторожно) или дигоксин (осторожно при ОПП). Электрическая кардиоверсия при жизнеугрожающей гемодинамической нестабильности. • Деконгестивная терапия: Петлевые диуретики в/в (фуросемид/торасемид) после стабилизации гемодинамики или параллельно с инотропами. • Коррекция гипокалиемии: В/в инфузия калия хлорида. • Симптоматическая терапия, профилактика осложнений.	
--	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Предсердно-желудочковая блокада, этиология, классификация. Клиника. Лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст :

		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при электролитных нарушениях.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика суправентрикулярных тахикардий.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Параметры нормальной ЭКГ.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва :

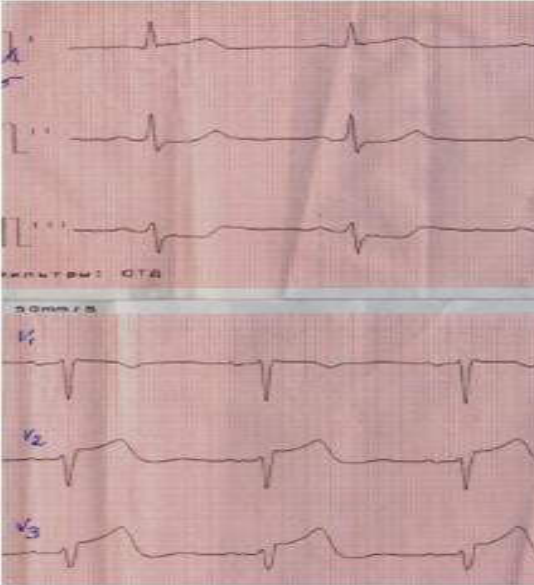
		ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной А., 60 лет, вызвал «скорую помощь» в связи с болью давящего характера за грудиной с иррадиацией в плечи, слабость, холодный пот, чувство нехватки воздуха. Боль появилась час назад, в покое. Самостоятельно принял нитроглицерин под язык, боль не купировалась. В течение 10 лет отмечается повышение АД макс. до 170/100 мм рт. ст., гипотензивные препараты регулярно не принимал, периодически при кризах принимал моксонидин 0,2 мг. Принимает варфарин в связи с пароксизмами фибрилляции предсердий, МНО контролирует 1 раз в 4 месяца (последнее МНО 1,8 месяц назад), в качестве ААТ получает пропанорм 150 мг 3 раза в день, пароксизмы ФП-1 раз в полгода. Курит в течение 40 лет по 1 пачке сигарет в день. Избыточный вес с 40 лет (90 кг). При объективном исследовании состояние тяжёлое. Кожные покровы бледные, повышенной влажности. Питание избыточное. В лёгких дыхание жесткое, единичные сухие хрипы. ЧДД 23 в мин. Тоны сердца	1. Диагноз на момент осмотра: ИБС: Острый коронарный синдром с подъемом ST (STEMI) (локализация по ЭКГ – вероятно, передне-перегородочный и верхушечный). Осложнение: Кардиогенный шок (или его начальные проявления/прешок). Сопутствующие: Артериальная гипертензия (стадия, степень, риск уточнить). Пароксизмальная фибрилляция предсердий (постоянная антикоагулянтная терапия варфарином, антиаритмическая терапия пропанормом). Ожирение. 2. Куда Вы госпитализируете больного: В кардиологическое отделение с блоком интенсивной терапии (БИТ) и возможностью	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	приглушены, ритмичны, акцент 2 тона на аорте, ЧСС 100 в минуту, АД 90/70 мм рт. ст. Печень не увеличена. Живот мягкий, безболезненный. Пастозность стоп. ЭКГ зарегистрирована врачом «скорой помощи» через 1 час от начала болевого синдрома.  — Сформулируйте диагноз на момент осмотра. — Куда Вы госпитализируете больного? — Каковы Ваши первые лечебные мероприятия и диагностические действия? — Какое неотложное состояние развилось у больного?	проведения экстренного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ). 3. Каковы Ваши первые лечебные мероприятия и диагностические действия: • Диагностика: Повторная ЭКГ (если есть возможность, для динамики), пульсоксиметрия. • Лечение: Обеспечение венозного доступа, кислородотерапия (при SpO₂ <90-94%). Обезболивание: Морфин в/в (2-5 мг дробно, осторожно при гипотензии). Антиагреганты: Аспирин 162-325 мг (разжевать), Клопидогрел 300-600 мг или Тикагрелор 180 мг (нагрузочная доза). Антикоагулянты: Гепарин (НФГ) 5000 ЕД в/в болюсно, затем инфузия. При сохраняющейся гипотензии — инфузионная терапия (осторожно, под контролем АД), при необходимости — вазопрессоры (норадреналин). Немедленная транспортировка для проведения ЧКВ. Нитраты на данном этапе при АД 90/70 мм рт. ст. применять с большой осторожностью или противопоказаны. Бета-блокаторы на	
--	---	--	--

		догоспитальном этапе при гипотензии противопоказаны. 4. Неотложное состояние: Кардиогенный шок (или его начальные проявления/прешок).	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перикардиты. Этиология. Классификация болезней перикарда. Принципы диагностики и лечения больных острым и хроническими перикардитами.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Экстрасистолия. Этиология. Патогенез. Классификация. Лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

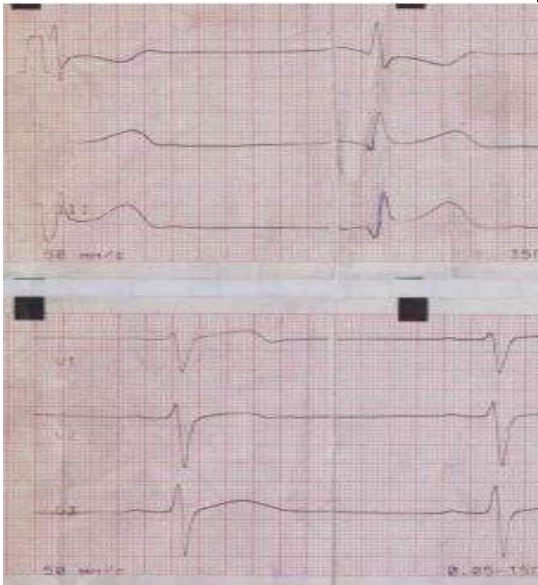
1.	ЭКГ-диагностика желудочковых нарушений ритма.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Коррекция электролитного баланса и нарушений КЩС.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной К., 45 лет, вызвал СМП в связи с появлением жгучей боли в эпигастральной области, которая появилась в покое, 4 часа назад, не изменяется при дыхании, не зависит от положения тела. Однократная рвота не принесла облегчения.	1. Диагноз на момент осмотра: ИБС: Острый нижний инфаркт миокарда с подъемом ST (STEMI), вероятно с вовлечением правого желудочка. Осложнения: Кардиогенный шок.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816

АД не контролировал. Курит 20 лет по 1 пачке в день. Отец умер от инфаркта миокарда в 40-летнем возрасте. Объективно: кожные покровы повышенной влажности, холодные. В лёгких дыхание жесткое, единичные влажные хрипы в нижних отделах. Частота дыхательных движений 25 в минуту. Тоны ритмичны, приглушены, ЧСС 53 в минуту, АД 80/40 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. Периферических отёков нет. Пульс на артериях стопы сохранён с обеих сторон.  — Сформулируйте диагноз на момент осмотра. — Куда Вы госпитализируете больного? — Каковы Ваши первые лечебные мероприятия и диагностические действия? — Какое неотложное состояние развилось у больного?	Синусовая брадикардия (или АВ-блокада?). 2. Куда госпитализировать: В кардиологическое отделение с блоком интенсивной терапии (БИТ), способное провести экстренное чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ). 3. Первые лечебные мероприятия и диагностические действия: • Диагностика: Повторная ЭКГ (включая правые грудные отведения V3R-V4R для подтверждения инфаркта правого желудочка), пульсоксиметрия. • Лечение: Обеспечение венозного доступа, кислородотерапия (при SpO₂ <90-94%). Атропин 0,5-1 мг в/в (при симптоматической брадикардии). Аспирин 162-325 мг разжевать. Клопидогрел/Тикагрелол (нагрузочная доза). Осторожное введение жидкости (0,9% NaCl) при подозрении на инфаркт правого желудочка и гипотензии (под контролем АД и аускультации легких). Обезболивание (морфин с осторожностью при гипотензии/брадикардии). Немедленная подготовка к экстренному ЧКВ. Нитраты противопоказаны!	с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.htm
--	--	---

		4. Неотложное состояние: Кардиогенный шок (вероятно, на фоне инфаркта миокарда правого желудочка и/или нарушения проводимости).	
--	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Осложнения инфаркта миокарда. Сердечная астма и отек легких, диагностика, лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ- диагностика желудочковых тахикардий.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

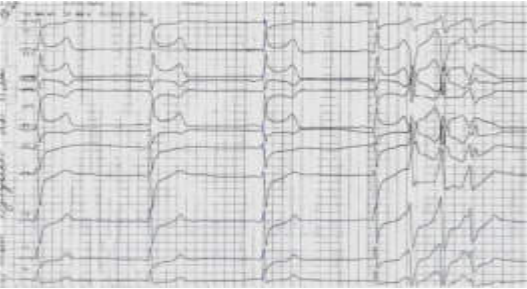
1.	Интубация и проведение ИВЛ.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704- 7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Острый психоз, неотложная помощь.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704- 7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	50-летняя женщина с ГБ в течение 5 лет (макс. АД 180/100 мм рт.ст.), дислипидемией, курит 20 лет, имеет ожирение 2 степени. Поступила в отделение кардиологии с жалобами на боли за грудиной давящего характера, которые появляются в покое, ночью и в ранние утренние	1. Предварительный диагноз: ИБС: Вариантная стенокардия (стенокардия Принцметала). Фоновые заболевания/Сопутствующие: Артериальная	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816

часы, продолжаются около 20 минут, купируются нитроглицерином. Во время приступа боли отмечает слабость и одышку. Принимает эналаприл 10 мг, индапамид-ретард 1,5 мг. При осмотре ритм правильный, ЧСС 70 в минуту, АД 170/90 мм рт. ст. ИМТ 35 кг/м², окружность талии 110 см. В лёгких хрипов нет. Живот мягкий, печень не пальпируется. Пастозность стоп. Рентгенография – расширена дуга аорты. ЭХОКГ : ФВ 65%, эксцентрическая ГЛЖ, дилатация ЛП 2 степени. АСТ 92 мЕ/л (норма 3–45 мЕ/л); АЛТ 87 мЕ/л (норма 5–35 мЕ/л); общ. Холестерин -6,0 ммоль/д, ТГ-2,3 ммоль/л, ЛПНП -3,5 ммоль/л, креатинин 109 мкмоль/л, калий- 3,2 ммоль/л, глюкоза 7,0 ммоль/л На 3 день пребывания в отделении у больной в 7 часов утра появилась боль за грудиной. ЭКГ, зарегистрированная через 15 минут от начала появления боли:  Через 5 минут боль купирована нитроглицерином, снята повторная ЭКГ.	гипертензия III стадии, степень АГ 2, риск 4 (очень высокий). Дислипидемия. Ожирение II степени. Нарушение гликемии натощак (или СД 2 типа?). Гипокалиемия (медикаментозная). Хроническая болезнь почек (ХБП) С2 (СКФ уточнить по формуле). Неалкогольная жировая болезнь печени? (повышение АЛТ, АСТ). 2. План дополнительного обследования: • Коронароангиография (КАГ) с проведением провокационных проб (с ацетилхолином или эргометрином) для подтверждения коронарораспазма. • Суточное мониторирование ЭКГ (Холтер-ЭКГ) для выявления безболевых эпизодов ишемии, нарушений ритма. • Определение уровня тропонинов I или T (серийно для исключения инфаркта миокарда). • HbA1c (для уточнения статуса углеводного обмена). • УЗИ органов брюшной полости (оценка печени). • Расчет СКФ. 3. Лекарственная терапия (основные направления): • Купирование приступов: Нитроглице	с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.htm
---	---	---



- Сформулируйте предварительный диагноз.
- Наметьте план дополнительного обследования больного
- Назначьте лекарственную терапию.

рин сублингвально.

- Базисная терапия вариантной стенокардии:

- Антагонисты кальция (первая линия): Дилтиазем или верапамил (если нет АВ-блокад) или нифедипин ретард/амлодипин.

Дозы титровать.

- Нитраты пролонгированного действия (изосорбида динитрат/мононитрат).

- Коррекция факторов риска и сопутствующих состояний:

- Антигипертензивная терапия: продолжить эналаприл, рассмотреть замену индапамида на другой диуретик (например, торасемид в малых дозах или отмена с усилением других групп) или добавление другого класса (амлодипин будет работать и на стенокардию, и на АГ). Целевое АД <130/80 мм рт.ст.

- Гиполипидемическая терапия: Статины (например, аторвастатин 20-40 мг или розувастатин 10-20 мг), контроль АЛТ/АСТ. Цель ЛПНП <1,4 ммоль/л.

- Антиагреганты: Аспирин 75-100 мг/сут (учитывая высокий ССР и наличие атеросклероза).

- Коррекция гипокалиемии

		(препараты калия, диета, смена диуретика). • Коррекция гипергликемии (диета, при подтверждении СД – метформин). • Немедикаментозные меры: Категорический отказ от курения, снижение массы тела, диета с ограничением жиров и легкоусвояемых углеводов.	
--	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Нарушение ритма сердца при инфаркте миокарда. Диагностика, прогностическое значение аритмий, лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ- диагностика тахиаритмий.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	--

Практический навык

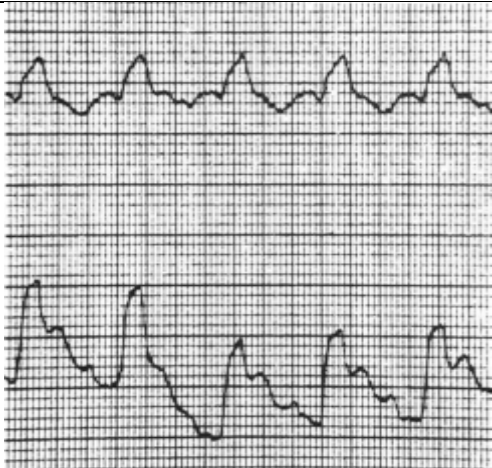
№	Содержание задания	Источник
1.	Наружная и чреспищеводная ЭКС.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Отек легких, неотложная помощь.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вы – врач приёмного покоя БСМП. Бригадой «скорой помощи» доставлен мужчина 54 лет с купированным болевым синдромом. На ЭКГ, зарегистрированной «скорой помощью», картина переднего распространённого инфаркта миокарда в стадии повреждения. На догоспитальном этапе внутривенно введены морфин и гепарин, сублингвально – нитроглицерин, аспирин, клопидогрел. При измерении АД в приёмном покое состояние пациента внезапно ухудшилось: появились общая слабость, головокружение, кожные покровы побледнели, покрылись холодным потом, развился акроцианоз. АД – 60/30 мм рт.ст., пульс – 170 уд. в 1 мин, слабого наполнения и напряжения, аритмичный. Тоны сердца глухие. ЧД – 28 в мин. ВОПРОСЫ: – Сформулируйте диагноз на момент осмотра. – Куда Вы госпитализируете больного? – Каковы Ваши первые лечебные мероприятия и диагностические действия? – Какое неотложное состояние развилось у больного?	1. Диагноз на момент осмотра: ИБС: Острый передний распространённый инфаркт миокарда (стадия повреждения). Осложнение: Пароксизмальная желудочковая тахикардия (?). Кардиогенный шок. 2. Куда госпитализировать: Не медленно в БИТ (блок интенсивной терапии) кардиологического отделения, предпочтительно с возможностью немедленного ЧКВ и реанимационных мероприятий. 3. Первые лечебные мероприятия и диагностические действия: • Диагностика: Немедленная регистрация ЭКГ (для подтверждения желудочковой тахикардии), пульсоксиметрия. • Лечение: Обеспечить проходимость дыхательных путей, кислородотерапия. При подтверждении желудочковой тахикардии с нестабильной гемодинамикой – немедленная электрическая кардиоверсия. Обеспечение венозного доступа (если нет). При	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.htm

		неэффективности/рецидиве аритмии — амиодарон в/в. Инфузионная терапия (осторожно, под контролем), вазопрессоры (норадреналин, допамин) при сохраняющейся гипотензии после восстановления ритма или во время подготовки к кардиоверсии. Подготовка к экстренному ЧКВ. 4. Неотложное состояние: Кардиогенный шок, вызванный или усугубленный пароксизмальной желудочковой тахикардией.	
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Миокардиодистрофии. Этиология. Алкогольная миокардиодистрофия. Клиника Лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

2.	ЭКГ при мерцании и трепетании предсердий.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
----	---	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Системный тромболизис.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Купирование пароксизмальных тахиаритмий.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

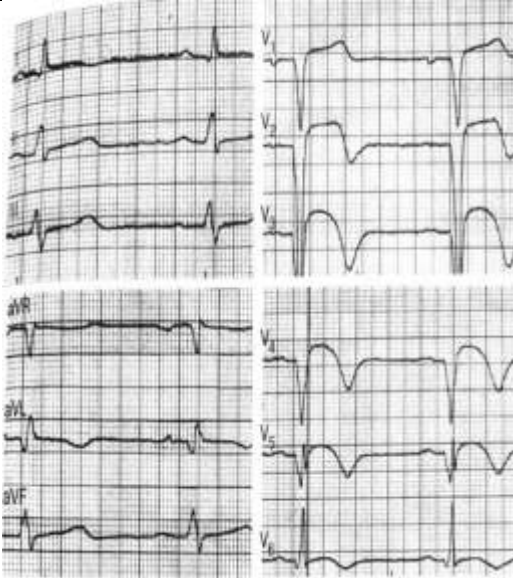
		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вы – врач кардиобrigады (БИТ) на вызове к мужчине 49 лет с жалобами на жгучую и сжимающую боль за грудиной и в прекардиальной области. Боль носит волнообразный характер, возникла впервые в жизни, после интенсивной физической нагрузки. Медикаментозных препаратов не принимал. Общее состояние пациента ближе к тяжёлому. Больной возбуждён, мечется в постели. Кожные покровы бледные, влажные – холодный пот. АД 100/60 мм рт. ст., пульс – 104 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, патологических шумов нет. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Отёков нет. ВОПРОСЫ: – Сформулируйте диагноз на момент осмотра. – Куда Вы госпитализируете больного? – Каковы Ваши первые лечебные мероприятия и диагностические действия? – Какое неотложное состояние развилось у больного?	1. Диагноз на момент осмотра: Острый коронарный синдром (ОКС). (Вероятнее всего, острый инфаркт миокарда – ОИМ; форма, стадия и локализация будут уточнены после ЭКГ). 2. Куда госпитализировать: В кардиологическое отделение с блоком интенсивной терапии (БИТ) или в отделение с возможностью проведения экстренного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ). 3. Первые лечебные мероприятия и диагностические действия: • Диагностика: Немедленная регистрация ЭКГ в 12 отведениях, пульсоксиметрия. • Лечение: Обеспечение венозного доступа, кислородотерапия (при SpO₂ <90-94%), нитроглицерин сублингвально (0,5 мг, с осторожностью при АД 100/60, контроль АД), аспирин	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

		(разжевать 250-325 мг), морфин в/в (2-5 мг дробно при некупирующейся боли и отсутствии противопоказаний). При ЭКГ-признаках ОИМ с подъемом ST – решение вопроса о реперфузионной терапии (тромболизис на догоспитальном этапе или транспортировка на ЧКВ). Антикоагулянты (например, нефракционированный гепарин). 4. Неотложное состояние: Развивается кардиогенный шок (или его начальные проявления – прешок на фоне болевого синдрома и возможного снижения сократимости миокарда).	
--	---	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Лечение хронической недостаточности кровообращения.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

2.	ЭКГ при нарушениях атриовентрикулярной проводимости.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
----	--	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Купирование болевого синдрома при ИМ.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ-диагностика желудочковых нарушений ритма.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 37 лет. Жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке (ходьба по ровной поверхности), сердцебиение, приступы удушья по ночам, купирующиеся в положении сидя и после приема 2 таблеток нитроглицерина. Вышеописанные жалобы появились полгода назад вскоре после перенесенного гриппа, осложненного постгриппозной пневмонией. Объективно: Состояние средней тяжести. Акроцианоз, кожные покровы бледные. ЧД = 20 в мин. АД = 110/70 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 3 см. Тоны сердца глухие, ритмичные, ритм галопа. В легких на фоне ослабленного дыхания мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, слегка болезненная при пальпации. Пастозность голеней и стоп. ЭКГ: Ритм синусовый 97 в мин. Одиночная желудочковая экстрасистолия. Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса. Признаки ГЛЖ. ВОПРОСЫ: 1. Какие дополнительные	1. Дополнительные исследования: ЭхоКГ (снижение ФВ ЛЖ, дилатация камер сердца), рентгенография грудной клетки (кардиомегалия, признаки застоя в легких), анализы крови (повышение BNP, тропонина при декомпенсации). 2. Наиболее вероятный диагноз: Дилатационная кардиомиопатия (ДКМП), вероятно, постинфекционного генеза, с развитием хронической сердечной недостаточности IIА ст. (NYHA). 3. Тактика лечения: Госпитализация. Ингибиторы АПФ, бета-блокаторы, диуретики, антикоагулянты. Ограничение физической нагрузки, диета с ограничением соли и жидкости. Контроль ЭКГ, ЭхоКГ, BNP. Дальнейшая тактика определяется в зависимости от ответа на терапию.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	исследования следует провести для уточнения диагноза и их ожидаемые результаты?		
	2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.		
	3. Тактика лечения пациента		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Лечение гипертонического криза.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при некоронарных поражениях миокарда.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Неотложная помощь при острой дыхательной	Кардиология :

	недостаточности.	национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ-диагностика гипертрофии правых отделов сердца.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 75 лет В течение 2 лет отмечает появление головокружения, слабости, эпизодов «потемнения в глазах», пошатывание при ходьбе. Ухудшение самочувствия за последние 2 месяца: появились кратковременные синкопальные состояния, Дважды по	1. Исследования: Холтер ЭКГ (для оценки суточного ритма и выявления пароксизмов мерцательной аритмии), ЭхоЭКГ (для оценки структуры и функции сердца), УЗИ брахиоцефальных	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-

	«скорой» регистрировались приступы мерцания предсердий, купирующиеся самостоятельно. При осмотре: ЧСС 50 уд/мин., АД 160\70 мм рт. ст. ЭКГ: Синусовая брадиаритмия 50-58 уд/ мин. Диффузные изменения миокарда. ВОПРОСЫ: 4. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза? 5. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз. 6. Тактика лечения пациента.	артерий (для исключения стеноза сонных артерий). Возможно, консультация невролога. 2. Диагноз: Синкопальное состояние на фоне брадикардии и пароксизмальной формы фибрилляции предсердий. Артериальная гипертензия. 3. Лечение: Установка электрокардиостимулятора (ЭКС) для коррекции брадикардии. Антикоагулянтная терапия для профилактики тромбоэмболических осложнений, связанных с фибрилляцией предсердий. Антигипертензивная терапия.	9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	--	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Клиническая фармакология гипотензивных препаратов. Периферические вазодилататоры и диуретики при лечении гипертонической болезни.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

		ary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ при перикардитах.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Кардиогенный шок, неотложная помощь.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ-диагностика гипертрофии левых отделов сердца.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

		студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 55 лет Клинический диагноз: ИБС. Атеросклероз коронарных артерий. Состояние после транслюминальной баллонной ангиопластики с имплантацией внутрисосудистого стента. Сахарный диабет - 11 тип (легкое течение). Гиперлипидемия 2 Б тип. Биохимический анализ крови: общий холестерин 6,6 ммоль/л, триглицериды 2,25 ммоль/л, альфа-холестерин 0,8 ммоль/л, коэффициент атерогенности 7,25, глюкоза крови 6,3 ммоль/л. ВОПРОСЫ: 4. Какой уровень общего холестерина, альфа-холестерина и триглицеридов являются оптимальными для данного пациента? 5. Что такое коэффициент атерогенности, как он вычисляется и каковы его нормы? 6. Каковы методы коррекции дислипидемии в данном случае?	1. Оптимальные уровни: Общий холестерин < 4,5 ммоль/л, альфа-холестерин (ЛПВП) > 1,2 ммоль/л (желательно >1,5 ммоль/л), триглицериды < 1,7 ммоль/л. 2. Коэффициент атерогенности (КА): Показывает соотношение атерогенных и антиатерогенных липидов. $КА = \frac{\text{Общий холестерин} - \text{ЛПВП}}{\text{ЛПВП}}$. Норма < 3. 3. Коррекция дислипидемии: Статины (аторвастатин, розувастатин) в максимальной переносимой дозе для достижения целевого уровня ЛПНП < 1.4 ммоль/л (а возможно и ниже, <1.0 ммоль/л, учитывая высокий риск). Диета с ограничением животных жиров. Фибраты (фенофибрат) для снижения уровня триглицеридов и	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

		повышения ЛПВП, если статины недостаточно эффективны. Контроль гликемии.	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии. Основные принципы интенсивной терапии.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704- 7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Клиника инфаркта миокарда, варианты клинического течения. Диагноз и дифференциальный диагноз инфаркта миокарда.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704- 7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Отек легких, неотложная помощь.	Кардиология : национальное руководство. Краткое

		издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ-диагностика нарушений проводимости по правой ножке пучка Гиса.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 59 лет В анамнезе в течение 5 лет беспокоили давящие боли за грудиной при физической нагрузке, купирующиеся нитроглицерином. Частота приступов варьировала в зависимости от физической активности от 1 до 4 в день. Регулярно принимал локрен 10 мг в день, моносан 40 мг 2 раза в день	1. Диагноз: ИБС. Прогрессирующая стенокардия напряжения, III функциональный класс. Нестабильная стенокардия. 2. Тактика: Немедленная госпитализация. Коронарная	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст :

	(утром и днем), аспирин кардио 100 мг 1 раз в день. За последние 3 недели, несмотря на регулярный прием препаратов отметил изменение характера загрудинных болей: они участились до 10-12 приступов в день, стали более продолжительными, появились приступы в покое в ночное время. На снятой ЭКГ - без существенной динамики по сравнению с предыдущими. ВОПРОСЫ: 1. Сформулируйте правильный диагноз. 2. Какова правильная врачебная тактика?	ангиография. Консервативная терапия: двойная антиагрегантная терапия (аспирин + клопидогрель/тикагрелор), антиангинальные препараты (нитраты, бета-блокаторы), статины. Решение вопроса о реваскуляризации миокарда (чрескожное коронарное вмешательство или аортокоронарное шунтирование) по результатам коронарографии.	электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Инструментальная диагностика ДСУ.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Инструментальная диагностика острого легочного сердца.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. -

		ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Купирование пароксизмальных тахикардий.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Коррекция электролитного баланса и нарушений КЩС.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 49 лет Был доставлен в БИТ по поводу острого трансмурального инфаркта миокарда передне-перегородочной локализации. При поступлении: кожные покровы бледные. ЧСС = 88 уд\мин., АД = 130\80 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумы не прослушиваются. В легких - дыхание несколько ослаблено, хрипов нет. ЧД = 20 в мин. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Периферических отеков нет. На 5 день заболевания состояние больного внезапно резко ухудшилось: появились признаки острой правожелудочковой недостаточности (набухание шейных вен, увеличение печени, падение АД до 90/50 мм рт. ст., синусовая тахикардия 125 уд\мин.), при аускультации сердца стал выслушиваться грубый пансистолический шум на верхушке и в точке Боткина. ВОПРОСЫ: 1. Какова наиболее вероятная причина резкого ухудшения состояния больного? 2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?	1. Причина ухудшения: Разрыв межжелудочковой перегородки (РИМП) как осложнение инфаркта миокарда. 2. Дополнительные исследования: ЭхоКГ (для визуализации дефекта МЖП и оценки гемодинамики), рентгенография грудной клетки (признаки отека легких). Возможно, экстренная коронарография.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	Идиопатические кардиомиопатии. Клинические формы. Особенности гемодинамики. Принципы лечения.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Ингибиторы АПФ и антагонисты кальция при лечении ИБС и гипертонической болезни.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Острый психоз, неотложная помощь.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Кардиогенный шок, неотложная помощь.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 60 лет Находился на стационарном лечении по поводу трансмурального инфаркта миокарда передней локализации 5-дневной давности. Течение заболевания без осложнений: приступов стенокардии не было, нарушения ритма сердца не регистрировались. На ЭКГ: патологический зубец Q в V1-V4, элевация сегмента ST в I, AVL, V1-V5 на 2 мм. Проводилась терапия нитроглицерином в/в (первые сутки), гепарином в/в (первые трое суток), далее получал капотен, атенолол и аспирин. На 5 сутки у больного развились признаки острого нарушения мозгового кровообращения с	1. Диагноз: ИБС. Трансмуральный инфаркт миокарда передней локализации, 5 суток. Ишемический инсульт в бассейне левой средней мозговой артерии с правосторонним гемипарезом (осложнение инфаркта миокарда, вероятно, кардиоэмболического генеза). 2. Исследования: КТ/МРТ головного мозга (для подтверждения инсульта и определения его характера), ЭхоКГ (для выявления источника эмболии,	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	правосторонним гемипарезом. ВОПРОСЫ: 4. Сформулируйте развернутый клинический диагноз. 5. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения причины нарушения мозгового кровообращения? 6. Тактика лечения.	например, тромба в левом желудочке), УЗИ брахиоцефальных артерий (для оценки состояния сосудов шеи). Возможно, ЭКГ-мониторирование для выявления пароксизмов фибрилляции предсердий. 3. Лечение: Терапия, направленная на восстановление мозгового кровообращения (в зависимости от времени начала инсульта - тромболитическая или антиагреганты), профилактика повторных инсультов (антикоагулянты/антиагреганты), лечение основного заболевания (ИБС) - продолжение антиангинальной, антигипертензивной и гиполипидемической терапии. Реабилитационные мероприятия.	
--	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	ДМЖП, особенности гемодинамики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ДСУ. Классификация. Клиника. Диагностика. Показания к применению искусственного водителя ритма.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Коррекция электролитного баланса и нарушений КЩС.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС

		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 43 лет. При эхокардиографическом исследовании получены следующие результаты: ЛП = 3,8 см, КДР = 5,2 см, КСР = 3,4 см, Тмжп = 1,7 см, Тзс = 1,1 см, ПЖ = 2,4 см. Клапанный аппарат интактен, насосная и сократительная функция в пределах нормы. По данным Д-ЭХОКГ: патологических токов не обнаружено. ВОПРОСЫ: 4. Проявлением каких заболеваний может быть вышеописанная ЭХО-КГ картина? 5. Какая дополнительная информация Вам необходима для уточнения диагноза? 6. Сформулируйте возможные клинические диагнозы.	1. Возможные заболевания: Гипертрофическая кардиомиопатия (ГКМП), артериальная гипертензия (АГ) с концентрической гипертрофией левого желудочка. 2. Дополнительная информация: Данные анамнеза (наследственность, наличие симптомов, например, одышки, обмороков), физикального обследования (АД, аускультация сердца), ЭКГ (признаки гипертрофии ЛЖ). 3. Возможные диагнозы: • ГКМП (если есть данные за обструкцию выносящего тракта ЛЖ или семейный анамнез ГКМП). • АГ (если есть стойкое повышение АД). • Физиологическая гипертрофия миокарда (например, у спортсменов), если нет	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

		других признаков патологии.	
--	--	-----------------------------	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Диагностика ПМК.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Диуретические средства. Классификация. Тактика применения.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Параметры нормальной ЭКГ.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С.

		Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Купирование болевого синдрома при ИМ.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 53 лет В течение 3 лет отмечает появление перебоев в работе сердца, длительных ноющих болей в области сердца преимущественно в покое, одышки при физической нагрузке, нарушение сна, зябкости, раздражительности, склонности к задержке жидкости, выпадение волос. Объективно: Нормального телосложения, повышенного	1. Вероятный диагноз: Гипотиреоз. Сопутствующие: Дислипидемия. Артериальная гипертензия. 2. Дополнительные исследования: Определение уровня ТТГ, Т4 св. (для подтверждения гипотиреоза). 3. Лечение: L-тироксин под контролем уровня	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

питания, лицо слегка одутловато. ЧСС = 58 уд/мин., АД = 140/90 мм рт. ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Печень не пальпируется. Пастозность голеней. Щитовидная железа при пальпации нормальных размеров. ЭКГ: Ритм синусовый 60 уд/мин. Отклонение ЭОС влево. Диффузные изменения миокарда. ВЭМ: Толерантность к физической нагрузке средняя. Проба отрицательная. ЭхоКГ: без особенностей АНАЛИЗЫ КРОВИ: холестерин 7,9 ммоль/л, триглицериды 2,8 ммоль/л. В остальном - без особенностей. ВОПРОСЫ: – Какой диагноз наиболее вероятен с учетом представленных данных? – Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза? – Тактика лечения.	ТТГ. Диета с ограничением животных жиров и простых углеводов. Антигипертензивная терапия при необходимости (если АД не нормализуется после коррекции гипотиреоза). Статины для коррекции дислипидемии.	URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Вторичные (симптоматические) артериальные гипертензии. Классификация. Основные принципы диагностики и лечения симптоматических артериальных гипертензий.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Гипертоническая болезнь. Этиология. Классификация. Особенности течения гипертонической болезни в молодом и пожилом возрасте. Клинические варианты эссенциальной гипертензии.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Курация тематического больного.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Системный тромболизис.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст :

		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной Ф. 78 лет Жалобы на приступы сердцебиения, перебои в работе сердца, которые сопровождаются слабостью, одышкой. Приступы аритмии стали беспокоить последние шесть месяцев, продолжительностью несколько минут, проходят самостоятельно при перемене положения тела. Из анамнеза, последние несколько лет отмечает снижение памяти, повышение АД до 160/90 мм рт. ст. Вредных привычек не имеет. Объективно: состояние удовлетворительное. Телосложение правильное, рост – 168 см, вес – 70 кг. При аускультации дыхание жесткое, хрипов нет. ЧД – 17 уд/мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС – 112 уд/мин, дефицит пульса. АД – 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень не пальпируется. Общий анализ крови и мочи без патологии. В биохимическом анализе крови определяется высокий уровень холестерина. При регистрации ЭКГ: зубцы Р во всех отведениях отсутствуют. Между комплексами QRS, мелкие волны «f», частота желудочков 110-150 в минуту.	1. Нарушение ритма: Фибрилляция предсердий (мерцательная аритмия). 2. Дифференциальный диагноз: Трепетание предсердий, другие наджелудочковые тахикардии с проведением на желудочки. 3. Дополнительные исследования: ЭхоКГ (оценка размеров предсердий, функции ЛЖ, наличие тромбов в предсердиях), холтеровское мониторирование ЭКГ (для оценки частоты и продолжительности эпизодов фибрилляции предсердий), исследование функции щитовидной железы (ТТГ, Т4 св.). Биохимический анализ крови (липидный профиль, глюкоза). 4. Оценка риска инсульта: Шкала CHA₂DS₂-VASc.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	ВОПРОСЫ: – Какое нарушение ритма у больного? – С какими аритмиями необходимо провести дифференциальный диагноз. – Какие дополнительные методы обследования вы назначите больному? Обоснуйте ответ. – На основании каких параметров оценивается риск развития инсульта и системных тромбоэмболий у данного больного? Является ли необходимым назначение антикоагулянтов у данного больного?	Учитывая возраст >75 лет (2 балла), АГ в анамнезе (1 балл), сумма баллов ≥ 2, что является показанием к назначению антикоагулянтов.	
--	---	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Брадиаритмии. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Врожденные пороки сердца: открытый артериальный проток. ДМЖП. Особенности гемодинамики. Дифференциальный диагноз. Лечение.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС

		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	--	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Снятие и расшифровка ЭКГ.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Наружная и чреспищеводная ЭКС.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При проведении диспансеризации у женщины 50 лет (вес 98 кг, рост 164 см) выявлено: гликемия натощак 6,9 ммоль/л, в общем анализе мочи (ОАМ) – уд.вес 1035, желтая, прозрачная, белок – 0,15 г/л, сахар +++++, эритроциты 1-2 в п/зр, лейкоциты 3-5 в п/зр, эпителий плоский 3-5 в п/зр. Активно жалоб не предъявляет. В течение последних 6 месяцев периодически отмечала повышение АД до 140/95 – 160/105 мм рт. ст. Гипотензивную терапию не получает. Семейный анамнез: мать – 69 лет страдает АГ, СД 2 типа; отец – умер в 60 лет от ИМ. При анкетировании наличие соматической патологии и вредные привычки отрицает. Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Телосложение правильное. ИМТ – 37 кг/м². Окружность талии – 104 см. Кожные покровы обычного цвета, чистые. Видимые слизистые бледно-розовые. Периферические л/узлы не пальпируются. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД = 16 в мин. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 72 в мин. АД – 140/90 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень – по краю рёберной дуги. Селезёнка не пальпируется. Симптом поколачивания отрицателен с обеих сторон. Физиологические отправления в норме. ВОПРОСЫ: – Предположите наиболее вероятный диагноз. – Обоснуйте поставленный Вами диагноз. – Составьте план обследования пациента. – Препарат какой группы антигипертензивных лекарственных средств Вы бы	1. Вероятный диагноз: Сахарный диабет 2 типа. Артериальная гипертензия 1 степени. Ожирение абдоминального типа. 2. Обоснование: Гипергликемия натощак, глюкозурия, отягощенный семейный анамнез (СД 2 у матери), АГ, абдоминальное ожирение - все это характерно для СД 2 типа. 3. План обследования: • Гликированный гемоглобин (HbA1c). • Профиль липидов (холестерин общий, ЛПВП, ЛПНП, триглицериды). • Микроальбуминурия. • Креатинин, СКФ (оценка функции почек). • ЭКГ. • Консультация офтальмолога (осмотр глазного дна). • СМАД (для подтверждения АГ и оценки эффективности терапии). 4. Антигипертензивный препарат: Ингибитор АПФ (эналаприл, лизиноприл) или блокатор рецепторов ангиотензина II (лозартан, валсартан). Эти препараты показаны при СД, т.к.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	рекомендовали пациенту? Обоснуйте свой выбор. – Какой глюкозоснижающий препарат Вы бы рекомендовали пациенту? Обоснуйте Ваш выбор.	оказывают нефропротективное действие. 5. Глюкозоснижающий препарат: Метформин. Препарат первой линии при СД 2 типа, особенно при наличии ожирения. Если на фоне метформина не достигается целевой уровень гликемии, можно добавить другой пероральный препарат или инсулин.	
--	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Антиаритмические средства. Классификация. Тактика применения	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Бактериальный эндокардит. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика гипертрофии правых отделов сердца.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Интубация и проведение ИВЛ.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мужчина 57 лет вызвал врача на дом.	1. Вероятный	Кардиология :

1.	Предъявляет жалобы на интенсивные давящие загрудинные боли с иррадиацией в левую руку, левую лопатку. Вышеописанная симптоматика появилась около 2 часов назад после интенсивной физической нагрузки. Самостоятельно принял 2 таблетки нитроглицерина – без эффекта. Ранее боли подобного характера никогда не беспокоили. В анамнезе артериальная гипертония в течение последних 10 лет с максимальными цифрами артериального давления 200/100 мм рт. ст. Регулярно лекарственные препараты не принимает. Курит (1 пачка в день) в течение 30 лет. Аллергические реакции отрицает. При объективном обследовании: кожные покровы чистые влажные. В легких перкуторный лёгочный звук, дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, АД – 160/100 мм рт.ст., ЧСС – 88 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме. На ЭКГ зарегистрировано: синусовый ритм, подъем сегмента ST > 0,2 мВ в отведениях II, III, aVF. Транспортная доступность до стационара неотложной кардиологии, располагающего возможностью проведения первичного ЧКВ – 30 мин. ВОПРОСЫ: – Предположите наиболее вероятный диагноз. – Обоснуйте поставленный Вами диагноз. – Какой должна быть тактика ведения пациента на догоспитальном этапе? Обоснуйте свой выбор. – Какой объём медикаментозной помощи должен быть оказан пациенту на догоспитальном этапе? – Достаточно ли данных для постановки диагноза инфаркт	диагноз: Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST (STEMI) нижней локализации. 2. Обоснование: Типичная ангинальная боль, иррадирующая в левую руку и лопатку, длительностью более 20 минут, не купирующаяся нитроглицерином, подъем ST в отведениях II, III, aVF на ЭКГ. 3. Тактика на догоспитальном этапе: Экстренная госпитализация в стационар, где возможно проведение первичного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) как можно скорее. Время "от двери до баллона" должно быть минимальным. 4. Медикаментозная помощь: • Аспирин 300 мг (разжевать). • Клопидогрел (болюсная доза, если ЧКВ планируется). • Нитроглицерин (продолжить, если систолическое АД > 90 мм рт. ст.) • Морфин при сохранении болевого синдрома. • При необходимости – кислородотерапия. 5. Достаточно ли	национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
----	--	--	---

	миокарда? Обоснуйте свой ответ.	данных для диагноза ИМ? Данных достаточно для предварительного диагноза STEMI. Окончательный диагноз подтверждается динамикой ЭКГ, уровнями кардиоспецифических ферментов (тропонин).	
--	---------------------------------	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	провести комплексное лечение больного с учетом соматического состояния пациента, включающее режим, диету, медикаментозные средства, заместительную и поддерживающую терапию, физиотерапию	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Антиангинальные средства. Тактика их применения	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика гипертрофии левых отделов сердца.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	ЭКГ-диагностика желудочковых нарушений ритма.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 59 лет. 01.09.2016 г. перенёс передний ИМ с з. Q. Из анамнеза известно, что в последние 2 года повышалось АД до 160/90 мм рт.ст. Постоянно терапию не	1. Диагноз: ИБС. Стабильная стенокардия напряжения ФК II (NYHA II). Состояние	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В.

получал, эпизодически принимал каптоприл 25 мг. При физнагрузке периодически возникает дискомфорт в области сердца, одышка. Курит. Во время госпитализации выполнены ЧТКА и стентирование ПМА. В анализах: общий холестерин - 6,36 ммоль/л, ЛПНП - 3,69 ммоль/л, ЛПВП - 1,25 ммоль/л, ТГ - 2,26 ммоль/л, глюкоза натощак – 4,5. ЭХО-КГ: ГЛЖ, увеличение полости ЛП. Локальная гипокинезия боковой стенки ЛЖ. Митральная регургитация 2 ст., трикуспидальная регургитация 1 ст. Нарушение диастолической функции левого желудочка ($VE/VA < 1,0$). ФВ – 48%. Результаты ВЭМ: субмаксимальная ЧСС 137 уд/мин достигнута при нагрузке 100 Вт. Результаты теста с 6-минутной ходьбой: за 6 мин пройдено 412 метров. 30.09.2016 г. явился на приём в участковую поликлинику. Боли в сердце не беспокоят, при ускорении ходьбы появляется одышка. Постоянно принимает аспирин 100 мг/сут, клопидогрел 75 мг/сут, аторвастатин 40 мг/сут, бисопролол 2,5 мг/сут, лизиноприл 5 мг х 2 раза в сутки. При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ – 37 кг/м². Кожные покровы чистые, обычной окраски. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный. ЧСС – 70 уд/ мин., АД – 150/100 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень и не увеличена. Отеков нет. ВОПРОСЫ: – Предположите наиболее вероятный диагноз. – Оцените данные лабораторных анализов и объективного осмотра пациента. – Проведите коррекцию медикаментозной терапии.	после чрескожного коронарного вмешательства (ЧТКА со стентированием ПМА) по поводу переднего инфаркта миокарда с зубцом Q от 01.09.2016. Артериальная гипертензия 2 степени, риск ССО 3. Дислипидемия смешанного типа. Ожирение II степени. 2. Оценка данных: АД остается повышенным несмотря на прием лизиноприла. Сохраняется дислипидемия (хотя уровень общего холестерина снизился, ЛПНП остается высоким, ЛПВП низкий). ИМТ свидетельствует об ожирении II степени, что является дополнительным фактором риска сердечно-сосудистых осложнений. 3. Коррекция терапии: • АГ: Увеличить дозу лизиноприла до 10-20 мг/сут или добавить другой антигипертензивный препарат (например, тиазидный диуретик или блокатор кальциевых каналов). Важно контролировать АД и добиться целевых значений (<140/90 мм рт.ст., а при СД <130/80 мм рт.ст.). • Дислипидемия: Увеличить дозу аторвастатина	Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.htm
---	---	--

		до 80 мг/сут для достижения целевого уровня ЛПНП (< 2,5 ммоль/л после перенесенного ИМ). - Ожирение: Рекомендовать снижение веса путем диеты и физических нагрузок. - ИБС: Продолжить прием аспирина, клопидогрела (двойная антиагрегантная терапия после стентирования в течение года), бисопролола, статина. Контролировать ЧСС (целевой уровень 55-60 уд/мин). - Рекомендации: Отказ от курения, контроль гликемии.	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	обосновать показания к назначению больному сердечно-сосудистым заболеванием препаратов	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

2.	разработать обоснованную схему современной этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии при различных состояниях	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
----	--	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Гипертонический криз, неотложная помощь.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ-диагностика суправентрикулярных тахиаритмий.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент Д. 50 лет обратился в поликлинику с жалобами на частые головные боли, периодическую жажду, сухость во рту, учащённое мочеиспускание, тяжесть в поясничной области, повышенную утомляемость, повышение t тела до $37,8^{\circ}\text{C}$. Из анамнеза – СД 2 типа 3 года. ГБ в течение 5 лет. Принимает валсартан 40 – 80 мг/сутки в зависимости от уровня АД. Максимальное повышение АД до 150/90 мм рт.ст. У матери ГБ, у отца ИМ. Курит. При осмотре – повышенного питания. ИМТ – 29 кг/м^2, объём талии 100 см. Кожные покровы обычной окраски. Перкуторно: лёгочный звук. Аускультативно: дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД – 17 в минуту. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, акцент II тона над аортой, ЧСС – 78 уд/мин. АД – 135/85 мм рт.ст. (S=D) Язык влажный чистый, живот мягкий безболезненный, увеличен в объёме за счёт подкожно-жировой клетчатки. Печень не увеличена. Симптом Пастернацкого положителен с обеих сторон. Пастозность лица. В общем анализе крови: эритроциты – $4,4 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобин – 142 г/л, цветовой показатель – 0.85, лейкоциты $11 \times 10^9/\text{л}$, палочкоядерные 8%, сегментоядерные 72%, лимфоциты 16%, моноциты 4%. СОЭ – 25 мм/ч. В общем анализе мочи: удельный вес – 1018, белок – следы, лейкоциты –	Вероятный диагноз: Хронический пиелонефрит в стадии обострения. Сахарный диабет 2 типа, компенсированный. Артериальная гипертензия 1 степени, риск ССО 2. Ожирение I степени. Обоснование: - Хронический пиелонефрит: Жалобы на тяжесть в поясничной области, повышенную утомляемость, субфебрильную температуру, лейкоцитурию в ОАМ, положительный симптом Пастернацкого, изменения в ЧЛС почек по данным УЗИ. - Сахарный диабет 2 типа: Наличие СД 2 типа в анамнезе. В настоящее время компенсирован (гликемия и HbA_{1c} в пределах нормы). Необходим мониторинг гликемии для оценки долгосрочной компенсации. - Артериальная гипертензия: Повышен	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	20-30 в поле зрения, эритроциты 1-2 в поле зрения. В биохимическом анализе крови: глюкоза крови 5,2 ммоль/л, HbA1c 5,6%, АЛТ 25 МЕ/л, АСТ 15 МЕ/л, креатинин 75 мкмоль/л. Рентгенография лёгких – без патологии. ЭКГ – синусовый ритм, признаки гипертрофии левого желудочка, ЧСС – 84 уд/мин. УЗИ брюшной полости – печень не увеличена, эхогенность не изменена, желчный пузырь не увеличен, стенка 2 мм, конкрементов нет, поджелудочная железа уплотнена, не увеличена. Почки: деформация ЧЛС с обеих сторон, конкрементов нет. ВОПРОС: – Предположите наиболее вероятный диагноз. Обоснуйте.	ие АД до 150/90 мм рт. ст. в анамнезе, наличие АГ у матери, ИМ у отца (отягощенная наследственность). В момент осмотра АД в пределах нормы, вероятно, на фоне приема валсартана. • Ожирение I степени: ИМТ 29 кг/м², повышенное питание, увеличенный объем живота за счет подкожно-жировой клетчатки. Жажда, сухость во рту, учащенное мочеиспускание могут быть проявлениями как СД, так и хронического пиелонефрита. Пастозность лица может быть связана с приемом валсартана. Необходимо исключить другие причины (например, заболевания почек).	
--	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	провести дифференциальную диагностику кардиологических заболеваний, обосновать назначение необходимых лабораторно-инструментальных исследований	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

2.	оценить морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты и других биологических сред, данные рентгеноскопии и рентгенографии, ЭКГ, ЭХО-графии, КТ и МРТ в диагностике патологического процесса и определении его активности	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
----	--	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Трактовка результатов суточного мониторинга АД.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ-диагностика мерцания и трепетания предсердий.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной П. 35 лет обратился к терапевту поликлиники с жалобами на эпизоды внезапно возникающего головокружения при интенсивной физической нагрузке, эпизод кратковременной потери сознания. Анамнез: Считает себя больным в течение 2 месяцев, когда впервые появились эпизоды головокружения. Накануне вечером после интенсивной нагрузки был эпизод кратковременной потери сознания. Наследственность: отец – внезапная смерть в 43 года. При осмотре: состояние больного удовлетворительное. Кожные покровы и слизистые обычной окраски, высыпаний нет. Периферических отёков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание в лёгких везикулярное, хрипов нет, ЧД – 14 в мин. Верхушечный толчок усилен, концентрический. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС=60 уд в минуту. В области верхушки и вдоль левого края грудины выслушивается интенсивный систолический шум. АД=120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезёнка не пальпируются. Стул оформленный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Пациенту снята ЭКГ – ритм синусовый, правильный, ЧСС – 64 в мин. Отклонение ЭОС влево. RV6>RV5>RV4. Индекс Соколова-Лайона 45 мм. ЭХОКГ – полости не расширены, ФВ	1. Дополнительный план обследования: - Холтеровское мониторирование ЭКГ: Для выявления нарушений ритма и проводимости, которые могут быть причиной синкопе, особенно при физической нагрузке. - Нагрузочные пробы (ВЭМ, тредмил-тест): Оценка толерантности к физической нагрузке, выявление ишемии миокарда, аритмий, изменений АД при нагрузке. - Генетическое тестирование: Учитывая внезапную смерть отца в молодом возрасте, необходимо исключить наследственные кардиомиопатии (гипертрофическая кардиомиопатия). 2. Дальнейшие действия: - Направление к кардиологу: Пациент нуждается в консультации кардиолога для	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	56%. Толщина задней стенки ЛЖ – 13 мм, толщина межжелудочковой перегородки – 18 мм, индекс массы миокарда – 132 г/м². По результатам самостоятельного контроля АД и СМАД у пациента регистрируются нормальные значения АД. По результатам лабораторно-инструментального обследования не выявлено поражение других органов-мишеней, факторов риска нет. ВОПРОСЫ: – Предложите дополнительный план обследования пациента, обоснуйте. – Ваши дальнейшие действия для постановки диагноза? Обоснуйте свой выбор	интерпретации результатов обследования и определения дальнейшей тактики ведения. • Ограничение физической нагрузки: До получения результатов обследования и заключения кардиолога пациенту следует ограничить интенсивную физическую нагрузку. • Консультация генетика (при необходимости): Если будет выявлена гипертрофическая кардиомиопатия, необходимо направить пациента на консультацию генетика для обследования членов семьи. Обоснование: Клиническая картина (головокружение, синкопе при нагрузке, усиленный верхушечный толчок, систолический шум, гипертрофия межжелудочковой перегородки по ЭхоКГ, отклонение ЭОС влево, высокий индекс Соколова-Лайона, отягощенная наследственность) позволяет заподозрить гипертрофическую кардиомиопатию. Дополнительные исследования необходимы для подтверждения диагноза и оценки риска внезапной	
--	--	--	--

	сердечной смерти.	
--	-------------------	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	правильно и максимально точно собрать анамнез болезни и анамнез жизни кардиологического больного	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	выявить характерные признаки имеющегося кардиологического заболевания, в том числе у лиц молодого возраста и у пожилых	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Трактовка холтеровского мониторирования ЭКГ.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. -

		ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	Электрическая дефибрилляция.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 75 лет. В течение 2 лет отмечает появление головокружения, слабости, эпизодов «потемнения в глазах», пошатывание при ходьбе. Ухудшение самочувствия за последние 2 месяца: появились кратковременные синкопальные состояния. Дважды по «скорой» регистрировались приступы фибрилляции предсердий, купирующиеся самостоятельно. При осмотре: ЧСС 50 уд/мин., АД 160/70 мм рт. ст. ЭКГ: Синусовая брадиаритмия 50–58 уд/мин. ВОПРОСЫ:	1. Дополнительные исследования: • Холтеровское мониторирование ЭКГ (24-48 часов): Для оценки суточного ритма, выявления пароксизмов фибрилляции предсердий, брадикардии, пауз. • Эхокардиография: Оценка структуры и функции сердца, выявление патологии	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	– Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза? – Сформулируйте наиболее вероятный диагноз. – Тактика лечения пациента.	клапанов, миокарда. • Ортостатическая проба: Для оценки ортостатической гипотензии как возможной причины синкопе. • Общий и биохимический анализ крови: Исключение анемии, электролитных нарушений. 2. Вероятный диагноз: Синкопальное состояние, вероятно связанное с брадикардией и пароксизмами фибрилляции предсердий. Артериальная гипертензия. 3. Тактика лечения: Учитывая возраст, синкопальные состояния и пароксизмы фибрилляции предсердий, пациенту показана имплантация электрокардиостимулятора (ЭКС). Также необходима терапия артериальной гипертензии (подбор препаратов с учетом брадикардии). Выбор конкретной тактики лечения определяется после проведения дополнительных исследований и оценки общего состояния пациента.	library.ru/book/ISBN9785970475379.htm 1
--	--	---	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	использовать методики распознавания и лечения следующих неотложных состояний: анафилактический шок, инфаркт миокарда, инсульт, черепно-мозговая травма, «острый живот», внематочная беременность, гипогликемическая и гипергликемическая кома, клиническая смерть	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	организовать комплексную реабилитацию больных сердечно-сосудистыми заболеваниями в стационарных, амбулаторных условиях	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика нарушений проводимости по ЛН пучка Гиса и её ветвям.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Первичный кардиореанимационный комплекс.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной Л., 36 лет находился на лечении в хирургическом отделении ЦРБ по поводу венозного илеофemorального тромбоза справа подострого течения. Постельный режим не соблюдал. Через неделю после госпитализации внезапно появились резкие боли в правой половине грудной клетки, одышка. При осмотре: состояние больного средней тяжести, в сознании, несколько возбужден и напуган. Бледность кожных покровов. Правая голень отечна, кожа гиперемирована. Пульс = 96 уд/ мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД = 100/70 мм рт.ст. Границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, акцент II тона на лёгочной артерии. Глотание свободное. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Дизурии нет. Симптом	1. Предварительный диагноз: Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА) на фоне венозного илеофemorального тромбоза правой нижней конечности. 2. План обследования: • КТ-ангиография легочных артерий: "Золотой стандарт" диагностики ТЭЛА. • ЭКГ: Выявление признаков перегрузки правых отделов сердца. • D-димер: Повышение уровня D-димера может указывать на наличие тромбоза, но не является специфичным	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	поколачивания отрицательный с обеих сторон. ВОПРОСЫ: – Сформулируйте предварительный диагноз. – Наметьте план дополнительного обследования больного. – Какие мероприятия неотложной помощи необходимо провести больному.	для ТЭЛА. • Общий анализ крови: Оценка общего состояния. • Коагулограмма: Оценка свертывающей системы крови. • УЗИ вен нижних конечностей (контроль): Оценка состояния тромбоза в правой ноге. 3. Неотложная помощь: • Кислородотерапия: Обеспечение адекватной оксигенации. • Госпитализация в отделение реанимации/интенсивной терапии. • Начало антикоагулянтной терапии: Низкомолекулярные гепарины (например, эноксапарин) или нефракционированный гепарин внутривенно. • Тромболитическая терапия (при массивной ТЭЛА и гемодинамической нестабильности): Стрептокиназа, альтеплаза. • Симптоматическая терапия: Обезболивание (морфин), при необходимости — вазопрессоры для поддержания АД.	
--	---	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	знать основы водно-электролитного обмена; кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения в детском возрасте и у взрослых	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд.,

		перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	вопросы организации лечебно-профилактической помощи и обеспечение лекарственными препаратами различных групп больных с заболеваниями органов кровообращения	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика нарушений проводимости по правой ножке пучка Гиса.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Проведение медикаментозных проб.	Кардиология : национальное

		руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной Б., 49 лет, доставлен в приёмное отделение родственниками. Предъявляет жалобы на интенсивную загрудинную боль, возникшую 2 часа назад в момент сильного эмоционального стресса. Была однократная рвота. Ранее считал себя здоровым, активно занимался спортом и регулярно наблюдался во врачебно-физкультурном диспансере. Не курит, алкоголь употребляет эпизодически. Общее состояние средней степени тяжести, сознание ясное. Беспокоен, просит о помощи. Кожные покровы гиперемированы, повышенной влажности. Над всей поверхностью легких везикулярное дыхание. ЧДД = 16 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, акцент II тона над аортой. Пульс = 110 уд/ мин., АД = 180/100 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий и безболезненный. Печень и селезёнка не увеличены. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Оёков нет.	1. Диагноз на момент поступления: Острый коронарный синдром (ОКС) без подъема сегмента ST (NSTEMI). Артериальная гипертензия. 2. Госпитализация: Отделение реанимации/интенсивной терапии кардиологического или кардиохирургического профиля. 3. Первые лечебные мероприятия и диагностика: • ЭКГ в 12 отведениях: Подтверждение диагноза ОКС, исключение подъема ST. • Тропониновый тест: Для оценки некроза миокарда.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	Внезапно упал на пол и потерял сознание. Кожные покровы цианотичные, редкие дыхательные движения агонального типа, зрачки расширены, пульс отсутствует. ВОПРОСЫ: – Сформулируйте диагноз на момент поступления. – Куда Вы госпитализируете больного? – Каковы Ваши первые лечебные мероприятия и диагностические действия? – Какое неотложное состояние развилось у больного?	• Кислородотерапия: Обеспечение адекватной оксигенации. • Антиангинальная терапия: Нитроглицерин под язык/внутривенно, бета-блокаторы (при отсутствии противопоказаний). • Антитромбоцитарная терапия: Аспирин, клопидогрел. • Антикоагулянтная терапия: Низкомолекулярные гепарины. 4. Развившееся неотложное состояние: Остановка кровообращения, предположительно, на фоне фибрилляции желудочков как осложнения ОКС. Необходимы реанимационные мероприятия (непрямой массаж сердца, искусственная вентиляция легких, дефибрилляция).	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	разработать план подготовки больного к назначению терапии, определить соматические противопоказания	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	определить необходимость специальных методов исследования (функциональных, лабораторных, рентгенологических), организовать их выполнение и провести интерпретацию их результатов	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Проведение проб с физической нагрузкой.	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	ЭКГ-диагностика экстрасистолии.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. -

		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной В., 57 лет, водитель автобуса. Вызвал участкового терапевта в связи с интенсивными болями за грудиной, возникшими 1,5 ч назад; боль давящего характера, иррадирует в левое плечо и предплечье, сопровождается нарастающей слабостью, холодным потом. Приём валидола боль не купирует. Объективно: общее состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, влажные, цианоз губ, крыльев носа, капли холодного липкого пота на лице. Температура тела 36,8°C, пульс 98 в 1 мин, ритмичный, слабого наполнения и напряжения; АД 105/70 мм рт.ст. Границы сердца расширены влево до среднеключичной линии, талия сердца сохранена. Аускультативно: тоны сердца ослаблены, глухие, «ритм галопа». Над лёгкими ясный лёгочный звук, дыхание везикулярное. Живот мягкий; печень у края рёберной дуги, при пальпации мягкая, безболезненная. Селезенка не прощупывается. ВОПРОСЫ: – Сформулируйте диагноз на	1. Диагноз: Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST (STEMI) – инфаркт миокарда. Кардиогенный шок. 2. Госпитализация: Незамедлительная госпитализация в отделение реанимации/интенсивной терапии или специализированное отделение для проведения тромболизиса/чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ). 3. Первые лечебные мероприятия и диагностика: • ЭКГ: Подтверждение подъема ST. • Кислородотерапия. • Обезболивание: Морфин внутривенно. • Антитромбоцитарная терапия: Аспирин, клопидогрел (или тикагрелор/прасугрел). • Антикоагулянтная	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

	момент осмотра. – Куда Вы госпитализируете больного? – Каковы Ваши первые лечебные мероприятия и диагностические действия? – Какое неотложное состояние развилось у больного?	терапия: Нефракционированный гепарин или эноксапарин. • Реперфузионная терапия: Стрептокиназа (тромболизис) или ЧКВ (стентирование). Выбор метода зависит от возможностей лечебного учреждения и времени от начала симптомов. • Терапия кардиогенного шока: Внутривенное введение жидкости, инотропная поддержка (добутамин), вазопрессоры (норадреналин). 4. Неотложное состояние: Кардиогенный шок – состояние острой левожелудочковой недостаточности с критическим снижением АД и нарушением перфузии органов. Требуется немедленной интенсивной терапии.	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного; провести дифференциальную диагностику основных кардиологических заболеваний, обосновать клинический диагноз	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html
2.	разработать схему, план и тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению специфической и неспецифической терапии	Кардиология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-7537-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475379.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика острого инфаркта миокарда.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	ЭКГ-диагностика парасистолии.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. -

		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	---

**Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по практике (вариативная)
для обучающихся 2025, 2026 годов поступления по образовательной программе
31.08.36 Кардиология на 2026-2027 учебный год**

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

**ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)**

Код компетенции	Название компетенции	Содержание и структура универсальных компетенций, индикаторы их достижения		
		Знания ИД УК-1	Умения ИД УК-2	Навыки ИД УК-3
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знает подходы к анализу проблемной ситуации, выявляя ее составляющие и связи между ними. Знает решения по устранению недостающей информации на основании проведенного анализа. Знает методы критического анализа информационных источников	Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. Умеет системно проанализировать проблемную ситуацию, выявляя составляющие и связи между ними.	Способен разрабатывать и содержательно аргументировать стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	Знает теоретические основы управления проектами, порядок постановки проектно-исследовательских задач и определение ожидаемых результатов проекта	Способен определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению. Способность критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников.	Способен использовать логико-методологический инструментарий для критической оценки информации в своей предметной области.

УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	Знает концепцию организации командной деятельности, способы достижения коллегиальных решений для решения поставленной задачи.	Способен вырабатывать стратегию командной работы для достижения поставленной цели.	Владеет способностью организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений.
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	Знает основные принципы и методы управления человеческими ресурсами для организации профессиональной деятельности. Знает нормы устной речи, принятые в профессиональной среде, стили общения применительно к ситуации взаимодействия	Умеет проектировать межличностные и групповые коммуникации; определять свою роль в команде, ставить цели и формулировать задачи, связанные с ее реализацией; выстраивать взаимодействие с учетом социальных особенностей	Владеет нормами и моделями речевого поведения применительно к конкретной ситуации академического и профессионального взаимодействия
		Содержание и структура общепрофессиональных компетенций, индикаторы их достижения		
		Знания ИД ОПК-1	Умения ИД ОПК-2	Навыки ИД ОПК-3
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и	Порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Правила работы в медицинских	Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного

	соблюдать правила информационной безопасности	информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"		документа Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в сфере здравоохранения
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по терапевтическому профилю, в том числе в форме электронного документа Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Требования противопожарной	Составлять план работы и отчет о своей работе Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для оценки здоровья прикрепленного населения Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности Осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "кардиология" для оценки здоровья прикрепленного населения Оформление паспорта врачебного участка граждан в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Организация деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком

		безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка		оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "кардиология " Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в сфере здравоохранения Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда Организация взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных
--	--	---	--	---

				врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "кардиология "
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность	Современные педагогические технологии обучения врачебной коммуникации; техники слушания и информирования пациентов о характере заболевания и лечения; особенности мотивации в сфере здоровьесбережения у разных групп населения, пациентов, членов их семей	Осуществлять укрепление своего здоровья и информировать окружающих о методиках здоровьесбережения; мотивировать пациентов и членов их семей на укрепление здоровья; приобщать население, пациентов и членов их семей к приобретению осознанных умений укрепления здоровья	Методами обучения и воспитания обучающегося; навыками самостоятельной работы с основными образовательными программами среднего, высшего образования, ДПО; интерактивными технологиями интенсификации и проблемизации обучения в средней и высшей школе
ОПК-4 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/01.7 В/01.8 Диагностика заболеваний по профилю «кардиология»	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "кардиология " Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "кардиология " (или его законного представителя) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "кардиология " (или его законного представителя)	Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "кардиология " (или его законного представителя) Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация,

		Методика сбора жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " (или его законного представителя) Методика физикального обследования пациента Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", показания и противопоказания к их использованию Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология " взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология " в	Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: - измерение АД на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - СМАД - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - снятие и расшифровка ЭКГ. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	перкуссия, аускультация и другие методы) Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология " Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом
--	--	--	--	--

		пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин Установка диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование Особенности ведения беременных женщин, имеющих экстрагенитальную патологию Особенности ведения лиц пожилого и старческого возраста Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного	Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю " кардиология " Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю " кардиология " при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях	стандартов медицинской помощи Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Установка диагноза с
--	--	---	--	---

		стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "кардиология" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях Организация первичных противоэпидемиологических мероприятий в очаге инфекционных заболеваний Теория и методология диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза Медицинские		учетом МКБ Определение медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
--	--	--	--	--

		показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "кардиология" к врачам-специалистам. Медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "кардиология"		
ОПК-5 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/02.7 В/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «кардиология» и контроль его эффективности и безопасности	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "кардиология" Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников Клиническая картина	Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "кардиология" с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "кардиология" и факторов риска его развития в соответствии	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "кардиология" и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи

		заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология " взрослого населения Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология " в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин Перечень нозологических форм по системам у взрослого населения в том числе профзаболеваний Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология "	с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состоянии по профилю " кардиология " для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю " кардиология " и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология " Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также
--	--	--	--	---

		" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю " кардиология " медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю " кардиология	Оказывать медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий	при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю " кардиология " для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи
--	--	---	--	---

		" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Порядок оказания паллиативной медицинской помощи Порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий		
ОПК-6 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/03.7 В/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «кардиология», в том числе реализация индивидуальных программ	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в т.ч. при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология ", порядок медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " Медицинские	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология ", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Составление плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями

реабилитации или абилитации инвалидов		показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология ", в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов Механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " Основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по	санаторно-курортного лечения Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология ", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " Участвовать в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	и (или) состояниями по профилю " кардиология " в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология ", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитаций пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации
--	--	--	---	---

		профилю " кардиология "		
ОПК-7 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/04.7 В/04.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «кардиология»	Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " и по уходу, оформления и выдачи лиستков временной нетрудоспособности Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде Оформление медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для осуществления медико-социальной	Определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю " кардиология " членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " и по уходу, оформление и выдача листов нетрудоспособности Подготовка и оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для оформления медико- социальной экспертизы в государственных учреждениях медико- социальной экспертизы Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " на медико- социальную экспертизу

		экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " и их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы		
ПК-1 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/05.7 В/05.8 Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Способен к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения и осуществлению диспансерного наблюдения при различных заболеваниях	Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными	Проводить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда Проводить медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов Проводить медицинское освидетельствование водителей	Участие в проведении медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, при наличии необходимой подготовки по вопросам проведения медицинского

пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «кардиология» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению		условиями труда Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) Нормативные правовые акты Российской Федерации,	транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) Проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", основных факторов риска их развития Проводить и контролировать диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", в том числе социально значимых	освидетельствования Участие в проведении медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) Организация, диспансеризации и проведение профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами Проведение и контроль профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю " кардиология ", основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами
--	--	--	--	---

		регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения Диспансерное наблюдение за пациентами с неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами. Объемы и методы исследования, которые проводятся в рамках профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения Порядки заполнения форм федерального и отраслевого статистического наблюдения, а также правила заполнения		Проведение и контроль диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
--	--	--	--	---

		учетных форм первичной медицинской документации Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям		
ОПК-8 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/06.7 В/06.8 Проведение мероприятий по профилактике и	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа	Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий Формы и методы санитарно-просветительной работы по	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции	Организация и осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю "кардиология ", и проведение мероприятий

формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения	формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний Вопросы организации санитарно- противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных	Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	по формированию здорового образа жизни Проведение оздоровительных и санитарно- просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно- эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального
---	--	--	--	---

		заболеваний		заболевания Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела
ОПК-9 Соответствует трудовой функции профессионального стандарта А/07.7 В/07.8 Проведение анализа медико-	Способен проводить анализ медико- статистической информации, вести медицинскую документацию и	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по терапевтическому	Составлять план работы и отчет о своей работе Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю " кардиология " для оценки здоровья прикрепленного	Анализ медико- статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "

статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	профилью, в том числе в форме электронного документа Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка	населения Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности Осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	кардиология " для оценки здоровья прикрепленного населения Оформление паспорта врачебного участка граждан в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Организация деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю " кардиология " Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
---	---	---	--	--

				Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда
--	--	--	--	--

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

Основная литература:

1. Функциональная диагностика : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-7507-2, DOI: 10.33029/9704-7507-2-FD-2023-1-640. – URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970475072.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
2. Основы электрокардиографической диагностики нарушений ритма сердца : учебное пособие / Д. И. Дорошенко, О. В. Илюхин, А. К. Пром, В. В. Иваненко. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 68 с. — ISBN 978-5-9652-0795-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL : <https://e.lanbook.com/book/295907>
3. Ярцев, С. С. Практическая электрокардиография : справочное пособие для анализа ЭКГ/ С. С. Ярцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5- 9704-6404-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464045.html>
4. Контрастные средства для лучевой диагностики [Электронный ресурс] : руководство / Г. Г. Кармазановский, Н. Л. Шимановский. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - Режим доступа : <https://medbase.ru/book/ISBN9785970466049.html>
5. Илясова, Е. Б. Лучевая диагностика : учебное пособие / Е. Б. Илясова, М. Л. Чехонацкая, В. Н. Приезжева. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 432 с. - ISBN 978-5- 9704-5877-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458778.html>
6. Большой атлас ЭКГ. Профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений [Электронный ресурс] / С. С. Ярцев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - Режим доступа : <https://medbase.ru/book/ISBN9785970464090.html>
7. Трутень, В. П. Рентгеноанатомия и рентгенодиагностика в стоматологии : учебное пособие / В. П. Трутень. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5472-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454725.html>

8. Лютая Е. Д. Рентгеноанатомия органов и структурных образований в анатомии человека : учеб. пособие / Е. Д. Лютая, А. И. Краюшкин, А. И. Перепёлкин и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2016. - 34, [2] с. – Текст : непосредственный.
9. Технические средства, рентгеновские и ультразвуковые аппараты, приёмники изображения, режимы экспонирования, радиационная безопасность, информационные технологии в маммографических кабинетах / Н. И. Рожкова, Г. П. Кочетова, Ю. Г. Рюдигер и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970409480V0006.html>

Дополнительная литература:

1. Атлас рентгеноанатомии и укладок : руководство для врачей / М. В. Ростовцев, Г. И. Братникова, Е. П. Корнева [и др.] ; под ред. М. В. Ростовцева. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - Режим доступа : <https://medbase.ru/book/ISBN9785970486832.html>.
2. Рентгенология : учебное пособие / В. П. Трутень. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - Режим доступа: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970487020.html>
3. Лещук, Т. Ю. Роль цифровой рентгенографии при профилактических обследованиях органов грудной клетки : монография / Т. Ю. Лещук, И. С. Гельберг, С. Б. Вольф. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 128 с. — ISBN 978-985-595-876-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/419072> — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Неотложная торакальная радиология. Краткое руководство для врача-рентгенолога / под ред. Н. В. Нуднова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-8782-2, DOI : 10.33029/9704-8782-2-NTR-2025-1-112. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970487822.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
5. Ярцев, С. С. Суточное мониторирование артериального давления (СМАД) в повседневной практике врача / С. С. Ярцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 64 с. - ISBN 978-5-9704-9225-3. — URL: <https://medbase.ru/book/ISBN9785970492253.html> - Режим доступа: по подписке. — Текст : электронный.
6. Лучевая диагностика органов грудной клетки: национальное руководство / гл. ред. тома В. И. Амосов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. -

- 440 с. - ISBN 978-5-9704-8865-2, DOI: 10.33029/9704-8865-2-LDG-2025-1-440. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970488652.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
7. Справочник по эхокардиографии: учебное пособие / А. Л. Бобров, А. В. Черномордова ; под ред. А. Н. Куликова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-9425-7, DOI: 10.33029/9704-9425-7-SEC-2025-1-120. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494257.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
8. Лучевая диагностика: учебник / под ред. Г. Е. Труфанова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 484 с. - ISBN 978-5-9704-9802-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970498026.html> - Режим доступа: по подписке.
9. Ишемический инсульт и нетравматическое внутричерепное кровоизлияние: формализованные протоколы описания РКТ- и МРТ-исследований : учебное пособие / Т. А. Немировская, Д. Р. Хасанова, Р. Н. Хайруллин [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-9574-2, DOI: 10.33029/9704-9574-2-INS-2026-1-112. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970495742.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
10. Лучевая диагностика органов грудной клетки у взрослых и детей / под ред. Н. В. Нуднова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 200 с. - ISBN 978-5-9704-9349-6, DOI: 10.33029/9704-9349-6-DRT-2026-1-200. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970493496.html> - Режим доступа: по подписке. – Текст : электронный.
11. Лучевая диагностика при заболеваниях системы крови / под общ. ред. Е. В. Крюкова, Д. В. Давыдова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-9467-7, DOI: 10.33029/9704-9467-7-DIA-2026-1-304. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970494677.html> - Режим доступа:

по подписке. – Текст : электронный

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://library.volgmed.ru	Свободный доступ
https://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент после перенесенного инфекционного эндокардита. Что необходимо рекомендовать для профилактики повторных эпизодов?	Профилактика инфекционного эндокардита перед стоматологическими и другими инвазивными процедурами (при наличии показаний).	Муртазин, А. И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448380.html
2.	Мужчина 67 лет. Жалобы: быстро прогрессирующая одышка, боли в груди, слабость. Анамнез: гипертоническая болезнь, атеросклероз. Объективно: ЧСС 112 в мин, АД 90/60 мм рт.ст., сатурация 88% на воздухе. ЭКГ: признаки перегрузки правого желудочка, синусовая тахикардия.	1) Массивная тромбоэмболия легочной артерии 2) ЭхоКГ с измерением размера ПЖ и давления в ЛА. 3) SIQПТIII-паттерн, синусовая тахикардия, отклонение электрической оси	Тромбоэмболия легочной артерии: клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2024. — 114 с.

	КТ-ангиография: массивная тромбоэмболия ствола правой легочной артерии. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Какой функциональный метод позволяет быстро оценить перегрузку правого желудочка у этого пациента? 3) Какие признаки по ЭКГ повышают подозрение на массивную ТЭЛА?	вправо.	
--	---	---------	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости, других заболеваниях и синдромах.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Новое исследование показало, что терапия стволовыми клетками улучшает функцию левого желудочка после инфаркта миокарда. Какие вопросы вы зададите, чтобы критически оценить это исследование перед тем, как рассматривать возможность применения этой терапии в своей практике?	Муртазин, А. И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448380.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Атриовентрикулярная блокада I, II степени. ЭКГ-признаки.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Механизм развития. ЭКГ-признаки. Неотложная терапия.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
---	--------------------	------------------	----------

1.	У пациента диагностирован синдром WPW (Вольфа-Паркинсона-Уайта) и развилась ортодромная АВ-реципрокная тахикардия. Какой препарат противопоказан для купирования тахикардии?	Верапамил (блокаторы АВ-узла).	Муртазин, А. И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448380.html 1
----	--	--------------------------------	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Велоэргометрия. Показания и противопоказания. Методика проведения.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке

2.	Опишите ситуацию, в которой вы могли бы рассмотреть использование генетического тестирования для оценки риска сердечно-сосудистых заболеваний у пациента, и обоснуйте свой ответ.	Муртазин, А. И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448380.html
3.	Функциональная диагностика стенокардии. Тестирование с физической нагрузкой.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Блокада левой ножки пучка Гиса (полная, неполная). ЭКГ-признаки	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва :

		ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Основные показатели вентиляции легких. Интерпретация результатов спирометрических и пневмотахометрических исследований.	Основы электрокардиографич еской диагностики нарушений ритма сердца : учебное пособие / Д.И. Дорошенко [и др.] ; рец.: М. Е. Стаценко, А. П. Душкина ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолГМУ, 2022. - 68 с. - Библиогр.: с. 67-68. - Текст : электронный // ЭБС ВолГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Osnovy_elektrokardiografich-eskoj_diagnostiki_narushenij_ritma_serdca_2022&MacroAcc=A&DbVal=47

Проверяемый индикатор достижения УК-1 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациент с эндокардитом жалуется на высокую температуру, озноб и вновь	Антибактериальная терапия (эмпирическая,	Муртазин, А. И.Кардиология.

1.	появившийся шум в сердце. Вопрос: Какова основная тактика лечения?	а затем – на основании результатов посева крови).	Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448380.htm 1
----	---	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современные методы электрофизиологического исследования сердца.	Основы электрокардиографической диагностики нарушений ритма сердца : учебное пособие / Д.И. Дорошенко [и др.] ; рец.: М. Е. Стаценко, А. П. Душкина ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2022. - 68 с. - Библиогр.: с. 67-68. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Osnovy_elektrokardiografich-

		eskoj_diagnostiki_naru shenij_ritma_serdca_2 022&MacroAcc=A&D bVal=47
2.	В чем заключаются основные различия между систематическим обзором и нарративным обзором литературы? Какие преимущества имеет систематический обзор?	Муртазин, А. И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448380.html Сердечно-сосудистый риск: диагностика, профилактика, лечение / под ред. Е.В. Шляхто. - СПб.: СпецЛит, 2019.
3.	Велоэргометрия. Правила проведения. Цели, методика контроля.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html .

№	Содержание задания	Источник
1.	Велоэргометрия: методика выполнения, интерпретация результатов.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078
2.	Методика проведения чреспищеводной электрической стимуляции предсердий с целью диагностики нарушений ритма сердца.	Основы электрокардиографической диагностики нарушений ритма сердца : учебное пособие / Д.И. Дорошенко [и др.] ; рец.: М. Е. Стаценко, А. П. Душкина ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2022. - 68 с. - Библиогр.: с. 67-68. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDownload.asp?MacroName=Osnovy_elektrokardiograficheskoj_diagnostiki_narushenij_ritma_serdca_2022&MacroAcc=A&DbVal=47

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент с легочной гипертензией (ЛГ) жалуется на прогрессирующую одышку и слабость. Вопрос: Каковы общие цели лечения ЛГ?	Улучшение симптомов, повышение качества жизни, увеличение продолжительности жизни.	Муртазин, А. И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448380.htm 1
2.	Пациент с перикардитом жалуется на боль в груди, усиливающуюся при дыхании и в положении лежа. Какие препараты обычно используются для лечения?	НПВС (нестероидные противовоспалительные средства), колхицин.	Муртазин, А. И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448380.htm

			1
--	--	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основы инструментальных методов диагностики заболеваний сердца.	Основы электрокардиографической диагностики нарушений ритма сердца : учебное пособие / Д.И. Дорошенко [и др.] ; рец.: М. Е. Стаценко, А. П. Душкина ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2022. - 68 с. - Библиогр.: с. 67-68. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Osnovy_elektrokardiografich-eskoj_diagnostiki_narushenij_ritma_serdca_2022&MacroAcc=A&DbVal=47
2.	Опишите стратегию ведения пациента с метаболическим синдромом и высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний, используя междисциплинарный подход.	Муртазин, А. И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант

		студента»: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448380.html
--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Желудочковая экстрасистолия (стволовые, из правого желудочка, из левого желудочка, базальные, верхушечные). ЭКГ-признаки.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Методика проведения чреспищеводной электрической стимуляции предсердий с целью диагностики ишемической болезни сердца.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	После проведения коронарографии выявлено критическое сужение ствола левой коронарной артерии. Какова оптимальная тактика лечения?	Аортокоронарное шунтирование (АКШ).	Боль в области сердца: дифференциальный диагноз: учебно-методическое пособие для студентов старших курсов, клинических ординаторов, врачей / А. Н. Сапожников, Е. Е. Юдина, И. А. Сабитов и др. - Ульяновск: УлГУ, 2018. - 108 с. - Текст: электронный // ЭБС "Букап»: [сайт]. - URL: https://www.books-up.ru/ru/book/bol-v-oblasti-serdca-differencialnyj-diagnoz-13660921

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современные функциональные методы диагностики в кардиологии.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN

		978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Пациент с сердечной недостаточностью отказывается от приема рекомендованных препаратов из-за побочных эффектов. Опишите стратегию решения этой проблемы, учитывая психологические и социальные факторы.	Муртазин, А. И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448380.html
3.	ЭКГ-признаки стенокардии. Особенности ЭКГ-картины при вариантной стенокардии.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Изменения сегмента ST и зубца Т при ишемической	Ярцев, С. С. Большой

	болезни сердца. Дифдиагностика ЭКГ-изменений при ИБС и некоронарогенных заболеваниях.	атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Блокада правой ножки пучка Гиса (полная, неполная). ЭКГ-признаки. Диагностика гипертрофии правого желудочка при наличии блокады правой ножки пучка Гиса.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения УК-3 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У молодого человека выявлен пролапс митрального клапана. Каковы общие рекомендации для данного пациента?	Наблюдение, избегать чрезмерных физических нагрузок, профилактика инфекционного эндокардита (при наличии показаний).	Основы клинической медицины по Чандрамохану: Пер. с англ. / Под ред. А.И. Мартынова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Анализ и разбор электрокардиограмм с признаками гипертрофии (перегрузки) отделов сердца. Признаки острого легочного сердца (тромбоэмболия легочной артерии)	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Опишите ситуацию, когда применение стандартного протокола лечения сердечно-сосудистого заболевания оказалось неэффективным. Какие шаги вы предпримете для разработки альтернативной стратегии?	Муртазин, А. И. Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества / Муртазин А. И. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-4838-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448380.html
3.	Понятие о нагрузочных пробах. Показания и противопоказания к проведению нагрузочных проб.	Щукин, Ю. В. Функциональная диагностика кардиологии / Ю. В. Щукин - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-3943-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

		URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439432.html
--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Изменения ЭКГ при хроническом легочном сердце.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Исследование функции внешнего дыхания.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке.

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент с гипертоническим кризом (АД 220/120 мм рт. ст.) жалуется на сильную головную боль и нарушение зрения. Какой тип гипертонического криза наиболее вероятен?	Злокачественная гипертензия.	Атлас электрокардиограмм: Е.В. Земцовский. - М.: МЕДпресс-информ, 2018.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Как вы будете решать проблему низкой приверженности пациентов к лечению сердечно-сосудистых заболеваний?	Атлас электрокардиограмм: Е.В. Земцовский. - М.: МЕДпресс-информ, 2018.
2.	Организация помощи больным кардиологического профиля на амбулаторном этапе. Правовые аспекты.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Функциональные методы при диспансерном наблюдении пациентов со стенокардией. Функциональные пробы в реабилитации пациентов со стенокардией	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно :

		ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078
--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Исследование функции внешнего дыхания.	Стручков, П. В. Спирометрия / Стручков П. В., Дроздов Д. В., Лукина О. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6424-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464243.html
2.	Изменения ЭКГ при хроническом легочном сердце.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент жалуется на внезапное сердцебиение, неритмичный пульс. На ЭКГ - отсутствие зубцов Р, нерегулярные RR интервалы. Какой наиболее вероятный диагноз?	Фибрилляция предсердий.	Атлас экстренной медицинской помощи: Тинтиналли Д.Е., Кроум Р.Л., Руис Э. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Амбулаторный этап реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Опишите, как вы будете объяснять пациенту, что ему необходимо пройти коронарную ангиопластику, учитывая его низкий уровень медицинской грамотности.	Атлас экстренной медицинской помощи: Тинтиналли Д.Е., Кроум Р.Л., Руис Э. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.
3.	ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда	Зудбинов, Ю. И. Албука ЭКГ и Боли в сердце / Зудбинов Ю. И. - Ростов н/Д : Феникс, 2019. - 249 с. - (Дополнительное медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35199-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351994.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Блокада правой ножки пучка Гиса (полная, неполная). ЭКГ-признаки. Диагностика гипертрофии правого желудочка при наличии блокады правой ножки пучка Гиса.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Изменения сегмента ST и зубца Т при ишемической болезни сердца. Дифдиагностика ЭКГ-изменений при ИБС и некоронарогенных заболеваниях.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения УК-4 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент внезапно потерял сознание. На мониторе - фибрилляция желудочков. Какое неотложное мероприятие необходимо выполнить?	Дефибрилляция.	Атлас экстренной медицинской помощи: Тинтиналли Д.Е., Кроум Р.Л., Руис Э. – Москва:

			ГЭОТАР-Медиа, 2018.
2.	Пациент 60 лет жалуется на давящую боль в груди, возникшую после физической нагрузки и продолжающуюся 5 минут. Боль купировалась после приема нитроглицерина. Каков наиболее вероятный диагноз?	Стенокардия напряжения.	Атлас экстренной медицинской помощи: Тинтиналли Д.Е., Кроум Р.Л., Руис Э. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Амбулаторный этап реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Психологические аспекты реабилитации в кардиологии.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Методика проведения чреспищеводной электрической стимуляции предсердий с целью диагностики ишемической болезни сердца.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN

		978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Желудочковая экстрасистолия (стволовые, из правого желудочка, из левого желудочка, базальные, верхушечные). ЭКГ-признаки.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД УК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент 30 лет с синдромом WPW (Вольфа-Паркинсона-Уайта) поступил с пароксизмом тахикардии. Как вы будете купировать тахикардию и какие методы лечения следует рассмотреть для профилактики повторных эпизодов?	Купирование тахикардии: Вагусные пробы (массаж каротидного синуса, проба Вальсальвы), внутривенное введение аденозина, пропафенона или новокаинамида. Противопоказано введение верапамила или дилтиазема из-за риска развития фибрилляции предсердий. Профилактика повторных эпизодов: Радиочастотная	Acute Coronary Syndromes: Libby, P., Bonow, R.O., Mann, D.L., Zipes, D.P. – Elsevier Saunders, 2013.

		абляция дополнительных путей проведения (метод выбора), медикаментозная терапия (пропафенон, соталол, амиодарон).	
2.	У пациента 45 лет выявлена дислипидемия (высокий уровень ЛПНП и триглицеридов). В анамнезе: ранние сердечно-сосудистые заболевания у отца. Как вы будете лечить дислипидемию и какие целевые уровни липидов необходимо достичь?	Лечение: Модификация образа жизни (диета с ограничением насыщенных жиров и холестерина, увеличение физической активности, снижение веса, отказ от курения). Медикаментозная терапия: Статины (аторвастатин, розувастатин, симвастатин) - препараты первой линии для снижения ЛПНП. Эзетемиб - для дополнительного снижения ЛПНП при неэффективности статинов или непереносимости высоких доз. Ингибиторы PCSK9 (эволокумаб, алирокумаб) - для значительного снижения ЛПНП при очень высоком риске ССЗ или непереносимости других препаратов. Фибраты (фенофибрат, гемфиброзил) - для снижения триглицеридов. Омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты - для снижения триглицеридов. Целевые уровни липидов: * ЛПНП: зависит	Электрокардиография: Атлас: Голдбергер А.Л. – Москва: МЕДпресс-информ, 2017. Ишемическая болезнь сердца: современные подходы к диагностике и лечению / под ред. Р.Г. Оганова, Ю.А. Карпова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.

		от риска ССЗ (очень высокий риск <1.4 ммоль/л, высокий риск <1.8 ммоль/л, умеренный риск <2.6 ммоль/л, низкий риск <3.0 ммоль/л). * Триглицериды: <1.7 ммоль/л.	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Правила заполнения медицинской документации для прохождения МСЭ	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Назовите 2 нормативных документа, регламентирующих порядок работы с персональными данными в медицинских организациях в РФ.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке.

		ary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке.
--	--	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Методика проведения чреспищеводной электрической стимуляции предсердий с целью диагностики нарушений ритма сердца.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Велоэргометрия: методика выполнения, интерпретация результатов.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке.

		970466971.html . - Режим доступа : по подписке.
--	--	--

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД УК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	После проведения коронарографии у пациента 60 лет выявлено тяжелое поражение ствола левой коронарной артерии (более 70%). Каковы ваши рекомендации по лечению данного пациента? Обоснуйте свой выбор.	Рекомендации: Аортокоронарное шунтирование (АКШ). Обоснование: Тяжелое поражение ствола левой коронарной артерии является показанием к хирургическому лечению (АКШ), так как эндоваскулярное лечение (стентирование) связано с более высоким риском неблагоприятных исходов (смерть, инфаркт миокарда, повторная реваскуляризация).	Электрокардиография: Атлас: Голдбергер А.Л. – Москва: МЕДпресс-информ, 2017. Клиническая кардиология: избранные лекции: учебное пособие / под ред. А.Л. Сыркина. - М.: МИА, 2019
2.	Пациентка 65 лет с тромбоэмболией легочной артерии (ТЭЛА) находится в состоянии кардиогенного шока. Каковы ваши неотложные действия и какие методы лечения ТЭЛА вы рассмотрите в данной ситуации?	Неотложные действия: Оксигенотерапия, внутривенное введение вазопрессоров (норадреналин), поддержание адекватного артериального давления, мониторинг гемодинамики. Методы лечения ТЭЛА: Тромболитическая терапия (альтеплаза, тенектеплаза), хирургическая эмболизэктомия, катетер-ассистированная тромбэктомия. Выбор метода лечения зависит от тяжести состояния	Электрокардиография: Атлас: Голдбергер А.Л. – Москва: МЕДпресс-информ, 2017. Клиническая кардиология: избранные лекции: учебное пособие / под ред. А.Л. Сыркина. - М.: МИА, 2019

		пациента, наличия противопоказаний и доступности ресурсов.	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Критерии приема больных ОИМпСТ в стационарное отделение кардиологической реабилитации	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Дифференциальный диагноз инфаркта миокарда	Зудбинов, Ю. И. Азбука ЭКГ и Боли в сердце / Зудбинов Ю. И. - Ростов н/Д : Феникс, 2019. - 249 с. - (Дополнительное медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35199-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351994.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные показатели вентиляции легких. Интерпретация результатов спирометрических и пневмотахометрических исследований.	Стручков, П. В. Спирометрия / Стручков П. В., Дроздов Д. В., Лукина О. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6424-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

		студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464243.html
2.	Блокада левой ножки пучка Гиса (полная, неполная). ЭКГ-признаки.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения УК-5 ИД УК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	На ЭКГ пациента с жалобами на сердцебиение выявлен удлинённый интервал QT. Какие факторы могут быть причиной удлинения интервала QT и какие лекарственные препараты следует избегать?	Факторы: Врожденный синдром удлинённого интервала QT, электролитные нарушения (гипокалиемия, гипомagneмия), гипотиреоз, брадикардия, лекарственные препараты (антиаритмические средства Ia и III класса, антипсихотики, антидепрессанты, антибиотики макролиды и фторхинолоны, антигистаминные препараты). Препараты, которых	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007. Клиническая кардиология: избранные лекции: учебное пособие / под ред. А.Л. Сыркина. - М.: МИА, 2019

		следует избегать: Амиодарон, соталол, дофетилид, ибутилид, хинидин, прокаинамид, дизопирамид, дроперидол, галоперидол, тиоридазин, циталопрам, эритромицин, klarитромицин, моксифлоксацин, левофлоксацин.	
2.	Пациент 65 лет с артериальной гипертензией и сахарным диабетом жалуется на внезапную слабость в правой руке и нарушение речи. Каков наиболее вероятный диагноз?	Острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт).	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2021.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Принципы физической реабилитации больных	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Диагностика инфаркта миокарда на фоне блокады ножек пучка Гиса	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Механизм развития. ЭКГ-признаки. Неотложная терапия.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Атриовентрикулярная блокада I, II степени. ЭКГ-признаки.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Ситуация: На ЭКГ выявлена полная атриовентрикулярная блокада. Какое неотложное мероприятие необходимо предпринять, если пациент симптомный (головокружение, обмороки)?	Временная электрокардиостимуляция.	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007. Неотложные состояния в кардиологии: руководство для врачей / под ред. А.Л. Сыркина. - М.: МИА, 2018.
2.	Пациент принимает клопидогрель после стентирования коронарной артерии, и ему предстоит плановая операция. За сколько дней до операции необходимо отменить клопидогрель (если позволяет риск тромбоза стента)?	За 5-7 дней.	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	определить показания к госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного; провести дифференциальную диагностику основных кардиологических заболеваний, обосновать клинический диагноз	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007. Неотложные состояния в кардиологии: руководство для врачей / под ред. А.Л. Сыркина. - М.: МИА, 2018.

2.	ОКС с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST	Основы электрокардиографической диагностики нарушений ритма сердца : учебное пособие / Д.И. Дорошенко [и др.] ; рец.: М. Е. Стаценко, А. П. Душкина ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2022. - 68 с. - Библиогр.: с. 67-68. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Osnovy_elektrokardiografich-eskoj_diagnostiki_narushe-nij_ritma_serdca_2022&MacroAcc=A&DbVal=47
----	--	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Суточное мониторирование артериального давления. Методика проведения. Показания и противопоказания. Оценка показателей.	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007. Неотложные состояния в кардиологии: руководство для врачей / под ред. А.Л. Сыркина. - М.: МИА, 2018.
2.	Реабилитация после перенесенного миокардита, МСЭ	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного

		инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент 70 лет, страдающий артериальной гипертензией и ИБС, поступил в приемное отделение с жалобами на выраженную одышку и отеки нижних конечностей. Объективно: ЧДД 28 в минуту, тоны сердца приглушены, выслушиваются влажные хрипы в нижних отделах легких, отеки голеней. Опишите ваши дальнейшие действия, включая определение показаний для госпитализации и возможный диагноз.	Определение тяжести состояния, план обследования, определение показаний для госпитализации, возможные диагнозы (острая декомпенсация ХСН, отек легких), неотложные мероприятия).	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007. Неотложные состояния в кардиологии: руководство для врачей / под ред. А.Л. Сыркина. - М.: МИА, 2018.
2.	Пациент 60 лет жалуется на эпизоды внезапной слабости, головокружения и сердцебиения. При аускультации выявляется нерегулярный сердечный ритм. ЭКГ не проводилась. Опишите ваш план обследования и дальнейшие действия.	Должен включать: Сбор анамнеза, физикальный осмотр, ЭКГ, суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру, эхокардиография, анализ крови на гормоны щитовидной железы (исключение тиреотоксикоза), консультация аритмолога (при необходимости).	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	разработать схему, план и тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению специфической и неспецифической терапии	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007.
2.	Стадийность изменений ЭКГ-картины при инфаркте миокарда	Основы электрокардиографической диагностики нарушений ритма сердца : учебное пособие / Д.И. Дорошенко [и др.] ; рец.: М. Е. Стаценко, А. П. Душкина ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2022. - 68 с. - Библиогр.: с. 67-68. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Osnovy_elektrokardiografich-eskoj_diagnostiki_narushenij_ritma_serdca_2022&MacroAcc=A&DbVal=47

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Холтеровское мониторирование ЭКГ. Показания и противопоказания. Методика проведения.	Фибрилляция предсердий: клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2024. — 134 с.
2.	Реабилитация больных после коррекции врожденных пороков сердца.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные

		подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
--	--	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-1 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие лабораторные маркеры наиболее информативны для диагностики острого инфаркта миокарда?	Тропонин I или T, Креатинфосфокиназа-МВ (КФК-МВ).	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007.
2.	Какие данные необходимо указать в направлении пациента на эхокардиографию (ЭхоКГ)?	Цель исследования, предполагаемый диагноз, основные жалобы, данные анамнеза, результаты предыдущих исследований.	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007. Болезни сердца и сосудов: руководство для врачей / под ред. Е.И. Чазова, В.Н. Шилова. - М.: Медиа Медика, 2020.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	разработать план подготовки больного к назначению терапии, определить соматические противопоказания	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007. Болезни сердца и сосудов: руководство

		для врачей / под ред. Е.И. Чазова, В.Н. Шилова. - М.: Медиа Медика, 2020.
2.	Функциональные методы при диспансерном наблюдении пациентов в постинфарктном периоде	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Электроэнцефалография. Показания и противопоказания. Методика проведения.	Фибрилляция предсердий: клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2024. — 134 с.
2.	Физическая реабилитация, перенесших острый ИМпСТ.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Беременная женщина 30 лет жалуется на одышку и отеки нижних конечностей. В анамнезе – ревматическая болезнь сердца. Какие дополнительные исследования необходимо провести для оценки состояния пациентки? Обоснуйте свой ответ.	Обоснование необходимости проведения ЭхоКГ, оценки функционального класса ХСН, консультации кардиолога и акушера-гинеколога, мониторинга АД и ЭКГ.	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007. Жизнеугрожающие аритмии: диагностика и лечение / под ред. С.П. Голицына. - М.: Практическая медицина, 2018. (Практическое руководство по диагностике и лечению опасных для жизни нарушений ритма).
2.	Какие лабораторные маркеры наиболее информативны для диагностики острого инфаркта миокарда?	Тропонин I или T, Креатинфосфокиназа-МВ (КФК-МВ).	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	определить необходимость специальных методов исследования (функциональных, лабораторных, рентгенологических), организовать их выполнение и провести интерпретацию их результатов	определить необходимость специальных методов исследования (функциональных, лабораторных, рентгенологических), организовать их выполнение и

		провести интерпретацию их результатов
2.	Холтеровское мониторирование (ХМ). Показания. Методика проведения	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Физическая реабилитация, перенесших острый ИМпST.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Электроэнцефалография. Показания и противопоказания. Методика проведения.	Фибрилляция предсердий: клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2024. — 134 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Разработайте алгоритм действий при оказании помощи пациенту с внезапной остановкой сердца в кардиологическом кабинете.	Алгоритм сердечно-легочной реанимации (СЛР), вызов бригады скорой помощи, обеспечение проходимости дыхательных путей, проведение искусственного дыхания и непрямого массажа сердца, дефибрилляция.	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007.
2.	Женщина 42 лет. Жалобы: боль за грудиной, усиливающаяся на вдохе, одышка, субфебрильная температура. Анамнез: недавно перенесённая инфекция верхних дыхательных путей. Объективно: ЧСС 110 в мин, АД 115/75 мм рт.ст. ЭКГ: диффузное поднятие ST, депрессия PR-сегмента. ЭхоКГ: умеренный перикардиальный выпот без признаков тампонады. 1) Поставьте предварительный диагноз 2) Какие признаки на ЭхоКГ указывают на начало тампонады сердца? 3) Какой функциональный тест может подтвердить ухудшение гемодинамики при прогрессировании перикардиального выпота?	1) Острый вирусный перикардит. 2) Диастолический коллапс правого предсердия и правого желудочка. 3) Пульсовая доплерография трансмитрального потока с выраженной вариабельностью дыхательных потоков.	Перикардиты: клинические рекомендации. — М.: Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2023. — 88 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Опишите и интерпретируйте изменения на ЭКГ: подъем сегмента ST в отведениях V1-V4, реципрокная депрессия сегмента ST в отведениях II, III, aVF.	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007.

2.	Антиангинальные средства. Тактика их применения.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
----	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Реабилитация больных после коррекции врожденных пороков сердца.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Холтеровское мониторирование ЭКГ. Показания и противопоказания. Методика проведения.	Фибрилляция предсердий: клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2024. — 134 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-2 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие профессиональные заболевания могут привести к развитию заболеваний сердца?	Ответ: Вибрационная болезнь, кессонная болезнь, хроническое воздействие токсических веществ (тяжелые металлы, органические растворители).	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. — Москва: МЕДпресс-информ, 2007. Жизнеугрожающ

			ие аритмии: диагностика и лечение / под ред. С.П. Голицына. - М.: Практическая медицина, 2018. (Практическое руководство по диагностике и лечению опасных для жизни нарушений ритма).
2.	Пациенту с острым инфарктом миокарда выполнен первичный ЧКВ. Какова оптимальная длительность двойной антиагрегантной терапии (ДАТ) после имплантации стента?	Ответ: обычно 12 месяцев, но может быть скорректирована в зависимости от риска кровотечений и риска ишемических осложнений.	Секреты кардиологии: Пер. с англ. / Под ред. Э.С. Либермана. – Москва: МЕДпресс-информ, 2007. Болезни сердца и сосудов: руководство для врачей / под ред. Е.И. Чазова, В.Н. Шилова. - М.: Медиа Медика, 2020.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Дифференциальный диагноз инфаркта миокарда	Зудбинов, Ю. И. Азбука ЭКГ и Боли в сердце / Зудбинов Ю. И. - Ростов н/Д : Феникс, 2019. - 249 с. - (Дополнительное медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35199-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351994.html

2.	ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда	Зудбинов, Ю. И. Азбука ЭКГ и Боли в сердце / Зудбинов Ю. И. - Ростов н/Д : Феникс, 2019. - 249 с. - (Дополнительное медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35199-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351994.html
----	-----------------------------------	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Реабилитация после перенесенного миокардита, МСЭ	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Суточное мониторирование артериального давления. Методика проведения. Показания и противопоказания. Оценка показателей.	Функциональная диагностика: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 960 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие факторы риска развития тромбоэмболических осложнений учитываются при расчете шкалы CHA2DS2-VASc у пациентов с фибрилляцией предсердий?	Ответ: Хроническая сердечная недостаточность, артериальная гипертензия, возраст	Огурцов, П. П. Неотложная кардиология/ под ред. П. П. Огурцова, В. Е.

		≥75 лет (2 балла), сахарный диабет, инсульт/транзиторная ишемическая атака в анамнезе (2 балла), сосудистое заболевание, возраст 65-74 года, женский пол.	Дворникова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-3648-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента»: [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436486.html
2.	Мужчина 64 лет. Жалобы: загрудинная боль, одышка при нагрузке, приступы удушья ночью. Анамнез: инфаркт миокарда передней стенки 2 года назад. Объективно: ЧСС 90 в мин, АД 100/60 мм рт.ст. ЭКГ: патологические Q в V1–V4, постоянная блокада левой ножки пучка Гиса. ЭхоКГ: выраженная дилатация ЛЖ, ФВ 30%, выбухание передней стенки ЛЖ. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Какие признаки на ЭхоКГ отличают истинную аневризму ЛЖ от псевдоаневризмы? 3) Какой дополнительный метод визуализации может уточнить структуру стенки аневризмы?	1) Постинфарктная истинная аневризма левого желудочка. 2) Широкое основание аневризмы, синхронное сокращение с остальной стенкой ЛЖ. 3) МРТ сердца с поздним контрастированием (LGE).	Отто, К. Клиническая эхокардиография : практическое руководство / К. Отто ; пер. с англ. под общ. ред. В. А. Сандриков. - Москва : Логосфера, 2019. - 1320 с. : ил. - ISBN 978-5-98657-064-8. – Текст : непосредственный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Назовите критерии для направления на кардиореабилитацию пациента, перенесшего инфаркт миокарда	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и

		лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Опишите механизм действия диуретиков при сердечной недостаточности.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Атриовентрикулярная блокада I, II степени. ЭКГ-признаки.	Ярцев, С. С. Практическая электрокардиография : справочное пособие для анализа ЭКГ/ С. С. Ярцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6404-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464045.html
2.	Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Механизм развития. ЭКГ-признаки. Неотложная терапия.	Ярцев, С. С. Практическая электрокардиография : справочное пособие для анализа ЭКГ/ С. С. Ярцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6404-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464045.html
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 28 лет. Жалобы: одышка при физической нагрузке, быстрая утомляемость. Анамнез: с детства – частые респираторные инфекции, плохая переносимость нагрузок. Объективно: акроцианоз, усиленная пульсация легочной артерии. ЭКГ: признаки гипертрофии правого желудочка. ЧПЭхоКГ: дефект межпредсердной перегородки (ДМПП) 1,5 см с шунтом слева направо. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Какую роль выполняет чрезпищеводная ЭхоКГ при диагностике ДМПП? 3) Какие критерии по данным функциональной диагностики указывают на необходимость хирургического закрытия дефекта?	1) Врожденный порок сердца — дефект межпредсердной перегородки с развитием легочной гипертензии. 2) Точное определение размера и локализации дефекта, направление шунта. 3) Шунт слева направо с $Q_p/Q_s > 1,5$ и давление в легочной артерии $< 2/3$ системного давления.	Врожденные пороки сердца у взрослых: клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2023. — 102 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Назовите основные принципы диеты при сердечной недостаточности.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72

2.	Укажите основные направления паллиативной помощи в кардиологии.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
----	---	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Блокада левой ножки пучка Гиса (полная, неполная). ЭКГ-признаки.	Ярцев, С. С. Практическая электрокардиография : справочное пособие для анализа ЭКГ/ С. С. Ярцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6404-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464045.html
2.	Основные показатели вентиляции легких. Интерпретация результатов спирометрических и пневмотахометрических исследований.	Функциональная диагностика: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 960 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 58 лет. Жалобы: приступы удушья ночью, ортопноэ, сердцебиение.	1) Хроническая сердечная	Митральная недостаточность: клинические

	Анамнез: инфаркт миокарда нижней стенки 5 лет назад. Объективно: ЧСС 95 уд/мин, АД 100/60 мм рт.ст., выраженные отеки голеней. ЭКГ: синусовый ритм, патологические зубцы Q в II, III, aVF. ЭхоКГ: ФВ ЛЖ 28%, выраженная митральная регургитация III степени, давление в ЛА 55 мм рт.ст. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Какими методами функциональной диагностики уточняют тяжесть митральной регургитации? 3) Каким функциональным критерием можно оценить необходимость хирургического вмешательства у этого пациента?	недостаточность с низкой ФВ, митральная недостаточность функционального характера. 2) Цветное доплеровское картирование, расчет эффективной площади регургитации (PISA-методика). 3) Площадь эффективного отверстия регургитации >0,4 см² и/или объем регургитации >60 мл.	рекомендации. — М.: Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2024. — 96 с.
--	---	--	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Перечислите основные компоненты программы кардиореабилитации после перенесенного инфаркта миокарда.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Какие методы физической реабилитации наиболее часто используются для пациентов с хронической сердечной недостаточностью?	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Велоэргометрия: методика выполнения, интерпретация результатов.	Функциональная диагностика: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 960 с.
2.	Методика проведения чреспищеводной электрической стимуляции предсердий с целью диагностики нарушений ритма сердца.	Ярцев, С. С. Практическая электрокардиография : справочное пособие для анализа ЭКГ/ С. С. Ярцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6404-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464045.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 31 года. Жалобы: приступы сердцебиения, головокружение при физической нагрузке. Анамнез: без особенностей. Объективно: АД 120/80 мм рт.ст., ЧСС 75 уд/мин. ЭКГ в покое: укороченный интервал PR, дельта-волна. Стресс-тест: провокация пароксизмальной тахикардии. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Какой функциональный метод используется для окончательной диагностики типа дополнительного пути? 3) Какие признаки на стресс-тесте	1) Синдром Вольфа–Паркинсона–Уайта (WPW-синдром). 2) Электрофизиологическое исследование сердца (ЭФИ). 3) Отсутствие исчезновения дельта-волны при нагрузке, индукция предсердной фибрилляции.	Функциональная диагностика: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 960 с.

	повышают риск развития внезапной смерти при WPW-синдроме?		
--	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Какие медицинские показания для направления пациента на санаторно-курортное лечение после операции аортокоронарного шунтирования (АКШ)?	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Назовите цели психологической реабилитации в кардиологии.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
3.	Оценка вариабельности сердечного ритма. Принцип подбора лекарственных препаратов на основании данных мониторинга	Колпаков, Е. В. ЭКГ при аритмиях : атлас / Колпаков Е. В., Люсов В. А., Волов Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2603-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426036.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Желудочковая экстрасистолия (стволовые, из правого	Ярцев, С. С. Практическая

	желудочка, из левого желудочка, базальные, верхушечные). ЭКГ-признаки.	электрокардиография : справочное пособие для анализа ЭКГ/ С. С. Ярцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6404-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464045.html
2.	Методика проведения чреспищеводной электрической стимуляции предсердий с целью диагностики ишемической болезни сердца.	Ярцев, С. С. Практическая электрокардиография : справочное пособие для анализа ЭКГ/ С. С. Ярцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6404-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464045.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 49 лет. Жалобы: эпизоды одышки в покое, сердцебиение, боли за грудиной при минимальной нагрузке. Анамнез: курение 30 лет, гипертония. Объективно: ЧСС 102 уд/мин, АД 135/85 мм рт.ст., сатурация 91% на воздухе. ЭКГ: признаки перегрузки правого	1) Легочная артериальная гипертензия тяжелой степени. 2) Тест с 6-минутной ходьбой для оценки функционального класса и прогнозирования.	Легочная гипертензия: клинические рекомендации. — М.: Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2024.

желудочка, отклонение оси сердца вправо. ЭхоКГ: расширение правого желудочка и предсердия, давление в легочной артерии 60 мм рт.ст. СМАД: ночная гипотензия. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Какой функциональный тест используется для оценки тяжести легочной гипертензии? 3) Какой метод функциональной визуализации целесообразен для выявления тромбоэмболических причин ЛГ?	3) Перфузионная сцинтиграфия легких.	— 90 с.
---	---	----------------

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Какие факторы необходимо учитывать при разработке программы физических тренировок для пациента с артериальной гипертензией?	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Что такое "сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса" и как это влияет на программу реабилитации?	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	Изменения сегмента ST и зубца Т при ишемической болезни сердца. Дифдиагностика ЭКГ-изменений при ИБС и некоронарогенных заболеваниях.	Ярцев, С. С. Практическая электрокардиография : справочное пособие для анализа ЭКГ/ С. С. Ярцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6404-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464045.html
2.	Блокада правой ножки пучка Гиса (полная, неполная). ЭКГ-признаки. Диагностика гипертрофии правого желудочка при наличии блокады правой ножки пучка Гиса.	Ярцев, С. С. Практическая электрокардиография : справочное пособие для анализа ЭКГ/ С. С. Ярцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6404-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464045.html
3.	Нарушения функции возбуждения миокарда. Понятие о пароксизмальных нарушениях ритма	Колпаков, Е. В. ЭКГ при аритмиях : атлас / Колпаков Е. В., Люсов В. А., Волов Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2603-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426036.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 35 лет. Жалобы: сильная загрудинная боль, не связанная с нагрузкой, слабость. Анамнез: перенес COVID-19 3 недели назад. Объективно: ЧСС 112 в мин, АД 115/70 мм рт.ст., субфебрильная температура. ЭКГ: диффузный подъём сегмента ST, отсутствие зеркальных депрессий. ЭхоКГ: небольшой перикардиальный выпот (до 8 мм), ФВ 60%. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Как можно дифференцировать миоперикардит от острого инфаркта миокарда по данным функциональной диагностики? 3) Какой функциональный метод позволяет более точно оценить наличие воспаления миокарда?	1) Острый миоперикардит. 2) Диффузное (а не локальное) повышение ST без взаимных изменений, отсутствие нарушений локальной сократимости по ЭхоКГ. 3) МРТ сердца с оценкой отека на T2 и позднего контрастирования	Миокардиты: клинические рекомендации. — М.: Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2023. — 94 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Какие методы немедикаментозной реабилитации используются для профилактики повторных инфарктов?	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72

2.	Как оценить эффективность программы кардиореабилитации?	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
----	---	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Изменения ЭКГ при хроническом легочном сердце.	Ярцев, С. С. Практическая электрокардиография : справочное пособие для анализа ЭКГ/ С. С. Ярцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6404-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464045.html
2.	Исследование функции внешнего дыхания.	Функциональная диагностика: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 960 с.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 63 лет. Жалобы: одышка при минимальной физической активности, отеки,	1) Хроническая сердечная недостаточность с	Хроническая сердечная недостаточность:

сердцебиение. Анамнез: диабет 2 типа, длительная гипертония. Объективно: ЧСС 96 в мин, АД 140/85 мм рт.ст., ЧД 22 в мин, отеки стоп. ЭКГ: фибрилляция предсердий с частотой 96/мин. ЭхоКГ: ФВ ЛЖ 55%, индекс массы миокарда ЛЖ увеличен, левое предсердие расширено, E/E' = 18. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Какие критерии по данным ЭхоКГ подтверждают наличие диастолической дисфункции? 3) Какой функциональный тест может дополнительно подтвердить наличие ограниченной способности к нагрузке у пациента с подозрением на HFrEF?	сохранённой фракцией выброса (HFrEF), III ФК. 2) E/E' >14, увеличение ЛП, повышение давления наполнения ЛЖ 3) Кардиопульмональное тестирование (CPET) с измерением VO2 max	клинические рекомендации. — М.: Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2024. — 124 с.
--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Укажите основные противопоказания для проведения велоэргометрии.	Функциональная диагностика: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 960 с.
2.	Какие методы реабилитации могут быть применены для пациентов с имплантированным кардиостимулятором или кардиовертером-дефибриллятором (ИКД)?	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Исследование функции внешнего дыхания.	Стручков, П. В. Спирометрия / Стручков П. В., Дроздов Д. В.,

		Лукина О. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6424-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464243.html
2.	Изменения ЭКГ при хроническом легочном сердце.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент 54 лет. Жалобы: внезапная резкая слабость, головокружение, потемнение в глазах, перебои в сердце. Анамнез: инфаркт миокарда передней стенки 3 года назад. Объективно: ЧСС 36 уд/мин, АД 85/60 мм рт.ст., акроцианоз. ЭКГ: полная АВ-блокада, идиовентрикулярный ритм 36/мин, патологические Q в V1–V4. Холтер: эпизоды пауз до 5 секунд. ЭхоКГ: ФВ ЛЖ 45%, увеличение ЛЖ.	1) Постинфарктная полная атриовентрикулярная блокада с брадикардией и высоким риском внезапной смерти. 2) Срочная имплантация постоянного двухкамерного ЭКС. 3) Постоянное выпадение всех предсердных	Брадиаритмии и нарушения проводимости: клинические рекомендации. — М.: Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2024. — 98 с.

	1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Каков приоритетный план вмешательства при такой клинической картине? 3) Какие признаки по данным ЭКГ и холтеровского мониторинга подтверждают наличие полной АВ-блокады, требующей немедленного ЭКС?	импульсов, идиовентрикулярный ритм, симптоматика.	
--	---	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Какие факторы необходимо учитывать при разработке программы физических тренировок для пациента с артериальной гипертензией?	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Перечислите основные направления реабилитации для пациентов после трансплантации сердца.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
3.	Методы функциональной диагностики системы дыхания. Спирография	Стручков, П. В. Спирометрия / Стручков П. В., Дроздов Д. В., Лукина О. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6424-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL:

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464243.html
--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Блокада правой ножки пучка Гиса (полная, неполная). ЭКГ-признаки. Диагностика гипертрофии правого желудочка при наличии блокады правой ножки пучка Гиса.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Изменения сегмента ST и зубца Т при ишемической болезни сердца. Дифдиагностика ЭКГ-изменений при ИБС и некоронарогенных заболеваниях.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Мужчина 45 лет. Жалобы: приступообразная одышка,	1) Острая левожелудочковая	Митральная недостаточность:

1.	боль за грудиной, удушье в положении лёжа. Анамнез: хроническая ишемия миокарда. Объективно: ЧСС 110 в мин, АД 100/60 мм рт.ст., ЧД 28 в мин, ортопноэ. Аускультация: крепитация в нижних отделах лёгких. ЭКГ: тахикардия синусовая, признаки гипертрофии ЛЖ. ЭхоКГ: ФВ ЛЖ 40%, митральная недостаточность III степени. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Каким функциональным методом можно подтвердить тяжесть митральной регургитации? 3) Какие функциональные параметры свидетельствуют о неблагоприятном прогнозе у таких пациентов?	недостаточность на фоне митральной недостаточности. 2) Допплеровская ЭхоКГ с измерением площади потока регургитации и эффекта проксимальной конвергенции потока (PISA-методика). 3) ФВ ЛЖ <45%, давление в ЛА >50 мм рт.ст., площадь митрального отверстия <2 см².	клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2024. — 96 с.
----	---	---	---

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Какую роль играет диетотерапия в программе кардиологической реабилитации?	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Перечислите основные критерии временной нетрудоспособности при остром миокардите.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Методика проведения чреспищеводной электрической стимуляции предсердий с целью диагностики ишемической болезни сердца.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Желудочковая экстрасистолия (стволовые, из правого желудочка, из левого желудочка, базальные, верхушечные). ЭКГ-признаки.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
3.	ОКС с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 35 лет. Жалобы: слабость, боли в груди при вдохе, одышка в покое. Анамнез: системная красная волчанка. Объективно: ЧСС 100 в мин, АД 110/70 мм рт.ст. Аускультация: трение перикарда. ЭКГ: диффузный подъём сегмента ST, PR-смещение вниз в большинстве отведений. ЭхоКГ: перикардальный выпот 8 мм без признаков тампонады. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Каковы характерные ЭКГ-признаки острого перикардита? 3) Какие функциональные методы необходимы для раннего выявления угрозы тампонады?	1) Острый перикардит. 2) Диффузный подъём ST без зеркального снижения, депрессия PR-сегмента. 3) ЭхоКГ с оценкой диастолического коллапса правого предсердия и желудочка.	Перикардиты: клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2023. — 88 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Какие факторы влияют на прогноз временной нетрудоспособности после операции на сердце (АКШ, протезирование клапанов)?	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72

2.	Как определяется степень ограничения жизнедеятельности (ОЖД) при заболеваниях сердца при направлении на МСЭ?	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
3.	Функциональные методы при диспансерном наблюдении пациентов со стенокардией. Функциональные пробы в реабилитации пациентов со стенокардией	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Методика проведения чреспищеводной электрической стимуляции предсердий с целью диагностики нарушений ритма сердца.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

2.	Велоэргометрия: методика выполнения, интерпретация результатов.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html .
----	---	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 61 года. Жалобы: сердцебиение, одышка при ходьбе, периодические боли в левой половине грудной клетки. Анамнез: сахарный диабет 2 типа. Объективно: ЧСС 105 в мин, АД 140/85 мм рт.ст. ЭКГ: фибрилляция предсердий с частотой сокращений желудочков 105/мин. ЭхоКГ: увеличение ЛП, признаки лёгкой митральной недостаточности. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Какой показатель по данным ЭхоКГ позволяет прогнозировать риск рецидива фибрилляции предсердий после кардиоверсии? 3) Какие функциональные методы дополнительно помогут выявить скрытую диастолическую дисфункцию у этой пациентки?	1) Фибрилляция предсердий при дилатации левого предсердия. 2) Размер левого предсердия >45 мм (особенно >50 мм) ассоциирован с высоким риском рецидива. 3) ЭхоКГ с тканевым доплером (Е/Е'), нагрузочная ЭхоКГ.	Фибрилляция предсердий: клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2024. — 134 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Велоэргометрия. Правила проведения. Цели, методика контроля.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html .
2.	Функциональная диагностика стенокардии. Тестирование с физической нагрузкой.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Основные показатели вентиляции легких. Интерпретация результатов спирометрических и пневмотахометрических исследований.	Стручков, П. В. Спирометрия / Стручков П. В., Дроздов Д. В., Лукина О. Ф. -

		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6424-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464243.html
2.	Блокада левой ножки пучка Гиса (полная, неполная). ЭКГ-признаки.	Ярцев, С. С. Практическая электрокардиография : справочное пособие для анализа ЭКГ/ С. С. Ярцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6404-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464045.html

Проверяемый индикатор достижения ОПК-7 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 53 лет. Жалобы: загрудинные боли при физической нагрузке, одышка. Анамнез: курение, гипертония. Объективно: ЧСС 82 в мин, АД 140/90 мм рт.ст. ЭКГ в покое: без изменений. Велоэргометрия: на уровне 100 Вт горизонтальная депрессия ST на 2 мм в отведениях V5–V6. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Какие ЭКГ-признаки на нагрузочном тесте являются	1) Стабильная стенокардия напряжения II ФК. 2) Горизонтальная или нисходящая депрессия ST ≥ 1 мм, сохраняющаяся $>0,08$ с после комплекса QRS. 3) Стресс-ЭхоКГ или стресс-МРТ сердца.	Ишемическая болезнь сердца: клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2024. — 132 с.

	достоверными критериями индуцированной ишемии миокарда? 3) Какими функциональными методами можно дополнительно оценить ишемическую нагрузку, если велоэргометрия сомнительна?		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	ЭКГ-диагностика инфаркта миокарда	Зудбинов, Ю. И. Азбука ЭКГ и Боли в сердце / Зудбинов Ю. И. - Ростов н/Д : Феникс, 2019. - 249 с. - (Дополнительное медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35199-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351994.html
2.	Дифференциальный диагноз инфаркта миокарда	Зудбинов, Ю. И. Азбука ЭКГ и Боли в сердце / Зудбинов Ю. И. - Ростов н/Д : Феникс, 2019. - 249 с. - (Дополнительное медицинское образование) - ISBN 978-5-222-35199-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785222351994.html

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Пароксизмальная желудочковая тахикардия. Механизм развития. ЭКГ-признаки. Неотложная терапия.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-

		заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	Атриовентрикулярная блокада I, II степени. ЭКГ-признаки.	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 59 лет. Жалобы: быстрая утомляемость, обморочные состояния. Анамнез: хроническая ишемия головного мозга, гипертоническая болезнь. Объективно: АД 115/75 мм рт.ст., ЧСС 55 в мин. ЭКГ: фибрилляция предсердий с низкой частотой желудочковых сокращений (~40–50/мин). Холтер: длительные паузы до 3,5 с ночью. 1) Поставьте предварительный	1) Фибрилляция предсердий с синдромом слабости синусового узла. 2) Симптомные паузы более 3 с 3) Оценка симптоматики (синкопы) + длительность и частота пауз, их наличие в дневное время.	Фибрилляция предсердий: клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2024. — 134 с.

диагноз. 2) Какая функциональная характеристика по данным холтеровского мониторирования требует немедленного решения вопроса об имплантации ЭКС? 3) Как можно функционально дифференцировать синдром слабости синусового узла от нормального замедления ритма во сне?		
--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Диагностика инфаркта миокарда на фоне блокады ножек пучка Гиса	Ярцев, С. С. Большой атлас ЭКГ : профессиональная фразеология и стилистика ЭКГ-заключений / С. С. Ярцев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 664 с. - ISBN 978-5-9704-6409-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464090.html
2.	ОКС с подъемом сегмента ST и без подъема сегмента ST	Основы электрокардиографической диагностики нарушений ритма сердца : учебное пособие / Д.И. Дорошенко [и др.] ; рец.: М. Е. Стаценко, А. П. Душкина ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Издательство ВолгГМУ, 2022. - 68 с. - Библиогр.: с. 67-68. - Текст : электронный

		// ЭБС ВолгГМУ. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Osnovy_elektrokardiografich-eskoj_dagnostiki_narushenij_ritma_serdca_2022&MacroAcc=A&DbVal=47
--	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Суточное мониторирование артериального давления. Методика проведения. Показания и противопоказания. Оценка показателей.	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Реабилитация после перенесенного миокардита, МСЭ	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72.

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 48 лет. Жалобы: одышка при незначительной нагрузке, ортопноэ, сердцебиение. Анамнез: 6 месяцев назад перенес вирусную инфекцию. Объективно: ЧД 24 в мин, АД 100/65 мм рт.ст., акроцианоз, пастозность стоп. Аускультация: приглушение тонов сердца, ритм галопа. В лёгких — влажные хрипы у основания. Лабораторно: NT-proBNP 5200 пг/мл. ЭКГ: синусовый ритм, признаки гипертрофии левого желудочка. ЭхоКГ: диффузная гипокинезия ЛЖ, ФВ 35%, лёгкая митральная регургитация. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Какие эхокардиографические признаки свидетельствуют о развитии дилатационной кардиомиопатии на фоне миокардита? 3)	1) Поствирусный миокардит с развитием дилатационной кардиомиопатии. 2) Диффузная гипокинезия, дилатация ЛЖ и ЛП, снижение ФВ, вторичная митральная регургитация. 3) МРТ сердца с поздним контрастированием для выявления миокардита и фиброза.	Миокардиты: клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2023. — 94 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Функциональные методы при диспансерном наблюдении пациентов в постинфарктном периоде	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Холтеровское мониторирование (ХМ). Показания. Методика проведения	Функциональная диагностика : национальное руководство / под ред. Н. Ф. Берестень, В. А. Сандрикова, С. И. Федоровой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html . - Режим доступа : по подписке

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Холтеровское мониторирование ЭКГ. Показания и противопоказания. Методика проведения.	Функциональная диагностика: Учебное пособие / Под ред. А.И. Литвинова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 368 с.
2.	Реабилитация больных после коррекции врожденных пороков сердца.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72.

Проверяемый индикатор достижения ПК-1 ИД ПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 65 лет. Жалобы: слабость, головокружение, эпизоды предобмороков. Анамнез: гипертоническая болезнь 15 лет. Объективно: ЧСС 36 в мин, АД 95/60 мм рт.ст. ЭКГ: синусовый ритм, выраженная синусовая брадикардия, паузы до 3,2 с. Холтеровское мониторирование ЭКГ: эпизоды синоатриальной блокады II степени типа Венкебаха. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Каковы показания к имплантации ЭКС при нарушениях ритма, выявленных по данным Холтера? 3) Какие дифференциальные признаки позволяют отличить синусовую брадикардию от синоатриальной блокады на ЭКГ?	1) Синоатриальная блокада II степени 2) Симптомные эпизоды с паузами >3 с, синоатриальная блокада с клинически значимыми симптомами. 3) При блокаде — выпадение целых комплексов P-QRS, при чистой брадикардии — удлинение интервала PP без выпадений.	Брадиаритмии и нарушения проводимости: клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2024. — 98 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Оценка вариабельности сердечного ритма. Принцип подбора лекарственных препаратов на основании данных мониторирования	Колпаков, Е. В. ЭКГ при аритмиях : атлас / Колпаков Е. В., Люсов В. А., Волов Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2603-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426036.html

2.	Нарушения функции возбуждения миокарда. Понятие о пароксизмальных нарушениях ритма	Колпаков, Е. В. ЭКГ при аритмиях : атлас / Колпаков Е. В., Люсов В. А., Волов Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2603-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426036.html
----	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Электроэнцефалография. Показания и противопоказания. Методика проведения.	Функциональная диагностика сердца: современные технологии / Под ред. Ю.И. Беленкова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 528 с.
2.	Физическая реабилитация, перенесших острый ИМпСТ.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 39 лет. Жалобы: чувство перебоев в работе сердца, приступы сердцебиения до 180 уд/мин, прекращающиеся спонтанно.	1)АВУРТ 2)Электрофизиологическое исследование 3) Повышение симпатической	Функциональная диагностика: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-

Анамнез: здоров. Объективно: ЧСС 72 в мин, АД 120/80 мм рт.ст., пульс ритмичный. ЭКГ вне приступа: ритм синусовый. Стресс-ЭКГ: на 7-й минуте нагрузки спровоцирована узкокомплексная тахикардия с ретроградными зубцами Р 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Какую функциональную методику следует применить для окончательной диагностики вида тахикардии? 3) Почему стресс-тест может провоцировать наджелудочковую тахикардию у пациентов без структурной патологии сердца?	активности и изменение атриовентрикулярной проводимости	Медиа, 2022. — 960 с.
---	--	------------------------------

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы функциональной диагностики системы дыхания. Спирография	Стручков, П. В. Спирометрия / Стручков П. В., Дроздов Д. В., Лукина О. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6424-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464243.html
2.	Инструментальная диагностика ДСУ.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст :

		электронный // Лань : электронно- библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078
--	--	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Физическая реабилитация, перенесших острый ИМпСТ.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72.
2.	Электроэнцефалография. Показания и противопоказания. Методика проведения.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Женщина 47 лет. Жалобы: внезапная одышка, боль в	1)ТЭЛА 2) СИQПТШ,	Тромбоэмболия легочной артерии:

1.	грудной клетке справа, кашель с прожилками крови. Анамнез: варикозная болезнь, приём оральных контрацептивов. Объективно: ЧСС 110 в мин, АД 100/60 мм рт.ст., сатурация 88% на воздухе. Аускультация: ослабленное дыхание справа. ЭКГ: синусовый ритм, отклонение электрической оси сердца вправо, SIQIII-паттерн. Спирометрия: рестриктивный тип нарушения вентиляции. СМАД: эпизоды гипотонии ночью. 1) Поставьте предварительный диагноз. 2) Каковы типичные изменения на ЭКГ при массивной ТЭЛА и их диагностическое значение? 3) Какую дополнительную функциональную методику следует использовать для подтверждения лёгочной гипертензии в данном случае?	тахикардия, блокада правой ножки пучка Гиса — указывают на перегрузку правых отделов сердца 3) ЭхоКГ для оценки давления в лёгочной артерии (по трикуспидальной регургитации).	клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2024. — 114 с.
----	---	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Инструментальная диагностика острого легочного сердца.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078

2.	Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии. Основные принципы интенсивной терапии.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72.
----	---	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Реабилитация больных после коррекции врожденных пороков сердца.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72.
2.	Холтеровское мониторирование ЭКГ. Показания и противопоказания. Методика проведения.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078

Проверяемый индикатор достижения ОПК-8 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 60 лет. Жалобы: одышка при ходьбе на 100 м, учащённое сердцебиение, отеки на голенях. Анамнез: инфаркт миокарда передней стенки 4 года назад. Постоянный прием бисопролола 5 мг, периндоприла 10 мг. Объективно: акроцианоз, ЧСС 96 в мин, АД 100/65 мм рт.ст., отеки на стопах. Аускультация: глухие тоны сердца, ритм правильный, III тон. В лёгких – влажные хрипы в нижних отделах. Лабораторные данные: NT-proBNP 6900 пг/мл. ЭКГ: ритм синусовый, патологические зубцы Q в V1–V4, блокада левой ножки пучка Гиса. ЭхоКГ: ФВ ЛЖ 30%, выраженное увеличение ЛЖ, митральная регургитация II степени. Поставьте предварительный диагноз. Какие критерии по данным ЭКГ и ЭхоКГ могут служить основанием для назначения CRT (кардиоресинхронизирующей терапии)? Каким функциональным методом можно уточнить выраженность митральной регургитации у данного пациента?	1) Хроническая сердечная недостаточность с низкой ФВ (HFrEF), III ФК. 2) ФВ <35%, блокада левой ножки пучка Гиса с QRS >130 мс. 3) Стресс-ЭхоКГ с добутамином для оценки динамики регургитации на фоне нагрузки.	Хроническая сердечная недостаточность: клинические рекомендации. — М.: Минздрав РФ, 2024. — 124 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Критерии приема больных ОИМпСТ в стационарное отделение кардиологической реабилитации	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72.

2.	Реабилитация после перенесенного миокардита, МСЭ	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
----	--	---

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Реабилитация после перенесенного миокардита, МСЭ	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72
2.	Суточное мониторирование артериального давления. Методика проведения. Показания и противопоказания. Оценка показателей.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 69 лет поступил в клинику с жалобами на тяжесть в грудной клетке, одышку. Из анамнеза страдает гипертонической болезнью в течение 25 лет, стенокардией напряжения - 10 лет. Одышка при физической нагрузке беспокоит в течение 3-х лет. За последние два месяца появились тя-жесть в грудной клетке, одышка при небольшой физической нагрузке. Объективно: состояние тяжелое, ортопноэ, акроцианоз, одышка смешанного характера. Частота дыхательных движений 26 в 1 мин. В легких дыхание ослаблено, множество сухих хрипов, в нижних отде-лах - незначительное количество влажных мелкопузырчатых хрипов. Границы относительной тупости сердца расширены во все стороны. Тоны сердца глухие, акцент II тона над легочной артерией. ЧСС - 104 в 1 мин. АД - 140/95 мм рт. ст. Печень пальпируется на 3 см ниже края реберной дуги. Отеки голеней. 1.Лидирующий синдром. 2.Неотложное состояние. 3.Составьте программу обследования. 4.Неотложная терапия. 5.Тактика ведения.	1.Хроническая сердечная недостаточность. 2.Сердечная астма. 3.УЗИ сердца, ЭКГ в динамике, б/х, ОАК, ОАМ, Р-графия органов грудной клетки. 4.Нитроглицерин, морфина гидрохлорид, оксигенотерапия, моче-гонные. 5.После стабилизации состояния продолжить диуретики, добавить бета - блокаторы, ингибиторы АПФ, антагонисты альдостерона, сердечные гликозиды	Хроническая сердечная недостаточность: клинические рекомендации. — Москва: Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2024. — 124 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методика проведения чреспищеводной электрической стимуляции предсердий с целью диагностики ишемической болезни сердца.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно :

		ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078
2.	Желудочковая экстрасистолия (стволовые, из правого желудочка, из левого желудочка, базальные, верхушечные). ЭКГ-признаки.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Атриовентрикулярная блокада I, II степени. ЭКГ-признаки.	Электрокардиография в клинической практике : учебное пособие / Григорян С.С. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2.	Велоэргометрия. Показания и противопоказания. Методика проведения.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань :

		электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078
--	--	---

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 49 лет поступила в клинику с жалобами на колющие, сжимающие боли в области сердца, перебои в работе сердца, одышку. Из анамнеза известно, что 3 года назад перенесла грипп, миокардит, в течение года отмечает перебои в работе сердца, одышка - последние 2 недели, обратилась к участковому врачу. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Границы относительной тупости сердца: левая - в V межреберье, на 2 см кнаружи от срединно-ключичной линии, правая - правый край грудины, верхняя - III межреберье, по левой парастеральной линии. Тоны сердца приглушены, ритм неправильный. ЧСС - 96 в 1 мин. АД - 150/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Отеков нет. На ЭКГ: ритм неправильный, зубец Р не определяется, волны фибрилляции предсердий. 1.Сформулируйте предварительный диагноз. 2.Назовите осложнения. 3.Составьте программу обследования. 4.Перечислите заболевания, с которыми необходимо провести дифференциальный диагноз. 5.Тактика ведения больной	1.Постмиокардитический кардиосклероз.Фибрилляция предсердий, тахисистолическая форма. 2.Хроническая сердечная недостаточность. 3.УЗИ сердца, ЭКГ в динамике, б/х, ОАК, ОАМ. 4.ИБС, дилатационная кардиомиопатия. 5.Решить вопрос о восстановлении синусового ритма после дообследования.	Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации: Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых. — М., 2020. — 164 с.

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Велоэргометрия: методика выполнения, интерпретация результатов.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078
2.	Методика проведения чреспищеводной электрической стимуляции предсердий с целью диагностики нарушений ритма сердца.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Анализ и разбор электрокардиограмм с признаками гипертрофии (перегрузки) отделов сердца. Признаки острого легочного сердца (тромбоэмболия легочной артерии)	Электрокардиография в клинической практике : учебное пособие / Григорян С.С. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2.	ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости, других заболеваниях и	Электрокардиография в клинической практике : учебное

	синдромах.	пособие / Григорян С.С. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
--	------------	--

Проверяемый индикатор достижения ОПК-9 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больной 47 лет поступил в палату интенсивной терапии с жалобами на сжимающие боли в нижней/3 грудины, длительностью более 1,5 часов, приступы потери сознания. Из анамнеза: ишемической болезнью сердца, стенокардией напряжения страдает 2 года, ухудшение самочувствия в течение последнего месяца, когда приступы сжимающих болей за грудиной усилились, стали беспокоить при подъеме на 2-ой этаж, принимал нитросорбид по 0,02 2 раза в день. Утром возникли сжимающие боли в нижней/3 грудины, сопровождающиеся приступами потери сознания, нитроглицерин принимал неоднократно, без эффекта, врачом «скорой помощи» доставлен в клинику. Объективно: состояние тяжелое, приступы потери сознания. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы относительной тупости сердца: левая - в V межреберье, на 2 см снаружи от левой срединно-ключичной линии, правая - правый край грудины, верхняя - III межреберье, по левой парастернальной линии. Тоны сердца приглушены, «пушечный» тон Стражеско. ЧСС - 40 в 1 мин. АД - 140/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень определяется по краю реберной дуги. На ЭКГ: частота сердечных сокращений 40 в 1 минуту. Комплекс QS во II, III стандартных отведениях, aVF. 1.Сформулируйте предварительный	1.ИБС: трансмуральный нижнедиафрагмальный ИМ с полной АВ-блокадой, острая стадия. 2. ОАК, сывороточные маркёры, КФК МВ, АСТ, АЛТ, ЛДГ, миоглобин N<10ммоль/л, тропонины I и T. УЗИ, РГ, коронароангиография. 3.Морфин, нитраты, аспирин, клопидогрель, гепарин. 4.Восстановление коронарного кровотока (тромболитическая терапия или БАП со стентированием). Установка временного кардио-стимулятора.	Острый инфаркт миокарда: клинические рекомендации. — Москва: Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2023.

	1.диагноз. 2.Составьте программу обследования больного. 3.Неотложная терапия. 4.Тактика ведения больного		
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Современные методы электрофизиологического исследования сердца.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078
2.	Современные функциональные методы диагностики в кардиологии.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
---	--------------------	----------

1.	Велоэргометрия: методика выполнения, интерпретация результатов.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078
2.	Методика проведения чреспищеводной электрической стимуляции предсердий с целью диагностики нарушений ритма сердца.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-1

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 75 лет, в течение 2 лет отмечает появление головокружения, слабости, эпизодов «потемнения в глазах», пошатывание при ходьбе. Ухудшение самочувствия за последние 2 месяца: появились кратковременные синкопальные	1.Суточное мониторирование ЭКГ, электрофизиологическое исследование (ЧПЭС). 2.Синдром слабости синусового узла.	Министерство здравоохранения Российской Федерации. Брадиаритмии и нарушения проводимости:

состояния, Дважды по «скорой» зарегистрировались приступы мерцания предсердий, купирующиеся самостоятельно. При осмотре: ЧСС 50 уд/мин., АД 160 /70 мм рт ст. ЭКГ: Синусовая брадиаритмия 50-58 уд\мин.. Диффузные изменения миокарда. 1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза? 2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз. 3. Тактика лечения пациента.	Синдром тахи-бради: синусовая брадикардия, пароксизмальная мерцательная аритмия. Приступы МЭС. 3. При подтверждении диагноза показана имплантация ИВР	клинические рекомендации. — М., 2020.
---	--	---------------------------------------

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Основы инструментальных методов диагностики заболеваний сердца.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078
2.	Организация помощи больным кардиологического профиля на амбулаторном этапе. Правовые аспекты.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-

		595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078
--	--	--

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Желудочковая экстрасистолия (стволовые, из правого желудочка, из левого желудочка, базальные, верхушечные). ЭКГ-признаки.	Электрокардиография в клинической практике : учебное пособие / Григорян С.С. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2.	Методика проведения чреспищеводной электрической стимуляции предсердий с целью диагностики ишемической болезни сердца.	Электрокардиография в клинической практике : учебное пособие / Григорян С.С. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-2

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 37 лет, жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке (ходьба по ровной поверхности), сердцебиение, приступы удушья по ночам, купирующиеся в положении сидя и после приема 2 таблеток нитроглицерина. Вышеописанные жалобы появились полго-да назад вскоре после перенесенного гриппа, осложненного пост-гриппозной пневмонией. Объективно: состояние средней тяжести. Акроцианоз, кожные покровы бледные. ЧД = 20 в мин.. АД = 110/70 мм рт ст.. Границы сердца расширены влево на 3 см. Тоны сердца глухие, ритмичные, ритм галопа. В легких на фоне ослабленного дыхания	1.Эхо-КГ (расширение камер сердца, диффузное снижение насосной и сократительной функции ЛЖ, увеличение митрально-септальной сепарации, митральный клапан в виде «рыбьего зева», митральная регургитация). Рентгенография грудной клетки (расширение тени сердца с увеличением КТИ более 50%, признаки венозного застоя). 2.Дилатационная	Хроническая сердечная недостаточность: клинические рекомендации. — Москва: Министерство здравоохранения Российской Федерации, 2024. — 124 с.

	мелкопузырча-тые влажные хрипы в нижних отделах. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, слегка болезненная при пальпации. Пастоз-ность голеней и стоп. ЭКГ: Ритм синусовый 97 в мин. Одиночная желудочковая экстрасистолия. Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса. Признаки ГЛЖ. 1.Какие дополнительные исследования следует провести для уточне-ния диагноза и их ожидаемые результаты? 2.Сформулируйте наиболее вероятный диагноз. 3.Тактика лечения пациента	кардиомиопатия. Желудочковая экстрасистолия. Приступы кардиальной астмы. ХСН II B ст. (ФК-3). 3.Ингибиторы АПФ, петлевые диуретики, небольшие дозы бета-блокаторов, при необходимости - небольшие дозы сердечных гли-козидов. Радикальный метод лечения - трансплантация сердца	
--	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Амбулаторный этап реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда.	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72.
2.	Правила заполнения медицинской документации для прохождения МСЭ	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72.

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Изменения сегмента ST и зубца Т при ишемической	Электрокардиография в клинической

	болезни сердца. Дифдиагностика ЭКГ-изменений при ИБС и некоронарогенных заболеваниях.	практике : учебное пособие / Григорян С.С. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2.	Блокада правой ножки пучка Гиса (полная, неполная). ЭКГ-признаки. Диагностика гипертрофии правого желудочка при наличии блокады правой ножки пучка Гиса.	Электрокардиография в клинической практике : учебное пособие / Григорян С.С. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.

Проверяемый индикатор достижения ОПК-10 ИД ОПК-3

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациентка 72 лет обращается к вам с жалобами на нарастающую одышку, усиливающуюся в положении лежа, и отеки нижних конечностей. В анамнезе – артериальная гипертензия. Опишите ваш дифференциальный диагноз и план обследования.	Дифференциальный диагноз: Сердечная недостаточность (СН), хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), пневмония, тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), заболевания почек. План обследования: Сбор анамнеза (детализация жалоб, факторов риска, сопутствующих заболеваний, принимаемых лекарств). Физикальное обследование (оценка дыхания, аускультация сердца и легких, измерение артериального давления, оценка отеков, пульсация периферических артерий, оценка яремных вен). Электрокардиография (ЭКГ). Рентгенография	Сердечная недостаточность: новые стратегии лечения. Под ред. Сидорова С.С. М., 2025.

		органов грудной клетки. Эхокардиография (ЭхоКГ). Анализ крови (общий анализ крови, биохимический анализ крови, включая креатинин, мочевины, электролиты, NT-proBNP). Анализ мочи (общий анализ мочи). При необходимости: КТ грудной клетки, спирометрия, тест с 6-минутной ходьбой.	
--	--	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Критерии приема больных ОИМпСТ в стационарное отделение кардиологической реабилитации	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72.
2.	Реабилитация после перенесенного миокардита, МСЭ	Егоров С.М., Зайцева Д.П. "Реабилитация пациентов после перенесенного инфаркта миокарда: современные подходы". Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. 2024; 101(4): 65-72

Практический навык

№	Содержание задания	Источник
1.	Изменения ЭКГ при хроническом легочном сердце.	Электрокардиография в клинической

		практике : учебное пособие / Григорян С.С. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020.
2.	Исследование функции внешнего дыхания.	Функциональная диагностика : учебное пособие / В. Н. Волков, Д. Г. Корнелюк, В. И. Шишко, Т. Г. Лакотко ; ответственный редактор В. Н. Волков. — Гродно : ГрГМУ, 2024. — 316 с. — ISBN 978-985-595-879-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/419078

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**, Барканова Ольга
Николаевна

27.08.26 09:19 (MSK)

Простая подпись