



## Пояснительная записка

Высокий уровень заболеваемости, временной нетрудоспособности, инвалидности и смертности сохраняет за собой до настоящего времени сердечно-сосудистая патология. В связи с этим, подготовка врача, умеющего грамотно решать поставленные задачи, является одной из главных задач непрерывного медицинского образования.

Организация и обеспечение кардиологической помощи населению включает диагностику заболевания, лечение (стационарное и/или амбулаторно-поликлиническое), определение прогноза заболевания, экспертизу трудоспособности, профилактику и реабилитацию. Каждый этап ведения кардиологического больного базируется на объективной информации о функциональном состоянии сердечно-сосудистой системы, полученной посредством использования современных высокоинформативных лабораторных и функциональных методов исследования. Проведение функционально-диагностических кардиологических исследований несложно с процедурной точки зрения, однако требует высокой квалификации врача при интерпретации полученных результатов.

Кардиолог в современных условиях должен владеть научным методом мышления и быть в курсе многих международных многоцентровых исследований в области кардиологии, а также трактовать полученные результаты и оценивать их достоверность в соответствии с принципами доказательной медицины.

**Цель:** совершенствование знаний врача для решения профессиональных задач в области кардиологии в соответствии с принципами доказательной медицины и современными достижениями лечебно-диагностических, фармацевтических технологий.

### **Задачи:**

- обучение принципам организации кардиологической помощи взрослому населению в Республике Казахстан;
- приобретение специальных знаний и умений в неотложной кардиологии;
- приобретение специальных знаний, умений и навыков по диагностике и оказанию медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у взрослых и детей на догоспитальном этапе;
- выработать у врача специального врачебного поведения и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач в области неотложной кардиологии на догоспитальном этапе.

### **Слушатель должен знать:**

- основы организации службы скорой медицинской помощи, амбулаторно-поликлинической кардиологической помощи в республике взрослому населению;
- современные представления об этиологии, патогенезе, профилактике, клинической симптоматике, классификации, дифференциальной диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы и пограничных состояний в кардиологической практике;
- функциональные методы исследования в кардиологии;
- новые методы исследования в кардиологии: ЭКГ высокого разрешения, дисперсионное картирование ЭКГ, вариабельность сердечного ритма;
- специальные методы исследования, используемые в кардиологической практике (электрокардиография, холтеровское мониторирование ЭКГ и АД, велоэргометрия, функциональные пробы с применением ЭКГ, эхокардиография трансторакальная и чрезпищеводная стресс-эхокардиография, доплер-картирование сосудистое и тканевое, рентгенография, компьютерная ангиография, магнитно-резонансная томография с контрастированием, биохимические, иммунологические и другие);
- основы фармакотерапии и фармакодинамики во взрослой и детской кардиологической практике, механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные их применением;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации во взрослой и детской кардиологической клинике;
- основы профилактики и реабилитации сердечно-сосудистой патологии;

- клинические протоколы и медико-экономические стандарты оказания кардиологической помощи взрослым и детям;
- принципы и технологии организации обучающих школ для кардиологических больных;
- уметь: - установить клинический диагноз и провести дифференциальную диагностику кардиологических заболеваний у взрослых и детей;
- оценить у взрослых и детей результаты:
- электрокардиограммы(стандартной и т.д.);
- холтеровского мониторирования ЭКГ, АД (СМАД);

**Владеть навыками:**

- диагностики и оказания первой и неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях: кардиогенный шок; бронхоспастический синдром; гипертонический криз; нарушения ритма сердца; ангинозный статус; острая сосудистая недостаточность; острая дыхательная недостаточность; инфекционно-токсический шок;
- проведения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание «рот в рот» и «рот в нос», закрытый массаж сердца);
- купирования гипертонического криза, болевого синдрома, обструктивного синдрома;
- оказания помощи при обмороке, ангинозном статусе;
- проведения и интерпретации результатов ЭКГ по стандартным и дополнительным отведениям;
- интерпретации результатов ЭхоКГ;
- проведения и интерпретации результатов суточного мониторирования ЭКГ по Холтеру.

**3. Учебно-тематический план лекций, семинаров, практических занятий, самостоятельной работы слушателя и их объем в часах**

№ п/п	Темы занятий	Количество учебных часов				Всего часов
		лекц ий	Практ. занят.	семина ров	СРС	
1	Гипертонический криз.	1	4	1	3	9
2	Догоспитальная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК).	1	4	1	3	9
3	Острый коронарный синдром (ОКС). ЭКГ-диагностика ОКС.	1	4	1	3	9
4	Острый инфаркт миокарда (ОИМ). ЭКГ-диагностика ОИМ. Тромболитическая терапия на догоспитальном этапе.	1	4	1	3	9
5	ЭКГ – диагностика жизнеугрожающих аритмий при ОИМ.	1	4	1	3	9
6	Осложнения ОИМ. Кардиогенный шок. Догоспитальная помощь.	1	4	1	3	9
	Итоговый контроль					2
	<b>Всего</b>	<b>6</b>	<b>24</b>	<b>6</b>	<b>18</b>	<b>54</b>

**4. Тематический план лекций**

№	Наименование тем лекций	Краткое содержание	часы
1	Гипертонический криз (ГК)	Этиопатогенез, клиника, диф.диагностика ГК. Догоспитальная помощь.	1
2	Догоспитальная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК).	Диагностика инсульта и определение точного времени начала заболевания с выяснением всех обстоятельств случившегося с привлечением	1

		очевидцев. Проведение неотложных лечебных мероприятий. Догоспитальная базисная терапия. Экстренная госпитализация пациента в кратчайшие сроки в специализированный инсультный центр. Сбор анамнеза у больного или родственников, исключение дисметаболических поражений (сахарный диабет, печеночная, почечная недостаточность и др.). Оценка состояния ССС (ЧСС, АД, ЭКГ). Оценка состояния по шкале Глазго. Шкала оценки тяжести инсульта Национального института здоровья США, 5 основных параметров: 1. уровень сознания; 2. оценка зрения; 3. двигательная функция; 4. восприятие органами чувств и распознавание информации; 5. речь и произношение. Оценка состояния ССС (ЧСС, АД, ЭКГ).	
3	Острый коронарный синдром (ОКС). ЭКГ- диагностика ОКС.	Определение ОКС. Классификация. Дифференциальная диагностика ОКС. ЭКГ- диагностика ОКС. Догоспитальная помощь при ОКС.	1
4	Острый инфаркт миокарда (ОИМ). ЭКГ – диагностика ОИМ, Тромболитическая терапия на догоспитальном этапе.	Этиопатогенез, клиника, дифф. диагностика, ЭКГ диагностика ОИМ. Догоспитальная помощь при ОИМ. Тромболитическая терапия на догоспитальном этапе.	1
5	ЭКГ – диагностика жизнеугрожающих аритмий при ОИМ.	ЭКГ- диагностика жизнеугрожающих аритмий. Догоспитальная помощь при развитии пароксизмальных тахикардий, фибрилляций желудочков .	1
6	Осложнения ОИМ. Кардиогенный шок. Догоспитальная помощь.	Классификация осложнений ОИМ, дифф. диагностика, клиника осложнений. Догоспитальная помощь при кардиогенном шоке.	1
<b>Всего</b>			<b>6</b>

### 5. Тематический план практических занятий

№	Наименование тем практических занятий	Краткое содержание	часы
1	Гипертонический криз (ГК)	Классификация кризов (осложненный, неосложненный). Клиника, диагностика ГК. Догоспитальная помощь при осложненных и неосложненных кризах.	4
2	Догоспитальная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК). Гипертонический криз	Диагностика инсульта и определение точного времени начала заболевания с выяснением всех обстоятельств случившегося с привлечением очевидцев. Проведение неотложных лечебных мероприятий. Догоспитальная базисная терапия. Экстренная госпитализация пациента в кратчайшие сроки в специализированный инсультный центр.	4

3	Острый коронарный синдром (ОКС) ЭКГ-диагностика ОКС.	Дифференциальная и ЭКГ- диагностика ОКС. Инфаркт миокарда с подъемом ST. Инфаркт миокарда без подъема ST. Тактика ведения пациентов с ОКС. Показания, противопоказания к проведению тромболитической терапии. Показания, противопоказания к стентированию, АКШ	4
4	Острый инфаркт миокарда (ОИМ). ЭКГ – диагностика ОИМ, Тромболитическая терапия на догоспитальном этапе.	Клиника, дифференциальная диагностика, ЭКГ- диагностика ОИМ. Тромболитическая терапия на догоспитальном этапе.	4
5	ЭКГ – диагностика жизнеугрожающих аритмий при ОИМ.	ЭКГ-диагностика ОИМ;различных аритмий при ОИМ. Догоспитальная помощь при развитии пароксизмальных тахикардий, фибрилляций желудочков. Дефибрилляция. Антиаритмические препараты. Показания, противопоказания, механизм действия основных антиаритмических препаратовклассификация осложнений инфаркта миокарда.	4
6	Осложнения ОИМ. Кардиогенный шок. Догоспитальная помощь.	Классификация осложнений инфаркта миокарда. Кардиогенный шок (классификация, патогенез, клиника, диагностика, догоспитальная помощь при шоке).	4
<b>Всего</b>			<b>24</b>

#### 6. Тематический план семинарских занятий

№	Наименование тем семинарских занятий	Краткое содержание	часы
1	Гипертонический криз	Дифференциальная диагностика гипертонических кризов. Клинические характеристики. Догоспитальная помощь	1
2	Догоспитальная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК).	Сбор анамнеза у больного или родственников, исключение дисметаболических поражений (сахарный диабет, печеночная, почечная недостаточность и др.). Оценка состояния ССС (ЧСС, АД, ЭКГ). Оценка состояния по шкале Глазго. Шкала оценки тяжести инсульта Национального института здоровья США, 5 основных параметров: 1. уровень сознания; 2. оценка зрения; 3. двигательная функция; 4.восприятие органами чувств и распознавание информации; 5.речь и произношение. Оценка состояния ССС (ЧСС, АД, ЭКГ)	1
3	Острый коронарный синдром (ОКС). ЭКГ-диагностика ОКС.	Классификация ОКС. Клинические характеристики, ЭКГ-картина ОКС.	1
4	Острый инфаркт миокарда (ОИМ). ЭКГ-диагностика ОИМ. Тромболитическая терапия на догоспитальном	Клинико-лабораторные характеристики ОИМ. Тромболитическая терапия на догоспитальном этапе. Показания и противопоказания тромболитической терапии.	1

	этапе.		
5	ЭКГ – диагностика ОИМ, жизнеугрожающих аритмий при ОИМ.	ЭКГ интерпретация ОИМ (дифференциальная диагностика). Жизнеугрожающие аритмий при ОИМ. Дефибрилляция. Антиаритмические препараты. Аритмогенный эффект антиаритмических препаратов	1
6	Осложнения ОИМ. Кардиогенный шок. Догоспитальная помощь.	Дифф.диагностика, клиника кардиогенного шока. Характеристика вазопрессоров.	1
<b>Всего</b>			<b>6</b>

#### 7. Тематика самостоятельной работы слушателей

№	Наименование тем	Виды СРС	часы
1	Гипертонический криз	Презентация, реферат, выезд с БИТ бригадой	3
2	Догоспитальная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК).	Презентация, реферат, выезд с БИТ бригадой	3
3	Острый коронарный синдром ЭКГ-диагностика.	Презентация, реферат, ЭКГ-интерпретация ОКС. Выезд с БИТ бригадой	3
4	Острый инфаркт миокарда (ОИМ). ЭКГ-диагностика ОИМ. Тромболитическая терапия на догоспитальном этапе.	ЭКГ интерпретация ОИМ, презентация, реферат, выезд с БИТ бригадой	3
5	ЭКГ – диагностика ОИМ, жизнеугрожающих аритмий при ОИМ.	ЭКГ-интерпретация ОИМ, выезд с БИТ бригадой	3
6	Осложнения ОИМ. Кардиогенный шок. Догоспитальная помощь.	Презентация, реферат, выезд с БИТ бригадой	3
<b>Всего</b>			<b>18</b>

#### 8. Методы оценки знаний:

Базовый и итоговый контроль: тестирование

#### 9. Список основной и дополнительной литературы

##### Основная:

1. Принципы лечения острой сердечной недостаточности Явелов И.С. Центр атеросклероза НИИ физико-химической медицины МЗ РФ, г. Москва Журнал «Медицина неотложных состояний»1-2(32-33) 2011 / Практические рекомендации.

2. Маколкин В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни: Учебник.- Москва. -1994-1999.

3. Орлов В.Н. Руководство по электрокардиографии. –МИА. -1999.

4. Обзор рекомендаций Американской Ассоциации сердечных заболеваний по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2015 года.

##### Дополнительная:

1. Болезни сердца и сосудов. Рук-во для врачей: в 4 т./Под ред. Е.И.Чазова - М: Медицина - 1992.

2. Внутренние болезни/Под ред. Е.Браунвальда и др. В 10 книгах. Пер. с англ-М: Медицина, 1993-1997.

3. Латфуллин И.А Инфаркт миокарда Казань: «Медицина», 1998. – 216 с.

4. Латфуллин И.А., Богоявленская О. В., Ахмерова Р.И, Вахитов Х.М. «Нарушения сердечного ритма и проводимости: электрокардиографическая диагностика и ургентная терапия»: учебная монография. - М, 2000. - 86 с.
5. Латфуллин И.А., Богоявленская О.В., Ахмерова Р.И. Клиническая аритмология: учебное пособие. -2-е ид., перераб. и доп. –М.: МЕДпресс-информ, 2002. -80 с.
6. Ольхин В.А., Радзевич А.Э., Евдокимова А.Г. Лечение мерцательной аритмии. – Медицинская консультация. -2000. -№2. –С.53-61.
7. Сумароков А. В., Моисеев В.С. Клиническая кардиология. Рук-во для врачей. 2-е изд, перераб. и доп. М: "Универсум Паблишинг". - 1996. -239с.
8. Терапия: Перевод с англ. доп./гл.редА.Г.Чучалин.М.: ГЭОТАР.- 1996. -1024 с.
9. Фейгенбаум Х. Эхокардиография./Пер. с англ. под ред. Митькова В.В.М.: Видар. - 1999.
10. Хайнонен И.М. практическаяэхокардиология (для кардиологов и терапевтов).-1996.
- 11.Латфуллин И.А., Богоявленская О.В., Ахмерова Р.И. Клиническая аритмология: учебное пособие. -2-е ид., перераб. и доп. –М.: МЕДпресс-информ, 2007. -80 с.
- 12.Латфуллин И.А., Ахмерова Р.И., Ким З.Ф. Неотложная кардиология: учебное пособие. -3-е ид., перераб. и доп. –М.: МЕДпресс-информ, 2007. -102 с.
13. Burke A.P., Farb A., Malcom G.T. et al. Effect of risk factors on themechanism of acute thrombosis and sudden coronary death in women //Circulation. – 1998. – Vol. 97. – P. 2110–2116.
14. Fuster V. Mechanisms leading to myocardial infarction: insights from studies of vascular biology // Circulation. – 1994. – Vol. 90. – P. 2126–2146.
15. Falk E., Shah P., Fuster V. Coronary plaque disruption // Circulation. 1995. Vol. 92. P. 657–671.
16. Davies M.J., Thomas A.C. Plaque fissuring – the cause of acute myocardial infarction, sudden ischemic death, and crescendo angina // Br. Heart J. – 1995. – Vol. 53. – P. 363–373.

## Силлабус

По специальности: Скорая медицинская помощь

Наименование компонента по выбору: Догоспитальная помощь при остром инфаркте миокарда

Вид обучения: ПК

Количество учебных часов: 54 часа

Лекций: 6 часов

Семинарские занятия: 6 часов

Практические занятия: 24 часов

Самостоятельная работа слушателя: 18 часов

Форма контроля: зачет

2018г.



### Сведения о кафедре

КазМУНО. Кафедра скорой и неотложной медицинской помощи, медицины катастроф, токсикологии.

Кафедра скорой и неотложной медицинской помощи, медицины катастроф, токсикологии находится в здании общежития КазМУНО; г. Алматы, 12мкр.д.15а; курс медицины катастроф в здании КазМУНО; курс токсикологии базируется в БСМП.

Данные о преподавателях:

№ пп	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень, звание	Общий стаж работы	Педагогический стаж	Стаж работы на кафедре	Контактные телефоны и время консультации	Квалификационная категория, год присвоения
Основной штатный состав								
1	Султанова Т.Ж.	Зав. кафедрой						
2	Ташенов Д.К.	доцент						
3	Бильдебаев Н.Т.	преподаватель						

#### 1. Цель и задачи дисциплины

**1.ЦЕЛЬ ПРЕПОДАВАНИЯ ЦИКЛА:** Повышение квалификации врача для решения профессиональных задач в области кардиологии в соответствии с принципами доказательной медицины и современными достижениями лечебно-диагностических, фармацевтических технологий.

#### ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

- обучение принципам организации кардиологической помощи взрослому населению в Республике Казахстан;
- приобретение специальных знаний и умений в неотложной кардиологии;
- приобретение специальных знаний, умений и навыков по диагностике и оказанию медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у взрослых и детей на догоспитальном этапе;
- выработать у врача специального врачебного поведения и умения, обеспечивающих решение профессиональных задач в области неотложной кардиологии на догоспитальном этапе.

#### 2. Слушатель должен знать:

- основы организации службы скорой медицинской помощи, амбулаторно-поликлинической кардиологической помощи в республике взрослому населению;
- современные представления об этиологии, патогенезе, профилактике, клинической симптоматике, классификации, дифференциальной диагностике заболеваний сердечно-сосудистой системы и пограничных состояний в кардиологической практике;
- функциональные методы исследования в кардиологии;
- новые методы исследования в кардиологии: ЭКГ высокого разрешения, дисперсионное картирование ЭКГ, вариабельность сердечного ритма;
- специальные методы исследования, используемые в кардиологической практике (электрокардиография, холтеровское мониторирование ЭКГ и АД, велоэргометрия, функциональные пробы с применением ЭКГ, эхокардиография трансторакальная и

чрезпищеводная стресс-эхокардиография, доплер-картирование сосудистое и тканевое, - основы организации службы скорой медицинской помощи, амбулаторно-поликлинической кардиологической помощи в республике взрослому населению; рентгенография, компьютерная ангиография, магнитно-резонансная томография с контрастированием, биохимические, иммунологические и другие);

- основы фармакотерапии и фармакодинамики во взрослой и детской кардиологической практике, механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные их применением;

- организацию службы интенсивной терапии и реанимации во взрослой и детской кардиологической клинике;

- основы профилактики и реабилитации сердечно-сосудистой патологии;

- клинические протоколы и медико-экономические стандарты оказания кардиологической помощи взрослым и детям;

- принципы и технологии организации обучающих школ для кардиологических больных;

- уметь: - установить клинический диагноз и провести дифференциальную диагностику кардиологических заболеваний у взрослых и детей;

- оценить у взрослых и детей результаты:

- электрокардиограммы(стандартной и т.д.);

- холтеровского мониторирования ЭКГ, АД (СМАД);

#### **Слушатель должен владеть навыками:**

- диагностики и оказания первой и неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях: кардиогенный шок; бронхоспастический синдром; гипертонический криз; нарушения ритма сердца; ангинозный статус; острая сосудистая недостаточность; острая дыхательная недостаточность; инфекционно-токсический шок;

- проведения реанимационных мероприятий (искусственное дыхание «рот в рот» и «рот в нос», закрытый массаж сердца);

- купирования гипертонического криза, болевого синдрома, обструктивного синдрома;

- оказания помощи при обмороке, ангинозном статусе;

- проведения и интерпретации результатов ЭКГ по стандартным и дополнительным отведениям;

- интерпретации результатов ЭхоКГ;

- проведения и интерпретации результатов суточного мониторирования ЭКГ по Холтеру

#### **9. Учебно-тематический план лекций, семинаров, практических занятий, самостоятельной работы слушателя и их объем в часах**

№ п/п	Темы занятий	Количество учебных часов				Всего часов
		лекций	практических занятий	семинаров	СРС	
1	Гипертонический криз.	1	4	1	3	9
2	Догоспитальная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК).	1	4	1	3	9
3	Острый коронарный синдром (ОКС). ЭКГ- диагностика ОКС.	1	4	1	3	9
4	Острый инфаркт миокарда (ОИМ). ЭКГ-диагностика ОИМ. Тромболитическая терапия на догоспитальном этапе.	1	4	1	3	9
5	ЭКГ – диагностика жизнеугрожающих аритмий при ОИМ.	1	4	1	3	9
6	Осложнения ОИМ. Кардиогенный шок.	1	4	1	3	9

	Догоспитальная помощь.					
	<b>зачет</b>					
	<b>Всего</b>	6	24	6	18	54

#### 10. Тематика самостоятельной работы слушателей

№	Наименование тем СРС	Виды СРС	часы
1	Гипертонический криз	Презентация, реферат, выезд с БИТ бригадой	3
2	Догоспитальная помощь при остром нарушении мозгового кровообращения (ОНМК).	Презентация, реферат, выезд с БИТ бригадой	3
3	Острый коронарный синдром ЭКГ-диагностика.	Презентация, реферат, ЭКГ-интерпретация ОКС. Выезд с БИТ бригадой	3
4	Острый инфаркт миокарда (ОИМ). ЭКГ-диагностика ОИМ. Тромболитическая терапия на догоспитальном этапе.	ЭКГ интерпретация ОИМ, презентация, реферат, выезд с БИТ бригадой	3
5	ЭКГ – диагностика ОИМ, жизнеугрожающих аритмий при ОИМ.	ЭКГ-интерпретация ОИМ, выезд с БИТ бригадой	3
6	Осложнения ОИМ. Кардиогенный шок. Догоспитальная помощь.	Презентация, реферат, выезд с БИТ бригадой	3
<b>Всего</b>			<b>18</b>

**5. Политика дисциплины:** форма одежды – белый халат, наличие сменной обуви обязательно.

Для получения зачета по предмету необходимо посещение всех занятий, выполнение СРС.

Для прохождения дисциплины необходимо иметь: (форма одежды) – белый халат, колпак, маску, операционный костюм, наличие сменной обуви, санитарную книжку обязательно.

Для получения зачета по предмету необходимо посещение всех занятий, выполнение СРС.

С целью овладения необходимым качеством образования по дисциплине кафедра/курс требует посещаемость и регулярную подготовительность к занятиям. При пропуске трех без уважительной причины врач-слушатель может быть отчислен с цикла.

#### Правила внутреннего распорядка, критерии и правила оценки

Часы занятий слушателей		
1 пара	2 пара	3 пара
8.30-9.20 (50 минут)	10.20-11.10 (50 минут)	12.20-13.10 (50 минут)
Перерыв 5 минут	Перерыв 5 минут	Перерыв 5 минут
9.25-10.15 (50 минут)	11.15-12.05(50минут)	13.15-14.05(50минут)
Перерыв 5 минут	Перерыв 15 минут	
<b>Рабочий день преподавателей - 8.30-14.05</b>		

#### 6. МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ

\* практические занятия: работа в малых группах, ролевые игры, обсуждение *и* группе, работа с больными под контролем преподавателя, участие в консультациях и курациях больных ; творческие самостоятельные задания под руководством преподавателя,

\* СРС: выполнение индивидуальных заданий, работа в библиотеке и интернете, работа в отделениях клиники,

\* разработка схем, алгоритмов, таблиц, дежурства, участие на консилиумах, консультациях тяжелых больных, научных и практических конференциях.

## **7. Критерии и правила оценки знаний:**

\*Текущий контроль: решение заданий, оценка введение пациентов, осмотр, описание, план обследования и план лечения, через прямое наблюдение преподавателем с помощью оценочного листа.

\*Рубежный контроль: зачёт

\* Итоговый контроль: зачёт, включающий тестирование и оценку коммуникативных навыков слушателя (курсанта) через прямое наблюдение преподавателем с помощью оценочного лист

## **8. Методы оценки знаний**

Итоговый контроль знаний слушателей является составной частью обучения и представляет собой определение и выражение степени усвоения обучающимися знаний, умений и навыков, установленных целями и реализуемых программой обучения. Для определения уровня знаний, умений и навыков слушателей, а также для контроля за ходом усвоения учебного материала могут проводиться базисный, рубежный, итоговый контроль знаний с использованием современных методов измерения.

## **10. Список основной и дополнительной литературы**

### **Основная:**

5. Принципы лечения острой сердечной недостаточности Явелов И.С. Центр атеросклероза НИИ физико-химической медицины МЗ РФ, г. Москва Журнал «Медицина неотложных состояний»1-2(32-33) 2011 / Практические рекомендации  
Маколкин В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни: Учебник.- Москва. -1994-1999.
2. Орлов В.Н. Руководство по электрокардиографии. –МИА. -1999.
3. Обзор рекомендаций Американской Ассоциации сердечных заболеваний по СЛР и неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях от 2015 года.
- 4.Секреты неотложной медицины (пер.с англ.) Омен. М. 11-568с. 2011г
- 5.Острый инсульт. Кен Ючино, Дженифер Пари, Джеймс Гротта.  
Перевод с английского под редакцией чл.-кор. РАМН В.И. Скворцовой. Москва  
Издательская группа «ГЭОТАР- Медиа» 2009г.
6. Рекомендации Европейской инсультной организации (ESO) и Европейской инициативной группы против инсульта (EUSI), 2015г.

### **Дополнительная:**

- 1.Болезни сердца и сосудов. Рук-во для врачей: в 4 т./Под ред. Е.И.Чазова - М: Медицина - 1992.
- 2.Внутренние болезни/Под ред. Е.Браунвальда и др. В 10 книгах. Пер. с англ.-М: Медицина, 1993-1997.
- 3.Латфуллин И.А Инфаркт миокарда Казань: «Медицина», 1998. – 216 с.
4. Латфуллин И.А, Богоявленская О. В., Ахмерова Р.И, Вахитов Х.М. «Нарушения сердечного ритма и проводимости: электрокардиографическая диагностика и ургентная терапия»: учебная монография. - М, 2000. - 86 с.
- 5.Латфуллин И.А., Богоявленская О.В., Ахмерова Р.И. Клиническая аритмология: учебное пособие. -2-е ид., перераб. и доп. –М.: МЕДпресс-информ, 2002. -80 с.
- Ольхин В.А., Радзевич А.Э., Евдокимова А.Г. Лечение мерцательной аритмии. –Медицинская консультация. -2000. -№2. –С.53-61.
- 6.Терапия: Перевод с англ. доп./гл.редА.Г.Чучалин.М.: ГЭОТАР.- 1996. -1024 с.
- 7.Фейгенбаум Х. Эхокардиография./Пер. с англ. под ред. Митькова В.В.М.: Видар. -1999.
- 8.Хайнонен И.М. практическаяэхокардиология (для кардиологов и терапевтов).-1996.
- 9.Латфуллин И.А., Богоявленская О.В., Ахмерова Р.И. Клиническая аритмология: учебное пособие. -2-е ид., перераб. и доп. –М.: МЕДпресс-информ, 2007. -80 с.
- 10.Латфуллин И.А., Ахмерова Р.И., Ким З.Ф. Неотложная кардиология: учебное пособие. -3-е ид., перераб. и доп. –М.: МЕДпресс-информ, 2007. -102 с.
11. Burke A.P., Farb A., Malcom G.T. et al. Effect of risk factors on the mechanism of acute

- thrombosis and sudden coronary death in women // *Circulation*. – 1998. – Vol. 97. – P. 2110–2116.
12. Fuster V. Mechanisms leading to myocardial infarction: insights from studies of vascular biology // *Circulation*. – 1994. – Vol. 90. – P. 2126–2146.
13. Falk E., Shah P., Fuster V. Coronary plaque disruption // *Circulation*. – 1995. – Vol. 92. – P. 657–671.
14. Davies M.J., Thomas A.C. Plaque fissuring – the cause of acute myocardial infarction, sudden ischemic death, and crescendo angina // *Br. Heart J.* – 1995. – Vol. 53. – P. 363–373.