

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ В.А. АЛМАЗОВА»  
ИНСТИТУТ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

ОДОБРЕНО  
Учебно-методическим советом  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России

« 10 » марта 2020 г.  
Протокол № 07/2020

УТВЕРЖДАЮ  
Генеральный директор  
ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова»  
Минздрава России



\_\_\_\_\_ Е.В. Шляхто  
\_\_\_\_\_ 2020 г.

\_\_\_\_\_ заседаниеченого совета  
« 03 » \_\_\_\_\_ 2020 г.  
Протокол № 3

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Стратегии оценки сердечно-сосудистого риска, проведения первичной и  
вторичной профилактики болезней системы кровообращения в  
амбулаторной практике»

Факультет подготовки кадров высшей квалификации

Кафедра кардиологии

Срок обучения 36 часов

Форма обучения очно-заочная

Санкт-Петербург  
2020

## СОДЕРЖАНИЕ


<b>1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ</b> .....	3
<b>2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ</b> .....	4
2.1. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	4
2.2. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОБРАЗОВАНИЯ СЛУШАТЕЛЯ.....	4
2.3. НОРМАТИВНЫЙ СРОК ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	4
2.4. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ.....	4
2.5. ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ.....	4
<b>3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ</b> .....	5
<b>4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН</b> .....	10
<b>5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК</b> .....	11
<b>6. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА</b> .....	12
<b>7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ</b> .....	17
7.1 УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.....	17
7.2 МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	19
7.3 КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ.....	20
<b>8. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ</b> .....	20
<b>9. НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ</b> .....	21

### 1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Виллевальде Светлана Вадимовна	д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой кардиологии	ФБГУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России
2.	Медведева Елена Александровна	к.м.н.	Доцент кафедры кардиологии	ФБГУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России
3.	Коростовцева Людмила Сергеевна	к.м.н.	Доцент кафедры кардиологии	ФБГУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России
По методическим вопросам				
1	Овечкина Мария Андреевна	к.м.н.	Заведующий УМО ИМО	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России
2	Карымова Светлана Маратовна	-	Специалист УМО ИМО	ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России

Программа обсуждена на заседании кафедры кардиологии « 15 » сентября 2020 г., протокол № 15.

Заведующий кафедрой кардиологии,  
д.м.н., профессор

 / С.В. Виллевальде /

## 2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Профилактическая кардиология, ориентированная прежде всего на предупреждение развития сердечно-сосудистых заболеваний и борьбу с основными кардиоваскулярными факторами риска, является ключевым направлением в кардиологии, которое может обеспечить снижение сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности как на популяционном, так и на индивидуальном уровнях.

### 2.1. Цель реализации программы

Целью предлагаемой образовательной программы повышения профессиональной квалификации является обновление теоретических и практических знаний специалистов амбулаторного звена по вопросам первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

Необходимость совершенствования теоретических знаний и практических навыков врачей-терапевтов, врачей общей практики, врачей-гериатров обусловлено ростом требований к уровню квалификации и необходимостью освоения современных методов решения задач кардиоваскулярной профилактики, стратификации сердечно-сосудистого риска у конкретного пациента, применения алгоритмов ведения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с современными клиническими рекомендациями и стандартами, диспансерного наблюдения за пациентами высокого и очень высокого сердечно-сосудистого риска.

### 2.2. Требования к уровню образования слушателя

Высшее медицинское образование, специальность «лечебное дело», «педиатрия».  
Послевузовское профессиональное образование: интернатура или (и) клиническая ординатура по специальности «терапия», «кардиология», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «гериатрия».

### 2.3. Нормативный срок освоения программы

Программы составляет 36 часов

### 2.4. Форма обучения

Форма обучения	Всего часов	Часов в день	Всего дней
– очная	36	6	6

### 2.5. Характеристика квалификации, подлежащей совершенствованию или приобретению и связанных с ней компетенций и (или) видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей

В результате прохождения образовательной программы «Стратегии оценки сердечно-сосудистого риска, проведения первичной и вторичной профилактики болезней системы кровообращения в амбулаторной практике» слушатель цикла приобретает дополнительные компетенции по оказанию помощи пациентам кардиологического профиля.

Слушатель цикла – врач-кардиолог, врач-терапевт, врач-гериатр, врач общей практики (семейной медицины) должен применять в повседневной амбулаторной практике алгоритмы оценки сердечно-сосудистого риска, методы первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в соответствии с современными клиническими рекомендациями.

Слушатель цикла - врач-кардиолог, врач-терапевт, врач-гериатр, врач общей практики (семейной медицины) должен уметь использовать современные стандарты лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы при назначении индивидуальной терапии больным терапевтического профиля, в том числе, с коморбидной патологией.



Слушатель цикла - врач-кардиолог, врач-терапевт, врач-гериатр, врач общей практики (семейной медицины) должен уметь оценить результаты специальных методов обследования, необходимых для диагностики сердечно-сосудистых заболеваний.

Слушатель цикла - врач-кардиолог, врач-терапевт, врач-гериатр, врач общей практики (семейной медицины) должен уметь определять показания к обследованию в условиях специализированного кардиологического стационара.

Слушатель цикла - врач-кардиолог, врач-терапевт, врач-гериатр, врач общей практики (семейной медицины) должен знать основы коррекции факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, лежащих в основе первичной профилактики артериальной гипертензии, сахарного диабета, дислипидемии и ожирения, а также принципы ведения пациентов, перенесших острые сердечно-сосудистые события.

Слушатель цикла - врач-кардиолог, врач-терапевт, врач-гериатр, врач общей практики (семейной медицины) должен уметь определять острые сердечно-сосудистые состояния и должен уметь оказывать первую врачебную помощь пациентам при острых сердечно-сосудистых состояниях.

### 3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения Программы у обучающегося совершенствуются и /или приобретаются новые компетенции. Как результат обучения на курсе дополнительной профессиональной программы «Стратегии оценки сердечно-сосудистого риска, проведения первичной и вторичной профилактики болезней системы кровообращения в амбулаторной практике» слушатели приобретут необходимые знания и умения в рамках профессиональных компетенций, направленных на снижение сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности.

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения программы обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1	2	3	4	5	6
1	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	-Современные концепции подходы к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. -Современные принципы стратификации сердечно-сосудистого риска. - немедикаментозные методы коррекции основных факторов сердечно-сосудистого риска. -Основные	-Оценивать и уровень сердечно-сосудистого риска в соответствии с современными подходами к стратификации сердечно-сосудистого риска. -Разрабатывать и внедрять в практическую деятельность индивидуальные программы здорового образа жизни. -Разрабатывать индивидуальные планы первичной профилактики сердечно-	-Навыками обследования больных с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний и с патологией сердечно-сосудистой системой. -Навыками консультирования по основам рационального питания, рационального режима труда и отдыха, физической активности для профилактики сердечно-

			<p>принципы ведения пациентов в зависимости от уровня сердечно-сосудистого риска.</p> <p>-Основы первичной профилактики артериальной гипертензии, сахарного диабета, дислипидемии и ожирения.</p>	<p>сосудистых заболеваний с учётом стратификации риска.</p>	<p>сосудистой патологии.</p> <p>-Навыками консультирования по отказу от курения для профилактики сердечно-сосудистой патологии.</p> <p>-Навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных данных.</p>
2	ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными.</p>	<p>-Современные принципы стратификации сердечно-сосудистого риска.</p> <p>-Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами.</p> <p>-Основные принципы ведения пациентов в зависимости от уровня сердечно-сосудистого риска.</p> <p>-Основы первичной профилактики артериальной гипертензии, сахарного диабета, дислипидемии и ожирения.</p> <p>-Принципы профилактики кардиальных осложнений при</p>	<p>-Оценивать уровень сердечно-сосудистого риска в соответствии с современными подходами к стратификации сердечно-сосудистого риска.</p> <p>-Разрабатывать и внедрять в практическую деятельность индивидуальные программы здорового образа жизни.</p> <p>-Разрабатывать индивидуальные планы первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний с учётом стратификации риска.</p> <p>-Проводить детальное физикальное обследование больных с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний и с патологией сердечно-сосудистой</p>	<p>-Навыками обследования больных с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний и с патологией сердечно-сосудистой системой.</p> <p>-Навыками консультирования по основам рационального питания, рационального режима труда и отдыха, физической активности для профилактики сердечно-сосудистой патологии.</p> <p>-Навыками консультирования по отказу от курения для профилактики сердечно-сосудистой патологии.</p> <p>-Навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных данных.</p> <p>-Навыками</p>

		<p>внесердечных вмешательствах.</p> <p>-Принципы и подходы к профилактике, диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности.</p> <p>Основные подходы к диагностике, лечению и профилактике тромбоемболических осложнений при фибрилляции предсердий.</p>	<p>системой, анализировать и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>-Оценивать результаты диагностических методов обследования сердечно-сосудистой системы;</p> <p>-Определять тактику профилактики тромбоемболических осложнений при фибрилляции предсердий.</p>	<p>выбора алгоритма установления предварительного и развернутого клинического диагнозов у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.</p> <p>-Алгоритмами оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у больных с патологией сердечно-сосудистой системы.</p> <p>-Навыками определения оптимальных немедикаментозных способов лечения больных с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний и с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.</p> <p>-</p> <p>Подходами к профилактике сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, подвергающихся внесердечным вмешательствам.</p> <p>-Методами профилактики, диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности</p>
--	--	---	---	---



					и. -Методами диагностики, лечения и профилактики тромбоэмболических осложнений при фибрилляции предсердий.
3	ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, - текущий - промежуточный связанных со здоровьем.</p>	<p>-Алгоритмы первичной медицинской помощи при острых сердечно-сосудистых заболеваниях.</p> <p>-Принципы и подходы к ведению пациентов, перенесших острые сердечно-сосудистые события, на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи, принципы маршрутизации пациентов с острыми сердечно-сосудистыми событиями.</p> <p>-Современные принципы и методы лечения ишемической болезни сердца в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями.</p> <p>-Принципы профилактики кардиальных осложнений при внесердечных вмешательствах.</p> <p>-Принципы и подходы к</p>	<p>-Проводить детальное физикальное обследование больных с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний и с патологией сердечно-сосудистой системой, анализировать и интерпретировать полученные результаты.</p> <p>-Составлять план обследования для верификации диагноза стабильной ишемической болезни сердца.</p> <p>-Составлять и осуществлять план предоперационной подготовки перед внесердечными вмешательствами у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>-Проводить диагностику острого коронарного синдрома и других острых сердечно-сосудистых событий, оказывать</p>	<p>-Навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных данных.</p> <p>-Навыками выбора алгоритма установления предварительного и развернутого клинического диагноза у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.</p> <p>-Алгоритмами оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у больных с патологией сердечно-сосудистой системы.</p> <p>-Навыками определения оптимальных немедикаментозных способов лечения больных с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний и с заболеваниями сердечно-</p>



		<p>профилактике, диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности</p> <p>Основные подходы к диагностике, лечению и профилактике тромбоэмболических осложнений при фибрилляции предсердий.</p>	<p>неотложную помощь.</p> <p>-Определять показания для направления к кардиологу и другим специалистам в специализированные центры.</p> <p>-Определять индивидуализованную оптимальную фармакотерапию при ишемической болезни сердца с последующей оценкой ее эффективности и безопасности и при необходимости возможной коррекцией проводимого лечения.</p> <p>-Проводить диагностику сердечной недостаточности, составлять план дополнительных обследований и лечения пациентов с хронической сердечной недостаточностью</p> <p>Определять тактику профилактики тромбоэмболических осложнений при фибрилляции предсердий.</p>	<p>сосудистой системы.</p> <p>-Навыками применения алгоритмов оптимального медикаментозного лечения ишемической болезни сердца.</p> <p>-Подходами к профилактике сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, подвергающихся внесердечным вмешательствам.</p> <p>Методами профилактики, диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности и.</p> <p>-Методами диагностики, лечения и профилактики тромбоэмболических осложнений при фибрилляции предсердий.</p>
--	--	--	--	--

#### 4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование Модулей	Всего часов	Трудоемкость, часов				Форма контроля
			Лекции	Практические занятия	Стажировка	Самостоятельная работа	
1.	Стратегии оценки сердечно-сосудистого риска в амбулаторной практике	4	2	1	-	1	-
2.	Современные аспекты первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	4	2	2	-	-	-
3.	Актуальные вопросы вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в амбулаторной практике	14	6	4	-	4	-
4.	Клинические разборы. Стажировка на рабочем месте.	12	-	-	12	-	-
5.	Зачет	2	-	-	-	-	2
	<b>ИТОГО:</b>	<b>36</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>12</b>	<b>5</b>	<b>2</b>

#### 5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Вид учебной работы	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы
Лекции	2	5	10
Практические занятия	1	5	5
Стажировка	3	4	12
Самостоятельная работа	1	5	5
Итоговая аттестация	2	1	2

#### 6. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА

##### Лекционные занятия

№	Наименование темы лекции	Содержание учебного материала	Объем (в часах)	Совершенствуемые/формируемые компетенции (в виде шифра)	Наименование оценочного средства*
1	<b>Модуль №1.</b> <b>Стратегии оценки сердечно-сосудистого риска в амбулаторной практике</b>				
1.1	<i>Тема 1.</i> Современные концепции профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.	Современные концепции и подходы к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Основные факторы риска. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска. Подходы к оценке факторов риска. Система оценки суммарного кардиоваскулярного риска. Первичная и вторичная профилактика.	2	ПК-1, ПК-2	ТЗ
1.2	<i>Тема 2.</i>	Современные принципы стратификации	1	ПК-1, ПК-2	ТЗ

	Актуальные вопросы стратификации сердечно-сосудистого риска.	сердечно-сосудистого риска. Шкалы и категории риска. Формирование программы здорового образа жизни. Система оценки суммарного кардиоваскулярного риска.			
2	<b>Модуль №2. Современные аспекты первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний</b>				
2.1	<i>Тема 1.</i> Немедикаментозные методы коррекции факторов риска	Немедикаментозные методы коррекции основных факторов сердечно-сосудистого риска. Цель, задачи и стратегические направления формирования здорового образа жизни. Принципы консультирования по основам рационального питания, рационального режима труда и отдыха, физической активности для профилактики сердечно-сосудистой патологии. Принципы консультирования по отказу от курения для профилактики сердечно-сосудистой патологии.	1	ПК-1, ПК-2	ТЗ
2.2	<i>Тема 2.</i> Принципы первичной профилактики артериальной гипертензии, сахарного диабета, ожирения.	Подходы к обследованию больных с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний. Принципы составления индивидуального плана первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний с учётом стратификации риска. Основы первичной профилактики артериальной гипертензии, сахарного диабета, дислипидемии и ожирения.	1	ПК-1, ПК-2	ТЗ
3	<b>Модуль №3. Актуальные вопросы вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в амбулаторной практике</b>				
3.1	<i>Тема 1.</i> Диспансерное наблюдение за пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Цели и задачи диспансеризации. Подходы к диспансеризации. Организация кабинета диспансерного наблюдения. Методы обследования сердечно-сосудистой системы. Принципы составления индивидуального плана вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний с учётом стратификации риска. Современные стандарты лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы	1	ПК-2	ТЗ

3.2	<i>Тема 2.</i> Современные принципы диагностики и лечения ишемической болезни сердца.	Современные принципы и методы лечения ишемической болезни сердца в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями.	1	ПК-5	ТЗ
3.3	<i>Тема 3.</i> Алгоритмы первичной медицинской помощи при острых сердечно-сосудистых событиях: роль врача амбулаторного звена, принципы маршрутизации пациентов.	Алгоритмы первичной медицинской помощи при острых сердечно-сосудистых заболеваниях. Принципы и подходы к ведению пациентов, перенесших острые сердечно-сосудистые события, на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи, принципы маршрутизации пациентов с острыми сердечно-сосудистыми событиями. Диагностика острого коронарного синдрома и других острых сердечно-сосудистых событий, оказание неотложной помощи	1	ПК-5	ТЗ
3.4	<i>Тема 4.</i> Алгоритм ведения пациентов, перенесших инфаркт миокарда: стратификация риска, стратегия лечения в течение первых 12 мес., 24 мес.	Современные принципы ведения пациентов, перенесших инфаркт миокарда, в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями. Рекомендации Российского общества кардиологов.	1	ПК-5, ПК-2	ТЗ
3.5	<i>Тема 5.</i> Профилактика кардиальных осложнений при внесердечных вмешательствах: роль врача амбулаторного звена.	Типы внесердечных вмешательств. Кардиальные осложнения при внесердечных вмешательствах. Стратификация риска. Формирование плана предоперационной подготовки перед внесердечными вмешательствами у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Рекомендации Российского общества кардиологов.	1	ПК-1, ПК-2, ПК-5	ТЗ
3.6	<i>Тема 6.</i> Современные аспекты профилактики, диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности	Принципы и подходы к профилактике, диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности. Рекомендации Российского общества кардиологов.	1	ПК-5, ПК-2	ТЗ

### Практические занятия

№	Наименование темы практического занятия	Содержание учебного материала	Форма проведения практического занятия**	Объем (в часах)	Совершенствуемые/формируемые компетенции (в виде шифра)	Наименование оценочного средства*
1	<b>Модуль №1.</b> <b>Стратегии оценки сердечно-сосудистого риска в амбулаторной практике</b>					



1.1	<i>Тема 2.</i> Актуальные вопросы стратификации сердечно-сосудистого риска.	Получение навыков обследования больных с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний и с патологией сердечно-сосудистой системой. Применение шкал стратификации риска, оценка категории риска у пациентов.	С	1	ПК-1, ПК-2	ТЗ
2	<b>Модуль №2.</b> <b>Современные аспекты первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний</b>					
2.1	<i>Тема 1.</i> Немедикаментозные методы коррекции факторов риска	Выявление факторов риска. Подходы к консультированию по основам рационального питания, рационального режима труда и отдыха, физической активности для профилактики сердечно-сосудистой патологии	ПЗ	1	ПК-1, ПК-2	ТЗ
2.1	<i>Тема 2.</i> Принципы первичной профилактики артериальной гипертензии, сахарного диабета, ожирения.	Выявление факторов риска. Определение оптимальных немедикаментозных способов лечения больных с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний и с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	ПЗ	1	ПК-1, ПК-2	ТЗ
3	<b>Модуль №3.</b> <b>Актуальные вопросы вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в амбулаторной практике</b>					
3.1	<i>Тема 2.</i> Современные принципы диагностики и лечения ишемической	Применение алгоритмов оптимального медикаментозного лечения ишемической	ПЗ	1	ПК-5	ТЗ

	болезни сердца.	болезни сердца.				
3.2	<i>Тема 4.</i> Алгоритм ведения пациентов, перенесших инфаркт миокарда: стратификация риска, стратегия лечения в течение первых 12 мес., 24 мес.	Применения алгоритмов оптимального медикаментозного лечения пациентов, перенесших инфаркт миокарда, выбор тактики.	ПЗ	1	ПК-2, ПК-5	ТЗ
3.3	<i>Тема 5.</i> Профилактика кардиальных осложнений при внесердечных вмешательствах: роль врача амбулаторного звена.	Определение стратегии профилактики сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, подвергающихся внесердечным вмешательствам	ПЗ	1	ПК-1, ПК-2, ПК-5	ТЗ
3.4	<i>Тема 6.</i> Современные аспекты профилактики, диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности	Постановка диагноза хронической сердечной недостаточности, определение стратегии лечения. Принципы профилактики хронической сердечной недостаточности	ПЗ	1	ПК-1, ПК-2, ПК-5	ТЗ
4	<b>Модуль №4.</b> <b>Клинические разборы. Стажировка на рабочем месте.</b>					
4.1	<i>Тема 1.</i> Клинический разбор. Актуальные проблемы профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий в реальной клинической практике.	Определение тактики профилактики тромбоэмболических осложнений при фибрилляции предсердий. Шкалы оценки риска тромбоэмболических осложнений <u>CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc/</u> Шкала оценки риска кровотечений HAS-BLED. Выбор стратегии профилактики тромбоэмболических осложнений при фибрилляции предсердий	Стажировка	3	ПК-2, ПК-5	ТЗ, СЗ
4.2	<i>Тема 2.</i>	Дислипидемии.	Стажировка	3	ПК-1, ПК-2, ПК-5	ТЗ, СЗ

	Клинический разбор. Принципы липидснижающей терапии: алгоритмы контроля, схемы терапии, показания к наблюдению в специализированных липидных центрах.	Семейная гиперхолестеринемия. Целевые уровни липидов. Выбор препарата для липидснижающей терапии. Схемы терапии. Показания к наблюдению в специализированном липидном центре. Семейная гиперхолестеринемия. Показания и подходы к наблюдению в специализированном липидном центре. Стратегия выбора терапии и контроля ее эффективности.				
4.3	<i>Тема 3.</i> Клинический разбор. Сложные вопросы антитромботической терапии у пациентов, перенесших ОКС	Показания к антитромботической терапии при ОКС. Выбор препарата для антитромботической терапии при ОКС. Схемы комбинированной терапии при ОКС. Осложнения антитромботической терапии.	Стажировка	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5	ТЗ, СЗ
4.4	<i>Тема 4.</i> Клинический разбор. Возможности диагностики и лечения вторичной артериальной гипертензии в амбулаторной практике	Классификация вторичных артериальных гипертензий. Скрининг симптоматических артериальных гипертензий. Подходы к лечению вторичных артериальных гипертензий. Наблюдение за пациентами с вторичной артериальной гипертензией. Показания к наблюдению в специализированном центре артериальной	Стажировка	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5	ТЗ

		гипертензии.				
4.5	Тема 5. Клинический разбор. Коморбидные состояния в кардиологической практике	Мультидисциплинарный подход в ведении пациентов с коморбидной патологией. Полипрагмазия и полифармакотерапия. Осложнения терапии у коморбидного пациента.	Стажировка	2	ПК-2, ПК-5	ТЗ

### Самостоятельная работа

№	Вид самостоятельной работы	Содержание учебного материала	Объем (в часах)	Совершенствуемые/формируемые компетенции (в виде шифра)	Наименование оценочного средства*
1	<b>Модуль №1. Стратегии оценки сердечно-сосудистого риска в амбулаторной практике</b>				
1.1	Тема 1. Современные концепции профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.	Знакомство с рекомендациями по кардиоваскулярной профилактике, Российского кардиологического общества, Европейского общества кардиологов (переводная версия); по ожирению Российского кардиологического общества.	1	ПК-1, ПК-2	ТЗ
2	<b>Модуль №3. Актуальные вопросы вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в амбулаторной практике</b>				
2.1	Тема 1. Диспансерное наблюдение за пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями	Знакомство с законодательными документами, регламентирующими проведение диспансеризации пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, по хронической болезни почек	1	ПК-2, ПК-5	ТЗ
2.2	Тема 3. Алгоритмы первичной медицинской помощи при острых сердечно-сосудистых событиях: роль врача амбулаторного звена, принципы маршрутизации	Знакомство с рекомендациями по диагностике, лечению и профилактике острого коронарного синдрома Российского кардиологического общества.			ТЗ



	пациентов.				
2.3	Тема 4. Алгоритм ведения пациентов, перенесших инфаркт миокарда: стратификация риска, стратегия лечения в течение первых 12 мес., 24 мес.	Знакомство с рекомендациями по диагностике, лечению и профилактике острого коронарного синдрома Российского кардиологического общества, Европейского общества кардиологов (переводная версия). Знакомство с рекомендациями по двойной антитромбоцитарной терапии при ишемической болезни сердца Европейского общества кардиологов (переводная версия).	1	ПК-2, ПК-5	ТЗ

## 7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 7.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение

В ИМО создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (далее - ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Электронные библиотеки обеспечивают доступ к профессиональным базам данных, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам.

#### Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения Программы:

##### Основная литература:

1. Кардиология. Национальное руководство. 2-е изд, перераб. и доп.. Под ред. акад. РАН Е.В. Шляхто. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 816 с. ISBN 978-5-9704-4876-2
2. Меморандум экспертов Российского кардиологического общества по рекомендациям Европейского кардиологического общества/Европейского общества по артериальной гипертензии по лечению артериальной гипертензии. Российский кардиологический журнал. 2018;23(12):131-142.
3. Национальные рекомендации. Кардиоваскулярная профилактика 2017. Российское кардиологическое общество. [Электронный ресурс]. URL: <https://scardio.ru/content/Guidelines/Cardiovascular-prof-2017.pdf>
4. Национальные рекомендации: Коронарное шунтирование больных ишемической болезнью сердца: реабилитация и вторичная профилактика. КардиоСоматика. 2016;7(3-4):5-71
5. Национальные клинические рекомендации. Диагностика, лечение, профилактика ожирения и ассоциированных с ним заболеваний. [Электронный ресурс]. URL: [https://scardio.ru/content/Guidelines/project/Ozhirenie\\_klin\\_rek\\_proekt.pdf](https://scardio.ru/content/Guidelines/project/Ozhirenie_klin_rek_proekt.pdf)
6. Национальные рекомендации: Сердечно-сосудистый риск и хроническая болезнь почек: стратегии кардио-нефропротекции. Российский кардиологический журнал. 2014;8(1120):7-37.

##### Дополнительная литература:

1. Рекомендации европейского общества кардиологов. Рекомендации по лечению больных с артериальной гипертензией 2018 г. <https://scardio.ru/content/Guidelines/3117-8940-1-SM.pdf> (перевод РКО scardio.ru). (Оригинальная публикация: European Heart Journal. 2018; 39, 3021–3104. doi:10.1093/eurheartj/ehy339)
2. Рекомендации европейского общества кардиологов. Двойная анти тромботическая терапия при ишемической болезни сердца. [http://scardio.ru/content/Guidelines/8\\_rkj\\_2018\\_recom\\_1.pdf](http://scardio.ru/content/Guidelines/8_rkj_2018_recom_1.pdf) (перевод РКО scardio.ru). Российский кардиологический журнал. 2018;23(8):113–163 <http://dx.doi.org/10.15829/1560-4071-2018-8-113-163> (Оригинальная публикация: European Heart Journal. 2017;39(3):213-260. doi:10.1093/eurheartj/ehx419).
3. Рекомендации европейского общества кардиологов. Рекомендации по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в клинической практике (пересмотр 2016 г.). (перевод РКО scardio.ru). Российский кардиологический журнал. 2017;6(146):7–85 <http://dx.doi.org/10.15829/1560-4071-2017-6-7-85> (Оригинальная публикация: European heart Journal (2016) 37, 2315–2381, doi:10.1093/eurheartj/ehw106).
4. Рекомендации европейского общества кардиологов по лечению пациентов с ИМспST 2017 года. (перевод РКО scardio.ru). Российский кардиологический журнал. 2018; 23 (5): 103–158 <http://dx.doi.org/10.15829/1560-4071-2018-5-103-158> (Оригинальная публикация: European Heart Journal. 2018;39(38):119-177. DOI: 10.1093/eurheartj/ehx393).
5. Рекомендации европейского общества кардиологов по лечению пациентов с ОКСбпST 2015 года. (перевод РКО scardio.ru). Российский кардиологический журнал. 2016;3(131): 9–63 <http://dx.doi.org/10.15829/1560-4071-2016-3-9-63> (Оригинальная публикация: European Heart Journal. 2016; 37: 267-315, doi:10.1093/eurheartj/ehv320).
6. Шляхто Е.В., Арутюнов Г.П., Беленков Ю.Н. Национальные рекомендации по определению риска и профилактике внезапной сердечной смерти (сокращённая версия). Архив внутренней медицины. 2013. № 4 (12). С. 5-15.

Программное обеспечение, используемое при осуществлении образовательного процесса по Программе:

- Пакеты программ Open Office, Microsoft Office и/или аналоги

Профессиональные базы данных, используемые при осуществлении образовательного процесса по Программе:

- Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» ([www.medlib.ru](http://www.medlib.ru))
- Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» ([www.rosmedlib.ru](http://www.rosmedlib.ru))
- Полнотекстовая база данных «ClinicalKey» ([www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com))
- HTS The Biomedical & Life Sciences Collection – 2400 аудиовизуальных презентаций ([www.hstalks.com](http://www.hstalks.com))
- Всемирная база данных статей в медицинских журналах PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/>
- Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

Информационные справочные системы, используемые при осуществлении образовательного процесса по Программе:

- Реферативная и наукометрическая база данных «Scopus» (<http://www.scopus.com/>)
- База данных индексов научного цитирования Web of Science ([www.webofscience.com](http://www.webofscience.com))

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимые для освоения Программы:

- Поисковые системы Google, Rambler, Yandex  
<http://www.google.ru>; <http://www.rambler.ru>; <http://www.yandex.ru/>
- Мультимедийный словарь перевода слов онлайн Мультитран <http://www.multitran.ru/>
- Публикации ВОЗ на русском языке <http://www.who.int/publications/list/ru/>
- Университетская информационная система РОССИЯ <https://uisrussia.msu.ru/>
- Международные руководства по медицине <https://www.guidelines.gov/>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам <http://window.edu.ru/>
- Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://www.femb.ru/feml>

## 7.2 Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2	3
<b>Лекционный зал «Ланг»</b> 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2, лит. И, 20 этаж	для проведения занятий лекционного и семинарского типов	1.20.05. Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (моноблок с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, плазменные панели); учебная специализированная мебель (стол преподавателя, столы офисные, стулья, мягкие кресла). * * * 1.20.07 Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду, плазменная панель); учебная специализированная мебель (стол преподавателя, стул, мягкие кресла).
<b>Кафедра кардиологии ИМО НМИЦ им. В.А. Алмазова,</b> (ул. Аккуратова д.2, лит. И)	Семинары	Ноутбук с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Проектор Плазменная панель
<b>Учебная аудитория № 1-4</b> 197341, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д.2, лит. А, 6 этаж	для самостоятельной работы с обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ( <a href="http://moodle.almazovcentre.ru/">http://moodle.almazovcentre.ru/</a> )	Технические средства обучения, служащие для представления учебной информации большой аудитории (компьютеры с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду); учебная специализированная мебель (столы, стулья).
<b>Консультативно-диагностический центр НМИЦ им. В.А. Алмазова</b>	Стажировка на рабочем месте: в липидном центре, кабинете антикоагулянтной терапии, на амбулаторном приеме врача-кардиолога	Компьютер с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к Медицинской информационной системе qMS



### 7.3 Кадровое обеспечение.

Реализация Программы осуществляется руководящими и научно-педагогическими работниками НМИЦ им. В.А. Алмазова, квалификация которых соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования».

## 8. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

### Формы промежуточной и итоговой аттестации

Промежуточная аттестация – не предусмотрена.

Итоговая аттестация – экзамен (тестирование и собеседование). 1 этап тестирование состоит из 20 вопросов, проводится в компьютерном классе. 2 этап собеседование по ситуационным задачам.

Контроль и оценка результатов освоения

Создан фонд оценочных средств, позволяющий оценить освоенные ранее и усовершенствованные в ходе реализации дополнительной образовательной программы профессиональные компетенции. В состав оценочных средств для итоговой аттестации входят тестовые задания.

### Примеры оценочных средств контроля знаний обучающихся

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации (выбрать один/несколько правильных ответов из предложенных):

1. Какая шкала применяется для стратификации сердечно-сосудистого риска у лиц без перенесенных сердечно-сосудистых событий:
  - шкала GRACE
  - **шкала SCORE**
  - шкала CHA2DS2-VASc
  - шкала HAS-BLED
2. Какова тактика антиагрегантной терапии у пациентов через 12 месяцев после перенесенного инфаркта миокарда при высоком риске развития кровотечений
  - **ацетилсалициловая кислота в низких дозах длительно**
  - двойная дезагрегантная терапия клопидогрелем и аспирином до 24 мес.
  - клопидогрел в дозе 75 мг постоянно всем пациентам
  - двойная дезагрегантная терапия ингибитором p2y12 рецепторов и аспирином длительно
3. Какой показатель должен рассматриваться как первичная мишень липидснижающей терапии при профилактике сердечно-сосудистых заболеваний?
  - триглицериды
  - холестерин липопротеинов высокой плотности
  - холестерин липопротеинов очень низкой плотности
  - **холестерин липопротеинов низкой плотности**
  - общий холестерин



- аполипопротеин В
4. Оптимальное время от первичного медицинского контакта до установки диагноза острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST
    - 1 сутки
    - 45 минут
    - **менее 10 минут**
    - до 70 минут
  5. Для периперационной стратификации риска при внесердечных вмешательствах рекомендовано использование следующих клинических индексов (множественный выбор)
    - **RCRI**
    - индекс Кетле
    - **NSQIP**
    - EuroSCORE II
    - SCORE

#### Примеры ситуационных задач для собеседования

1. Пациентка 29 лет, на приеме через полгода после оперативного лечения критического аортального стеноза: протезирование аортального клапана биологическим протезом. Принимает варфарин в дозе 2 таб/сут (5 мг). МНО в пределах целевого диапазона. Последнее значение МНО – 2,0. Других показаний к назначению антикоагулянтов нет. Пароксизмальных нарушений ритма по данным суточного холтеровского мониторирования не выявлено. Тактика антикоагулянтной терапии?
2. Пациент 60 лет перенес инфаркт миокарда 7 месяцев назад, выполнена радикальная реваскуляризация миокарда (ургентно имплантирован стент в огибающую артерию без лекарственного покрытия), принимает клопидогрел в дозе 75 мг 1 раз в день и ацетилсалициловую кислоту 100 мг. Направлен на консультацию перед плановым грыжесечением (вентральная грыжа). Тактика?

Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы: удостоверение о повышении квалификации

## 9. НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ

1. Об образовании в Российской Федерации: федер. закон от 29 дек. 2012 г. № 273-ФЗ: принят Гос. Думой 21 дек. 2012 г. // ГАРАНТ. Информационно-правовое обеспечение: комплект «ГАРАНТ-Профессионал» / ООО НПП «ГАРАНТ-Сервис-Университет». - Версия 7. 08. 0. 163, обновление от 23.02.2013.
2. Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996).
3. Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании».
4. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 года N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы».
5. Приказ Министерство образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 года N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей

руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»».

7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников».

Порядки оказания медицинской помощи:

8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»; (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.).
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2010 г. N 1022н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «клиническая фармакология».
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов».
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 30 сентября 2015 г. № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».
13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 928н «Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения».
14. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1705н «Порядок организации медицинской реабилитации».
15. Приказ Минздрава России от 2 декабря 2014 г. № 796н «Положение об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».
16. Приказ Минздрава России от 20 июня 2013 г. № 388н «Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

## СОДЕРЖАНИЕ

<b>1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ.....</b>	<b>3</b>
<b>2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.....</b>	<b>4</b>
2.1. ЦЕЛЬ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....	4
2.2. ТРЕБОВАНИЯ К УРОВНЮ ОБРАЗОВАНИЯ СЛУШАТЕЛЯ.....	4
2.3. НОРМАТИВНЫЙ СРОК ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	4
2.4. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ.....	4
2.5. ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ.....	4
<b>3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ.....</b>	<b>5</b>
<b>4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН.....</b>	<b>10</b>
<b>5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК.....</b>	<b>11</b>
<b>6. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА.....</b>	<b>12</b>
<b>7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ.....</b>	<b>17</b>
7.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение.....	17
7.2 Материально-технические условия реализации программы.....	19
7.3 Кадровое обеспечение.....	20
<b>8. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ.....</b>	<b>20</b>
<b>9. НОРМАТИВНЫЕ АКТЫ.....</b>	<b>21</b>