

«ҮЛТТЫҚ ҒЫЛЫМИ
МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҚ»
АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ



АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР»

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель центра
послевузовского образования
PhD Раисова К.А.

«07» 09 2021г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель председателя
правления по медицинской
деятельности и науке,
д.м.н. Карибеков Т.С.

«07» 09 2021г.

СИЛЛАБУС

Для резидентов 2-го года обучения по специальности «Кардиология, в том числе детская»

Наименование дисциплины (обязательный компонент): «Кардиология общая, взрослая»

Общее количество часов 240 часов /8 кредитов.

Аудиторные часы – 24 часа

Самостоятельная работа резидента с клиническим наставником - 180 часов

Самостоятельная работа резидента -36 часов.

Форма контроля: экзамен

г.Нур-Султан, 2021 год

Составитель: руководитель цикла «Кардиология, в том числе детская» Әбдіжәми Багдад

Силлабус предназначен для резидентов 2-го года обучения по специальности резидентуры «Кардиология, в том числе детская» по обязательному компоненту профильных дисциплин, дисциплина «Кардиология общая, взрослая»

Руководитель цикла, преподаватель  Әбдіжәми Багдад

1. Данные о преподавателе:

№	Ф.И.О.	Должность
1.	Әбдіжәми Багдад	Интервенционный кардиолог

Контактная информация:

Место нахождения базы курса: Национальный научный медицинский центр г. Нур-Султан – пр. Абылай-хана, тел. 577467

Цель преподавания дисциплины:

подготовка резидентов 2-го года обучения по специальности «Кардиология, в том числе детская» углубленная подготовка специалиста, способного вести пациента в условиях стационара в соответствии с современными принципами доказательной медицины.

Задачи изучения дисциплины:

Закрепить навыки основных медицинских лечебно-диагностических и профилактических вмешательств для проведения комплекса мероприятий по восстановлению и поддержанию функций сердечно-сосудистой системы;

- ✓ Научить соблюдать требования врачебной этики и деонтологии при проведении экспертных, профилактических и лечебно-диагностических мероприятий в условиях кардиологической службы;
 - ✓ Научить принимать профессиональные решения на основе принципов доказательной медицины;
 - ✓ Привить соответствующие коммуникативные навыки при общении с пациентами его родственниками, взаимодействии с коллегами, сотрудниками социальных служб;
 - ✓ Привить потребность к непрерывному профессиональному обучению и совершенствованию своих знаний и навыков на протяжении всей профессиональной деятельности;
 - ✓ Привить навыки деонтологии, морально-этической и правовой культуры, необходимые для обслуживания пациентов в условиях кардиологической службы;
 - ✓ Развить приверженность к профессиональным ценностям, таким как альтруизм, сострадание, сочувствие, ответственность, честность, и соблюдение принципов конфиденциальности;
5. Политика дисциплины, правила внутреннего распорядка, критерии и правила оценки

Политика дисциплины:

Обязанности резидента:

- 1) Своевременно посещать лекции, практические занятия, готовить СРР.
- 2) Запрещаются опоздания и пропуски лекций, практических занятий.
- 3) Резидент должен быть подготовлен к практическому занятию, СРР в соответствии с тематическим планом.
- 4) Своевременно сдавать рубежный контроль, задания и СРР.
- 5) На территории больницы категорически запрещается шуметь, бегать, курить, распивать спиртные напитки. Запрещено выходить за территорию больницы в колпаке, маске, халате.
- 7) Запрещено сорить на территории больницы и в учебных аудиториях.

Календарно-тематический план

№	Дата	Наименование темы	Часы			Ф.И.О. преподавателя
			Аудиторные часы/ лекции Семинар	СРСП	СРС	
1		Аортальные пороки сердца	2	15	3	Әбдіжәми Багдад
2		Артериальная гипертензия. Диагностика и лечение	2	15	3	Әбдіжәми Багдад
3		Атеросклероз периферических артерий	2	15	3	Әбдіжәми Багдад
4		Гипертрофическая кардиомиопатия	2	15	3	Әбдіжәми Багдад
5		Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза	2	15	3	Әбдіжәми Багдад
6		Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы	2	15	3	Әбдіжәми Багдад
7		Миокардит	2	15	3	Әбдіжәми Багдад
8		Митральные пороки сердца	2	15	3	Әбдіжәми Багдад
9		Острая сердечная недостаточность. Острый перикардит	2	15	3	Әбдіжәми Багдад
10		Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний	2	15	3	Әбдіжәми Багдад
11		Хроническая сердечная недостаточность	2	15	3	Әбдіжәми Багдад
12		Тромбоэмболия легочной артерии	2	15	3	Әбдіжәми Багдад
		Всего 8 кредитов:	24	180	36	

Методы обучения и преподавания

Лекции: обзорно- иллюстративные, проблемные, с использованием мультимедийных технологий.

Практические занятия: теоретический разбор, устный опрос, решение ситуационных задач, составление плана мероприятий.

Самостоятельная работа резидентов: работа резидентов с учебной и дополнительной литературой с использованием интернет-источников, с литературой на электронных носителях по проблемным вопросам, не вошедшим в программу лекций и семинаров; решение и подготовка тестовых заданий, решение и подготовка ситуационных задач.

Методы оценки знаний и навыков обучающихся

Текущий контроль: тестирование, письменный/устный опрос, решение ситуационных задач, самооценка и групповая оценка при работе в малых группах.

Итоговый контроль: экзамен

3. Литература

Основная литература:

1. Болезни сердца по Браунвальду. Руководства по сердечно-сосудистой медицине – Е.Браунвальд - 2018г.
- 2.Беленков Ю.Н. Гипертрофическая кардиомиопатия. Факторы риска, прогноз и варианты лечения. Учебное пособие // Ю.Н.Беленков, Е.В.Привалова, В.Ю.Каплунова. –М.:Инфра-М, Альфа-М, 2016. -160с.
3. Волков В.С. Лечение и реабилитация больных стенокардией в амбулаторных условиях// В.С.Волков, Ю.М.Поздняков. –М.: Культура, 2017.
- 4.Гуревич М.А. Хроническая ишемическая (коронарная) болезнь сердца // М.А.Гуревич.- М.: Практическая медицина, 2017.
- 5.Инфаркт миокарда // А.В.Виноградов и др. –М.: Медицина, 2016.
- 6.Петров И.Н. Лечение заболеваний сердечно-сосудистой системы. Новейший справочник // И.Н.Петров.: -М.: Феникс, 2017.
7. Система кровообращения и артериальная гипертензия. Биофизические и генетико-физиологические механизмы, математическое и компьютерное моделирование.- М.: Издательство СО РАН, 2016.
- 8.Современные методы исследования функций сердечно-сосудистой системы: моногр. . –М.: Государственное издательство медицинской литературы, 2016.
- 9.Сумароков А.В. Клиническая кардиология: Руководство для врачей // А.В.Сумароков В.С. Моисеев. –М.: Медицина, 2014.
- 10.Киякбаев Г.К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации // Г.К.Киякбаев: под ред. В.С.Моисеева.М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

Дополнительная литература:

1. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний: руководство для практикующих врачей // под общ.ред. Е.И.Чазова, Ю.А.Карпова. -2-Е изд., испр. И доп.- М.. Литтерра, 2014.

2. Кардиология детского возраста // под ред. А.Д.Царегородцева, Ю.М.Белозерова, Л.В.Брегель.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014.
- 3.Бабанов С. Профессиональные поражения сердечно-сосудистой системы // С.Бабанов, Р.Бараева // Врач-2015.
- 4.Басаргина Е.Н. Миокардит у детей: трудности диагностики и лечения // Е.Н.Басаргина// Педиатрия. Журнал им.Г.Н.Сперанского. -2015.
- 5.Бахшалиев А.Б. Гендерные особенности факторов риска развития, возрастные и половые различия по тяжести и генезу хронической сердечной недостаточности/ А.Б.Бахшалиев, Г.М.Дадашова, Г.И.Бахшалиева // Терапевтический архив. -2015.
- 6.Березина А.Е. Содержание циркулирующих эндотелиальных прогениторных клеток у пациентов с хронической сердечной недостаточностью ишемической природы с сохраненной фракцией выброса левого желудочка // А.Е.Березина, А.А.Кремзер// Кардиология - 2015.
- 7.Биомаркеры при сердечной недостаточности : уровень апелина не ассоциирован с наличием и степенью тяжести заболевания // С.В.Лакомкин // Кардиология. -2015.
- 8.Биохимические и электрофизиологические маркеры электрической нестабильности миокарда у детей с гипертрофической кардиомиопатией // В.В.Линяева// Педиатрия. Журнал им.Г.Н.Сперанского. -2015.
- 9.Бишарян М.С. Экспертная диагностика внезапной смерти от ишемической болезни сердца с комплексным применением морфологических и биохимических методов исследования // М.С.Бишарян, П.С.Хачатрян // Медицинская экспертиза и право. -2015

Самостоятельная работа обучающегося с наставником (СРОН) :

№ п/п	Перечень практических навыков
1	Острый коронарный синдром.Методы лечения
2	Хронический коронарный синдром
3	Антикоагулянтная терапия
4	Атеросклероз.Патогенез.Методы лечения
5	Хроническая сердечная недостаточность
6	Методы Лечения ХСН
7	Артериальная гипертензия.Группы препаратов.
8	Приобретенные пороки сердца.Методы лечения
9	Кардиогенный шок.Тактики Лечения
10	Вспомогательные устройства при лечении ОСН/ХСН
	Итого часов: 180

СРО по отработке практических навыков самостоятельно:

№ п/п	Наименования деятельности
1.	Мониторинг гемодинамики при ОСН, НИШ
2.	Перфузионное давление, инотропные препараты
3.	Принципы лечения острой ХСН
4.	Гриуация пациентов с ХСН, показания к трансплат.,
5.	Вспомогательная механическая поддержка при ОСН
6.	Принципы лечения ХСН.
	Итого часов: 36

Время консультации: 09.00-16.00

Шкала и критерии оценки знаний:

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D	1,0	50-54	Неудовлетворительно
F	0	0-49	

Баллы	Устный опрос.
100 баллов	<p>При разборе темы занятия очень активно участвовал в разделе устный опрос, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра) и показал полное понимание текущего материала согласно тематическому плану, ответ полный, правильный. Резидент демонстрирует глубокое знание основной и дополнительной литературы, легко и непринужденно излагает свою точку зрения. Грамотно, свободно и осмысленно оперирует основными терминами, специфической терминологией. Способен показать логическую связь между материалом пререквизитов и постреквизитов. Без ошибок выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований, анализирует и аргументировано делает выводы.</p> <p>Решение ситуационной задачи провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики; постановка диагноза с его обоснованием с точки зрения этиологии и патогенеза; способен эффективно составить рациональный план лечения в результате полного осознания этиологии, патогенеза заболевания, определил прогноз. Обладает ярко выраженным клиническим мышлением. Способен отстаивать свою точку зрения и предложить альтернативный метод лечения в случаях отсутствия возможности провести классические способы лечения.</p>
90 баллов	<p>При разборе темы занятия активно участвовал в разделе устный опрос, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра) и студент показал полное понимание текущего материала согласно тематическому плану, отвечает четко и всесторонне, умеет оценивать факты, самостоятельно рассуждает, отличается</p>

	<p>способностью обосновать выводы и разъяснить их в логической последовательности, но допускает некоторые ошибки общего характера, показал высшую степень освоения данного материала со средним знанием ранее изученных дисциплин, использует основную и дополнительную (монографии, статьи) литературу, излагает свою точку зрения. Резидент способен показать логическую связь между материалом пререквизитов и постреквизитов. Без ошибок выполняет практические навыки, интерпретирует результаты исследований.</p> <p>Решение ситуационной задачи провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики, постановка диагноза с его обоснованием с точки зрения этиологии и патогенеза, умеет составить рациональный план лечения, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает выраженным клиническим мышлением.</p>
85 баллов	<p>При разборе темы занятия со средней степенью активности участвовал в разделе устный опрос, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра) и студент показал полное понимание текущего материала согласно тематическому плану, но не может теоретически обосновать некоторые выводы и дать логическое обоснование, показал хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует основную и дополнительную (другой учебник) литературу. Резидент неуверенно (но правильно) отвечает на вопросы. Допускает незначительные ошибки, которые самостоятельно исправляет. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты.</p> <p>Решение ситуационной задачи провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики, постановка диагноза с его обоснованием с точки зрения этиологии и патогенеза, умеет составить рациональный план лечения, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает логическим клиническим мышлением.</p>
80 баллов	<p>При разборе темы занятия с минимальной степенью активности участвовал в разделе устный опрос, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), отвечает в основном правильно, при этом показывая хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует основную и отчасти дополнительную (другой учебник) литературу, излагает свою точку зрения. Резидент допускает ошибки, которые устраняет после наводящих вопросов преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, может интерпретировать результаты.</p> <p>Решение ситуационной задачи провел с подробным описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики,</p>

	<p>постановки диагноза, умеет составить план лечения, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает хорошим клиническим мышлением.</p>
75 баллов	<p>При разборе темы занятия участвовал в разделе устный опрос, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), материал излагается не полно, нет понимания сути обсуждаемых вопросов, в рассуждениях допускаются ошибки, при этом показывая относительно хорошую степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует основную и отчасти дополнительную (другой учебник) литературу. Резидент допускает несущественные ошибки, которые устраняет с помощью преподавателя. Владеет техникой выполнения практических навыков, затрудняется в их интерпретации.</p> <p>Решение ситуационной задачи провел с описанием основных и дополнительных методов обследования, дифференциальной диагностики, постановки диагноза, умеет составить план лечения совместно с преподавателем, используя данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает хорошим клиническим мышлением.</p>
70 баллов	<p>При разборе темы занятия периодически участвовал в разделе устный опрос, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), при этом показывая среднюю степень освоения данного материала со средним уровнем знания ранее изученных дисциплин и использует только основную литературу. Ответ неполный, содержит несущественные ошибки, которые исправляются при активном участии преподавателя. Объем усвоенного студентом материала достаточен для дальнейшего обучения, студент показал знание основной литературы. Испытывает затруднения в свободном применении знаний на конкретном примере. Знает технику и методику выполнения практических навыков. Не активен при обсуждении вопросов по теме.</p> <p>Решение ситуационной задачи провел с описанием основных и частичным описанием дополнительных методов обследования, частично огласил дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Обладает слабым клиническим мышлением.</p>
60 баллов	<p>При разборе темы занятия редко участвовал в разделе устный опрос, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), резидент имеет общее представление о теме, нет глубокого понимания материала, не умеет логически обосновать свои мысли, при этом показывая слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу не в полном объеме. Ответ неполный, содержит</p>

	<p>существенные ошибки, часть из которых может устранить с помощью преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков (незнание некоторых этапов). Не может анализировать и давать заключение по результатам выполнения практических навыков.</p> <p>Решение ситуационной задачи провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, частично огласил неправильную дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Не обладает клиническим мышлением..</p>
50 баллов	<p>При разборе темы занятия крайне редко участвовал в разделе устный опрос, проведенный по различным формам интерактивного обучения (беседа, дискуссия, круглый стол, деловая игра), при этом показывая слабую степень освоения данного материала со слабым уровнем знания ранее изученных дисциплин, использует только основную литературу не в полном объеме. Ответ неполный, много ошибок, некоторые ошибки не может исправить даже при наводящих вопросах преподавателя. Не в полном объеме знает технику выполнения практических навыков. Не может анализировать и оформлять результаты исследований.</p> <p>Решение ситуационной задачи провел с неполным описанием основных и без описания дополнительных методов обследования, частично огласил неправильную дифференциальную диагностику и постановку диагноза, составляет план лечения только совместно с преподавателем, используя не совсем точные данные по этиологии, патогенезу заболевания, определил прогноз. Не обладает клиническим мышлением.</p>
0 баллов	<p>При попытке ответа на вопрос студент демонстрирует полное отсутствие знаний по теме. Практическими навыками не владеет.</p> <p>Отказ от ответа.</p>