МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

 Донецький національний медичний університет

 Кафедра Внутрішньої медицини № 3

 "ЗАТВЕРДЖУЮ"

 В.о. ректора ДНМУ

д.мед.н., професор

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.В. Єрмолаєва

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 р.

**РОБОЧА ПРОГРАМА НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

 цикл тематичного удосконалення

**«Невідкладні стани у практиці лікаря загальної практиці-сімейної медицини»**

для лікарів первинної ланки

**спеціальністі** 222 «МЕДИЦИНА»

**освітнього рівня** післядипломна освіта

**освітня програма** Цикл тематичного удосконалення «Невідкладні стани у практиці лікаря загальної практиці-сімейної медицини»

**спеціалізації** «Медицина»

статус обов´язкова

 Лиман 2020 рік

**Розробники:**

Синяченко О. В. д.мед.н., професор, член-кор. НАМНУ, професор кафедри внутрішньої медицини № 1

Єрмолаєва М. В. д.мед.н., професор, професор кафедри внутрішньої медицини № 1

Лівенцова К.В., к.мед.н., доцент кафедри внутрішньої медицини № 1’

Пархоменко Т.А., к.мед.н., завідувач кафедри внутрішньої медицини №3,

Кузеванова М.В., к.мед.н., асистент кафедри внутрішньої медицини №3,

Севастьянова Н.Є. асистент кафедри внутрішньої медицини №3.

**Викладачі:**

Пархоменко Т.А., к.мед.н.,доцент кафедри внутрішньої медицини №3

Кузеванова М.В., к.мед.н.,асистент кафедри внутрішньої медицини №3

Севастьянова Н.Є. асистент кафедри внутрішньої медицини №3

Робочу програму розглянуто і затверджено на засіданні кафедри внутрішньої медицини №3

Протокол від ” -02 "вересня 2020р .№1

Завідувач кафедри внутрішньої медицини №3

 к.мед.н., доцент.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.А.Пархоменко

Робочу програму розглянуто і затверджено на засіданні методичної комісії з терапевтичних дисциплін "3 "вересня 2020 р. Протокол № 1

Голова комісії д.мед.н., проф. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.С. Такташов

 (підпис)

Робочу програму погоджено з гарантом освітньо-професійної програми, «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Гарант освітньої програмид.мед.н., проф. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  О.І. Герасименко |
|  |  |  |
|  | (підпис) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Декан ФІПО |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  І.В. Баличевцева |
|  |  (підпис) |  |

Робочу програму перевірено «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 р

Пролонговано:

На 20\_\_/20\_\_ н.р. \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р., протокол №\_\_

 (підпис) (ПІБ)

На 20\_\_/20\_\_ н.р. \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р., протокол №\_\_

 (підпис) (ПІБ)

На 20\_\_/20\_\_ н.р. \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р., протокол №\_\_

 (підпис) (ПІБ)

На 20\_\_/20\_\_ н.р. \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ р., протокол №\_\_

**1.Опис навчальної дисципліни**

На цикли тематичного удосконалення приймаються лікарі-спеціалісти, які закінчили інтернатуру за однією зі спеціальностей “Лікувальна справа», які мають відповідний стаж роботи по обраній спеціальності.

|  |  |
| --- | --- |
| *Найменування показників* | *Характеристика дисципліни за формами нявчання* |
| денна |
|  *ТУ «Невідкладні стани у практиці лікаря загальної практиці-сімейної медицини»* |
| *Статус дисципліни* | обов´язкова |
| *Мова викладання, навчання та оцінювання* |  Українська |
| *Загальний обсяг годин* |  78 |
| *Аудиторні* |  78 |
| *Форма контролю* |  Іспит |

**2. Мета та завдання навчальної дисципліни**

**Мета:** навчання лікарів-курсантів сучасним аспектам теоретичних основ надання допомоги при невідкладних станах, діагностики та лікування невідкладних станів, які виникають за різних захворювань людини, інших критичних обставин, навичкам обстеження та оцінювання стану при невідкладних станах, сучасних методів дослідження хворих; методології встановлення діагнозу патології .

Освітня підготовка слухачів ґрунтується на використанні лекцій, практичних та семінарських занять.

 Завданнями вивчення дисципліни є досягнення в повній або частковій мірі наступних компетенцій:

Інтегральна компетенція: Здатність розв’язувати складні задачі і проблеми в галузі охорони здоров'я за спеціальністю «Терапія», «ЗПСМ», «Кардіологія» та у професійній діяльності.

Загальні компетентності:

* Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу; здатність вчитися і бути сучасно навченим.
* Здатність до підвищення професійної кваліфікації.
* Знання та розуміння предметної області та розуміння професії.
* Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.
* Здатність до використання інформаційних і комунікаційних технологій; пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.
* Здатність виявляти, ставити та вирішувати проблеми, генерувати ідеї.
* Здатність невідкладно приймати рішення і діяти при невідкладних ситуаціях.
* Здатність до спілкування у професійному середовищі та з представниками інших професій.
* Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконаних робіт.
* Здатність до адаптації та дії в новій ситуації.
* Здатність працювати автономно.

 Спеціальні компетентності:

* виявляти потребу в додаткових знаннях у сфері внутрішньої медицини;
* впроваджувати нові знання в професійну діяльність;
* дотримуватись етики та академічної доброчесності;
* виявляти симптоми та синдроми основних невідкладних станів
* володіти знаннями нормотивних документів з надання допомоги при невідкладних станах,
* виявляти симптоми та синдроми стану хворого, проводити їх дифдіагностику;
* визначати об’єм лабораторних та інструментальних методів обстеження;
* проводити діагностику та дифдіагностику , встановлювати діагноз та виявляти поєднану патологію;
* встановлювати наявність ускладнень;
* купувати невідкладні стани при різноманітной патології
* планувати лікувальні та лікувально-профілактичні заходи, оцінювати ефективність лікування.
1. **Результати навчання за дисципліною**

Слухач повинен **знати:**

ЗАГАЛЬНІ ЗНАННЯ

* принципи організації первинної допомоги в Україні на різних рівнях її надання, організацію невідкладної допомоги;
* клінічні прояви та патогенез основних невідкладних станів
* сучасні методи обстеження
* сучасні спеціальні методи обстеження (рентгенологічні, ультразвукові, біохімічні, ангіографічні тощо);
* сучасні підходи, протоколи надання допомоги при невідкладних станах
* принципи та методи профілактики основних невідкладних станів;
* основи інтенсивної терапії та реанімації;
* основи деонтології та етики лікаря.

СПЕЦІАЛЬНІ ЗНАННЯ

* вміти провести клінічну оцінку та інтерпретацію сучасних

 методів обстеження, інтерпретувати результати ЄКГ-діагностики РСС

* володіти методикою розрахунку основних шкал та індексів реанімаційних станів та вміти їх інтерпретувати;
* сучасні уявлення про класифікацію, перебіг, клініку, діагностику, лікування раптової серцевої смерті;
* сучасні уявлення про класифікацію, перебіг, клініку, діагностику, лікування гострого коронарного с-му;
* сучасні уявлення про класифікацію, перебіг, клініку, діагностику, лікуванння ТЕЛА;
* сучасні уявлення про класифікацію, перебіг, клініку, діагностику, лікування анафілактичного шоку;
* сучасні уявлення про класифікацію, перебіг, клініку, діагностику, лікування гіпертензивного кризу;
* сучасні уявлення про класифікацію, перебіг, клініку, діагностику, лікування гострої серцевої недостатності;
* сучасні уявлення про класифікацію, перебіг, клініку, діагностику, лікування пароксизмальних порушень ритму
* сучасні уявлення про класифікацію, перебіг, клініку, діагностику, лікування септичного шоку
* володіти методами серцево-легеневої реанімації відповідно протоколу МОЗ.
* , сучасні уявлення про класифікацію, перебіг, клініку, діагностику, лікування синкопальних станів

Засвоївши програму, слухач повинен **вміти:**

 ЗАГАЛЬНІ НАВИЧКИ

 *Діагностувати та надавати невідкладну допомогу при:*

* Зупинці серця;
* Набряку легень;
* Гострій серцевій та дихальній недостатності;
* ТЕЛА;
* Гострій коронарний с-м
* Пароксизмальне порушення ритму
* Гіпертензивний криз
* Анфілактичний шок
* Септичний шок
* Синкопальні стани
* Інтерпретувати ЕКГ

*Лікар- терапевт повинен також вміти:*

* інтерпретувати данні методів обстеження серцево-судинної системи;
* визначити необхідний рівень допомоги пацієнту;
* визначити клінічний діагноз, план і тактику ведення хворого по даним обстеження

СПЕЦІАЛЬНІ НАВИЧКИ

* проводити фізикальне, інструментальне обстеження хворого;
* діагностувати етіологічний фактор невідкладних станів; визначати об’єм допомоги;
* діагностувати клінічну форму, ступінь активності, стадію ТЕЛА,

згідно національних та міжнародних рекомендацій; визначати рівень та об’єм допомоги;

* діагностувати форму пароксизмального порушення ритму серця, ; визначати рівень та об’єм допомоги; вміти купувати порушення ритму;
* діагностувати ГКС згідно національних та міжнародних рекомендацій; визначати рівень та об’єм допомоги;
* діагностувати клінічну форму анафілоктичного шоку ступінь активності, стадію згідно національних та міжнародних рекомендацій; визначати рівень та об’єм допомоги;
* володіти сучасними методами діагностики патології

П Е Р Е Л І К

практичних навичок та вмінь, якими лікарі повинні оволодіти під час проходження циклу тематичного удосконалення:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Назва маніпуляцій | Ступінь оволодіння |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Фізикальне обстеження пацієнтів | + |
| 2 | Запис та клінічна оцінка електрокардіограми | + |
| 3 | Аналіз результатів загально-клінічних лабораторних досліджень | + |
| 4 | Клінічна оцінка результатів комплексного біохімічного дослідження  | + |
| 5 | Клінічна оцінка ехокардіограми | + |
| 6 | Вимірювання артеріального тиску | + |
| 7 |  Клінічна оцінка моніторингу ЕКГ   | + |
| 8 |  Клінічна оцінка даних рентгенологічного  дослідження органів грудної порожнини | + |
| 9 |  Проведення дефібриляції за допомогую прекардіального удару  | + |
| 10 |  Проведення серцево-легеневої реанімації | + |
| 11 |  Інтерпретація даних кисневої сатурації | + |
| 12 |  Пункція перикарда при томпонаді серця  | + |
| 13 |  Підшкірне, внутрішньом'язове та внутрішньовенне  введення ліків.  | + |
| 14 | Клінічна оцінка даних коронарографії  |  |
| 15 | Техніка закритого масажу серця | + |
| 16 | Дефібриляція, показання, техніка виконання | + |

**4. Структура навчальної дисципліни**

Програма навчання передбачає лекційний курс, практичні та семінарські заняття і комп’ютерний контроль рівня оволодіння програмою. Окрім того, навчальним планом передбачено базовий, щоденний та заключний види контролю.

Тематичний план навчання

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | Назви розділів і тем | **Розподіл годин між видами робіт** |
| **усього** | **Аудиторні** |  |
| **Лекції** | **Практичні**  | **Семінари** | Лабораторні | Індивідуальні | **Самостійна****робота** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| 1 |  Здоров'я людини як соціальна цінність та суспільна категорія. Організаційні та соціальні основи охорони здоров'я держави. Характеристика стану здоров'я населення і завдання охорони здоров'я. Основи біобезпеки та біоетики. Правові та медіко-соціальні аспекти регулювання системи охорони здоров’я на засадах біоетики. Доказова медицина. Вступна конференція. Базовий контроль.  | **6** | 2 | 2 | 2 | - | - | - |
| 2 | Раптова серцева смерть. Епідеміологія. Етіопатогенез Фактори ризику. Стратифікація ризику РСС. Діагностика РСС. Реанімаційні заходи при РСС. Протокол СЛР при РСС. Методи дослідження. Зміни ЕКГ при РСС Внутрішньосерцеве електрофізіологічне дослідження. Первинна та вторинна профілактика . Законодавча база. | **8** | 2 | 4 | 2 | - | - | - |
| 3 | Анафілоктичний шок. Етіологія. Патогенез. Симптоми та ознаки. Діагностика. Ступень тяжкості АШ. Наслідки АШ. Невідкладна допомога. Алгоритм дії. Основні принципи невідкладної допомоги. Профілактика АШ – первинна та вторинна | **8** | 2 | 4 | 2 | - | - | - |
| 4 | Тромбоемболія легеневої артерії. Клінічні ознаки та симптоми. Клінічна оцінка вірогідності ТЕЛА. Модифікована Женевська шкала. Модифікована шкала Уеллса. Діагностика. Лікувальна тактика. Надання екстреної медичної допомоги. Прогностичний аналіз. Терапевтичні стратегії. Лікування. Тромболітична терапія. Початкова антикоагулянтна терапія. Профілактика. Довготривала антикоагулянтна терапія. Венозні фільтри.  | **8** | 2 | 4 | 2 | - | - | - |
| 5 | Гіпертинзивний криз. Діагностика Клінічні ознаки. Ускладнений гіпертензивний криз. Неускладнений гіпертензивний криз. Основні принципи невідкладної допомоги. Препарати для лікування неускладненого кризу. Лікування ускладненого кризу. Гіпертензивна енцефалопатія. Гострий коронарний синдром. Гостра недостатність лівого шлуночка. Еклампсія. Розшарування аорти. Гострий ішемічний інсульт. Геморагічний інсульт. Профілактика. | **8** | 2 | 4 | 2 | - | - | - |
| 6 | Гострий коронарний синдром. Діагностика .Клінічні ознаки . Гострий коронарний синдром з елевацією ST . Основні принципи невідкладної допомоги. Тактика вибору відновлення коронарного кровообігу. Тромболітична терапія. Показання до проведення коронарографії хворим з гострим коронарним синдромом. Терапія в гострій стадії інфаркту міокарда. Гострий коронарний синдром без елевації ST. Принципи стратифікації. Періоди проведення інвазивної діагностики і перкутанних втручань.  | **8** | 2 | 4 | 2 | - | - | - |
| 7 | Гостра серцева недостатність. Діагностика. Варіанти ГСН. ГСН із застоєм нижче місця ураження (лівошлуночкова і правошлуночкова). ГСН із застоєм вище місця ураження (лівошлуночкова). ГСН із застоєм вище місця ураження (правошлуночкова). Основні принципи невідкладної допомоги. Основні принципи невідкладної допомоги при гострій лівошлуночковій недостатності на тлі гіпертонічного кризу. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на тлі гострого коронарного синдрому. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на фоні брадикардії. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на фоні суправентрикулярної тахіаритмі. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на фоні фібриляції шлуночків і шлуночкової тахікардії. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на фоні бронхообструкції. | **8** | 2 | 4 | 2 | - | - | - |
| 8 | Пароксизмальні порушення ритму. Діагностика. Клінічні ознаки. Невідкладна терапія. Невідкладна терапія при тахікардії з вузькими комплексами QRS. Невідкладна терапія при тахікардії з широкими комплексами QRS. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія. Класифікація шлуночкових порушень ритму. Діагностика. Клінічні ознаки. ЕКГ-критерії. Алгоритм купування стійкої ШТ. Профілактика. Фібриляція передсердь. Основні принципи невідкладної допомоги Показання до відновлення синусового ритму за ФП. Ризик тромбоемболій при фібриляції передсердь за шкалою CHA2DS2-VASc. Стратегія ведення хворого з ФП | **8** | 2 | 4 | 2 | - | - | - |
| 9 | Синкопальні стани. Класифікація синкопальних станів.Рефлекторні (неврогенні) запаморочення. Запаморочення внаслідок ортостатичної гіпотензії. Кардіогенні запаморочення. Діагностика. Клінічні ознаки. Основні принципи невідкладної допомоги. Загальні заходи. Медикаментозна терапія. Профілактика. | **8** | 2 | 4 | 2 | - | - | - |
| 10 | Септичний шок. Визначення . Діагностика . Ключові ознаки розвитку Стадії. Класифікація. Основні принципи невідкладної допомоги. На догоспітальному етапі . На госпітальному етапі . Медикаментозна терапія . Критерії ефективності лікувальних заходів Прогноз.Заключна конференція. Контроль вихідного рівня знань. | **6** | 2 | 2 | 2 | - | - | - |
| 11 | Заключна конференція. Контроль вихідного рівня знань | **2** |  | 2 |  |  |  |  |
|  | **Усього годин** | 78 | 20 | 38 | 20 | - | - | - |

**5. Програма навчальної дисципліни**

Тема 1

 Здоров'я людини як соціальна цінність та суспільна категорія. Організаційні та соціальні основи охорони здоров'я держави. Характеристика стану здоров'я населення і завдання охорони здоров'я. Основи біобезпеки та біоетики. Правові та медіко-соціальні аспекти регулювання системи охорони здоров’я на засадах біоетики. Доказова медицина. Вступна конференція. Базовий контроль.

Тема 2

Раптова серцева смерть. Епідеміологія. Етіопатогенез Фактори ризику. Стратифікація ризику РСС. Діагностика РСС. Фібриляція шлуночків. Асистолія. Електро-механична дісоціація. Реанімаційні заходи при РСС. Протокол СЛР при РСС. Методи дослідження. Зміни ЕКГ при РСС Внутрішньосерцеве електрофізіологічне дослідження. Первинна та вторинна профілактика . Законодавча база.

Тема 3

Анафілоктичний шок. Етіологія. Патогенез. Симптоми та ознаки. Діагностика. Ступень тяжкості АШ. Наслідки АШ. Невідкладна допомога. Алгоритм дії. Основні принципи невідкладної допомоги. Профілактика АШ – первинна та вторинна

Тема 4

Тромбоемболія легеневої артерії. Клінічні ознаки та симптоми. Клінічна оцінка вірогідності ТЕЛА. Модифікована Женевська шкала. Модифікована шкала Уеллса. Діагностика. Лікувальна тактика. Надання екстреної медичної допомоги. Прогностичний аналіз. Терапевтичні стратегії. Лікування. Тромболітична терапія. Початкова антикоагулянтна терапія. Профілактика. Довготривала антикоагулянтна терапія. Венозні фільтри

Тема 5

Гіпертинзивний криз. Діагностика Клінічні ознаки. Ускладнений гіпертензивний криз. Неускладнений гіпертензивний криз. Основні принципи невідкладної допомоги. Препарати для лікування неускладненого кризу. Лікування ускладненого кризу. Гіпертензивна енцефалопатія. Гострий коронарний синдром. Гостра недостатність лівого шлуночка. Еклампсія. Розшарування аорти. Гострий ішемічний інсульт. Геморагічний інсульт. Профілактика.

Тема 6

Гострий коронарний синдром. Діагностика .Клінічні ознаки . Гострий коронарний синдром з елевацією ST . Основні принципи невідкладної допомоги. Тактика вибору відновлення коронарного кровообігу. Тромболітична терапія. Показання до проведення коронарографії хворим з гострим коронарним синдромом. Терапія в гострій стадії інфаркту міокарда. Гострий коронарний синдром без елевації ST. Принципи стратифікації. Періоди проведення інвазивної діагностики і перкутанних втручань

Тема 7

Гостра серцева недостатність. Діагностика. Варіанти ГСН. ГСН із застоєм нижче місця ураження (лівошлуночкова і правошлуночкова). ГСН із застоєм вище місця ураження (лівошлуночкова). ГСН із застоєм вище місця ураження (правошлуночкова). Основні принципи невідкладної допомоги. Основні принципи невідкладної допомоги при гострій лівошлуночковій недостатності на тлі гіпертонічного кризу. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на тлі гострого коронарного синдрому. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на фоні брадикардії. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на фоні суправентрикулярної тахіаритмі. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на фоні фібриляції шлуночків і шлуночкової тахікардії. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на фоні бронхообструкції.

Тема 8

Пароксизмальні порушення ритму. Діагностика. Клінічні ознаки. Невідкладна терапія. Невідкладна терапія при тахікардії з вузькими комплексами QRS. Невідкладна терапія при тахікардії з широкими комплексами QRS. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія. Класифікація шлуночкових порушень ритму. Діагностика. Клінічні ознаки. ЕКГ-критерії. Алгоритм купування стійкої ШТ. Профілактика. Фібриляція передсердь. Основні принципи невідкладної допомоги Показання до відновлення синусового ритму за ФП. Ризик тромбоемболій при фібриляції передсердь за шкалою CHA2DS2-VASc. Стратегія ведення хворого з ФП. Прогноз.

Тема 9

Синкопальні стани. Класифікація синкопальних станів.Рефлекторні (неврогенні) запаморочення. Запаморочення внаслідок ортостатичної гіпотензії. Кардіогенні запаморочення. Діагностика. Клінічні ознаки. Основні принципи невідкладної допомоги. Загальні заходи. Медикаментозна терапія. Профілактика.. Прогноз.

Тема 10

Септичний шок. Визначення . Діагностика . Ключові ознаки розвитку Стадії. Класифікація. Основні принципи невідкладної допомоги. На догоспітальному етапі . На госпітальному етапі . Медикаментозна терапія . Критерії ефективності лікувальних заходів Прогноз. Заключна конференція. Контроль вихідного рівня знань.

1. **Контроль навчальних досягнень**

Методи контролю:

1. Поточний

2. Підсумковий тестовий

3. Оцінка оволодіння практичними навичками.

Оцінювання навчальної діяльності на циклі ТУ «Актуальні питання кардіології та ревматології в практиці лікаря первинної ланки» проводиться відповідно до його структури, де враховується поточний тестовий контроль та підсумковий контроль знань.

***Поточний тестовий контроль*** здійснюється за допомогою індивідуальних наборів тестів формату А. Надається 10 типових завдань з кожної теми, які оцінюються за вищевикладеними критеріями.

Критерії оцінки тестового контролю:

При наявності до 10% помилкових тестів – «5»

11 – 25% помилкових тестів – «4»

26 – 40% помилкових тестів – «3»;

більше 40% помилкових тестів – «2».

***Оцінка оволодіння практичними навичками.*** Відповідно до цілей заняття визначені типові завдання щодо визначення якості умінь, що перевіряються та оцінюються. Виконання типових завдань та умінь оцінюється балами “1”, “0,5”, “0” («виконано», «частково виконано», «не виконано»). Підсумкові результати оволодіння практичними уміннями визначаються за результатами виконання 5 типових завдань в оцінках 5-«відмінно», 4-«добре», 3 – «задовільно», 2 – «незадовільно». Критерії оцінки відповідно до кількості балів:

5 балів – «відмінно»

4,5 – 4,0 балів – «добре»

3,5 – 3,0 бали – «задовільно»

2,5 бала і менш – «незадовільно».

***Поточний контроль у вигляді усної відповіді***

На семінарських та практичних заняттях може бути застосований контроль у вигляді усної відповіді. Критерії оцінки відповідно до кількості балів:

5 балів – «відмінно»

4,0 балів – «добре»

3,0 бали – «задовільно»

2, 0 бали - «незадовільно».

За результатами поточного контролю курсант отримує 1 оцінку, яка відображає середню арифметичну оцінку, отриману при всіх видах контролю, застосованих на занятті.

***Підсумковий тестовий контроль*** проводяться у два етапи. На першому етапі здійснюється тестування за допомогою наборів тестів, що охоплюють кінцеві цілі циклу. Всі, хто навчається, отримують тести с однаковим набором операцій. Час для проведення першого етапу іспиту визначається виходячи з того, що на рішення одного завдання відводиться 1 хвилина. Другий етап перевіряє ступень оволодіння практичними уміннями. Перелік практичних навичок, які оцінюються, визначаються кінцевими цілями дисципліни.

Кожен лікар, що бере участь в іспиті, за жеребкуванням отримує білет з трьома завданнями. Виконання кожного з них оцінюється балами "1", "0,5" та "0" (виконано, виконано не повністю, не виконано).

Критерії оцінки:

3 бали - "відмінно";

2,5 бала - "добре";

2,0 бала - "задовільно";

менше, ніж 2,0 бали — "незадовільно".

В разі отримання незадовільної оцінки на одному з етапів, оцінка іспиту – «незадовільно».

 Лікарям, які успішно склали кваліфікаційний іспит за програмою видається свідоцтво встановленого зразка.

**7. Навчально-методична картка дисципліни**

Методи навчання:

1. Лекції

2. Практичні заняття

3. Семінарські заняття.

 ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ЛЕКЦІЙ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**п/п | Назва теми | КількістьГодин |
| **1** | 2 | 3 |
| 1 | Здоров'я людини як соціальна цінність та суспільна категорія. Структура невідкладної допомоги в Україні | 2 |
| 2 | Раптова серцева смерть.Серцево-легенева реанімація | 2 |
| 3 | Анафілоктичний шок. Дагностика. Лікування | 2 |
| 4 | Тромбоемболія легеневої артерії | 2 |
| 5 | Гіпертинзивний криз | 2 |
| 6 | Гострий коронарний синдром | 2 |
| 7 | Гостра серцева недостатність | 2 |
| 8 | Пароксизмальні порушення ритму  | 2 |
| 9 |  Синкопальні стани | 2 |
| 10 |  Септичний шок | 2 |
|  | **ВСЬОГО** | **20** |

 ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН СЕМІНАРСЬКИХ ЗАНЯТЬ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**п/п | Назва теми | КількістьГодин |
| **1** | 2 | 3 |
| 1 | Основні досягнення та перспективи розвитку медицини невідкладних станів. Структура невідкладної допомоги в Україні. Здоров'я людини як соціальна цінність та суспільна категорія. Організаційні та соціальні основи охорони здоров'я держави. Характеристика стану здоров'я населення і завдання охорони здоров'я. Основи біобезпеки та біоетики. Правові та медіко-соціальні аспекти регулювання системи охорони здоров’я на засадах біоетики.  | 2 |
| 2 | Епідеміологія. Етіопатогенез Фактори ризику. Стратифікація ризику РСС. Діагностика РСС. Реанімаційні заходи при РСС. Протокол СЛР при РСС. Методи дослідження. Зміни ЕКГ при РСС Внутрішньосерцеве електрофізіологічне дослідження. Первинна та вторинна профілактика . Законодавча база. | 2 |
| 3 | Етіологія. Патогенез. Симптоми та ознаки. Діагностика. Ступень тяжкості АШ. Наслідки АШ. Невідкладна допомога. Алгоритм дії. Основні принципи невідкладної допомоги. Профілактика АШ – первинна та вторинна. | 2 |
| 4 | Тромбоемболія легеневої артерії. Клінічні ознаки та симптоми. Клінічна оцінка вірогідності ТЕЛА. Модифікована Женевська шкала. Модифікована шкала Уеллса. Діагностика. Лікувальна тактика. Надання екстреної медичної допомоги. Прогностичний аналіз. Терапевтичні стратегії. Лікування. Тромболітична терапія | 2 |
| 5 | Гіпертинзивний криз. Діагностика Клінічні ознаки. Ускладнений гіпертензивний криз. Неускладнений гіпертензивний криз. Основні принципи невідкладної допомоги. Препарати для лікування неускладненого кризу. Лікування ускладненого кризу. Значення для вибору тактики лікування, контролю ефективності лікування та прогнозу.  | 2 |
| 6 | Гострий коронарний синдром. Діагностика .Клінічні ознаки . Гострий коронарний синдром з елевацією ST . Основні принципи невідкладної допомоги. Тактика вибору відновлення коронарного кровообігу. Тромболітична терапія. Показання до проведення коронарографії хворим з гострим коронарним синдромом. Терапія в гострій стадії інфаркту міокарда..  | 2 |
| 7 | Гостра серцева недостатність. Діагностика. Варіанти ГСН. ГСН із застоєм нижче місця ураження (лівошлуночкова і правошлуночкова). ГСН із застоєм вище місця ураження (лівошлуночкова). ГСН із застоєм вище місця ураження (правошлуночкова). Основні принципи невідкладної допомоги. | 2 |
| 8 | Пароксизмальні порушення ритму. Діагностика. Клінічні ознаки. Невідкладна терапія. Невідкладна терапія при тахікардії з вузькими комплексами QRS. Невідкладна терапія при тахікардії з широкими комплексами QRS | 2 |
| 9 | Синкопальні стани. Класифікація синкопальних станів.Рефлекторні (неврогенні) запаморочення. Запаморочення внаслідок ортостатичної гіпотензії. Кардіогенні запаморочення. Діагностика. Клінічні ознаки. Основні принципи невідкладної допомоги. Методи обстеження клінічні, лабораторні, інструментальні.  | 2 |
| 10 | Септичний шок. Визначення . Діагностика . Ключові ознаки розвитку Стадії. Класифікація. Клінічні прояви. Методи обстеження хворого: клінічні, лабораторні, інструментальні.  | 2 |
|  | **ВСЬОГО** | **20** |

 ТЕМАТИЧНИЙ ПЛАН ПРАКТИЧНИХ ЗАНЯТЬ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**п/п | Назва теми | Кількістьгодин |
| **1** | 2 | 3 |
| 1 | Досягнення невідкладної допомоги у формуванні здоров'я населення. Доказова медицина. Вступна конференція. Базовий контроль.  | 2 |
| 2 | Стратифікація ризику РСС. Діагностика РСС. Реанімаційні заходи при РСС. Протокол СЛР при РСС. Методи дослідження. Зміни ЕКГ при РСС Внутрішньосерцеве електрофізіологічне дослідження. Первинна та вторинна профілактика . Законодавча база | 4 |
| 3 | Симптоми та ознаки АШ. Діагностика. Ступень тяжкості АШ. Наслідки АШ. Невідкладна допомога. Алгоритм дії. Основні принципи невідкладної допомоги. Профілактика АШ – первинна та вторинна. . | 4 |
| 4 | Клінічні ознаки та симптоми ТЕЛА. Клінічна оцінка ТЕЛА. Модифікована Женевська шкала. Модифікована шкала Уеллса. Діагностика. Рентген діагностика. Зміни ЕКГ. Лікувальна тактика. Надання екстреної медичної допомоги. Прогностичний аналіз. Терапевтичні стратегії. Лікування. Тромболітична терапія. Початкова антикоагулянтна терапія. Профілактика. Довготривала антикоагулянтна терапія. Венозні фільтри . Прогноз. | 4 |
| 5 | Основні міжнародні рекомендації з лікування гіпертинзивного кризу. Ускладнений гіпертензивний криз. Неускладнений гіпертензивний криз. Зміни ЕКГ. Препарати для лікування неускладненого кризу. Лікування ускладненого кризу. Гіпертензивна енцефалопатія. Гострий коронарний синдром. Гостра недостатність лівого шлуночка. Еклампсія. Розшарування аорти. Гострий ішемічний інсульт. Геморагічний інсульт. Профілактика.  | 4 |
| 6 | Гострий коронарний синдром. Діагностика .Клінічні ознаки . Гострий коронарний синдром з елевацією ST . Основні принципи невідкладної допомоги. Тактика вибору відновлення коронарного кровообігу. Тромболітична терапія. Показання до проведення коронарографії хворим з гострим коронарним синдромом. Терапія в гострій стадії інфаркту міокарда. Гострий коронарний синдром без елевації ST. Принципи стратифікації. Періоди проведення інвазивної діагностики і перкутанних втручань. Прогноз. | 4 |
| 7 |  Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН. Основні принципи невідкладної допомоги при гострій лівошлуночковій недостатності на тлі гіпертонічного кризу. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на тлі гострого коронарного синдрому. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на фоні брадикардії. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на фоні суправентрикулярної тахіаритмі. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на фоні фібриляції шлуночків і шлуночкової тахікардії. Основні принципи невідкладної допомоги при ГСН на фоні бронхообструкції. | 4 |
| 8 | Пароксизмальні порушення ритму. Діагностика. Клінічні ознаки. Невідкладна терапія. Невідкладна терапія при тахікардії з вузькими комплексами QRS. Невідкладна терапія при тахікардії з широкими комплексами QRS. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія. Класифікація шлуночкових порушень ритму. Діагностика. Клінічні ознаки. ЕКГ-критерії. Алгоритм купування стійкої ШТ. Профілактика. Фібриляція передсердь. Основні принципи невідкладної допомоги Показання до відновлення синусового ритму за ФП. Ризик тромбоемболій при фібриляції передсердь за шкалою CHA2DS2-VASc. Стратегія ведення хворого з ФП. Протоколи. Прогноз. | 4 |
| 9 |  Класифікація синкопальних станів.Рефлекторні (неврогенні) запаморочення. Запаморочення внаслідок ортостатичної гіпотензії. Кардіогенні запаморочення. Діагностика. Клінічні ознаки. Основні принципи невідкладної допомоги. Загальні заходи. Медикаментозна терапія. Профілактика. Прогноз. | 4 |
| 10 | Септичний шок. Визначення . Діагностика . Ключові ознаки розвитку Стадії. Класифікація. Основні принципи невідкладної допомоги. На догоспітальному етапі . На госпітальному етапі . Медикаментозна терапія . Критерії ефективності лікувальних заходів Основні міжнародні рекомендації з лікування. Прогноз.  | 2 |
| 11 | Заключна конференція. Контроль вихідного рівня знань. | 2 |
|  | **ВСЬОГО** | **38** |

1. **Методичне забезпечення**

1. Методичні рекомендації для викладачів.

2. Методичні вказівки для слухачів.

3. Набори тестів за темою практичного заняття.

4. Мультимедійні лекції і відеофільми за темами.

1. **Рекомендовані джерела**

 **Основна (базова)**

1. Денесюк В.І., Мороз В.М., Денесюк О.В. Аритмії та блокади серця. – К.: Центр ДЗК, 2017. – 560 с.
2. Рекомендації Європейського товариства кардіологів 2015 року щодо лікування пацієнтів із шлуночковими аритміями та профілактика раптової серцевої смерті // Аритмологія. – 2016. – № 1. – С. 5-54; 2016. - № 2. – С. 5-56.
3. Серцево-судинні захворювання. Класифікація, стандарти діагностики та лікування / За ред. В.М. Коваленка, М.І. Лутая, Ю.М. Сіренка, О.С. Сичова. – К.: Моріон, 2016. – 192 с.
4. Діагностика та лікування фібриляції передсердь. Рекомендації Робочої групи з порушень ритму серця Асоціації кардіологів України та Асоціації аритмологів України під ред. проф. О. С. Сичова.
5. Клінічні рекомендації з діагностики та лікування гострої серцевої недостатності: оновлення 2014 року (Спільні рекомендації Асоціації кардіологів, Асоціації з невідкладної кардіології та Асоціації анес те зі о ло гів-реа ні ма то ло гів України).
6. Наказ Міністерства охорони здоров’я України від 02.07.2014 №455 «Гострий коронарний синдром з елевацією сегмента ST».
7. Руководство по кардиологии. Под редакцией В.Н.Коваленко – Киев, МОРИОН. – 2008. – 1424 с.
8. Серцево-судинні захвлоювання. Класифікація, стандарти діагностики та лікування / За ред. Проф. .В.М. Коваленка, проф. М.І.Лутая, проф. Ю.М.Сіренка. – К.: Асоціація кардіологів України. – 2007. – 128 с
9. Наказ Міністерства охорони здо ро в’я України від 02.07.2014 № 455 «Уніфікований клінічний протокол екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги. Гострий коронарний синдром з елевацією ST».
10. Наказ Міністерства охорони здо ро в’я України від 03.03.2016 № 164 «Уніфікований клінічний протокол екстреної, первинної, вторинної (спеціалізованої), третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги. Гострий коронарний синдром без елевації ST»..
11. Наказ МОЗ України № 384 від 24.05.2012 «Про затвердження та впровадження медико технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при артеріальній гіпертензії».
12. Протокол надання медичної допомоги хворим на анафілактичний шок, затверджений ІІІ з’їз дом алергологів України, 29.09.2011 р.
13. . Компендиум  — лекарственные препараты (2014) / Коваленко В. Н. (ред.) / МОРИОН, Киев (<http://compendium.com.ua>).
14. Титов  І. І., Волошинський О. В., Глушко Л. В., Дацюк О. І. Алгоритми надання невідкладної допомоги у критичних станах: навчальний посібник / Видання 4-те, доповнене. — Вінниця: НОВА КНИГА, 2010. — 292 с.

 **Додаткові ресурси**

1. Кнышов Г.В., Бендет Я.А. Приобретенные пороки сердца.-К.:Институт сердечно-сосудистой

 хирургии. 1997.-280 с.

2. Медико-соціальні аспекти хвороб системи кровообігу (аналітичностатистичний посібник) / За

 ред. В.М.Коваленка, В.М.Корнацького – Київ. – 2009. – 146 с.

3. Серцево-судинні захворювання у віковому аспекті: особливості діагностики та лікування. Лекції

 Української кардіологічної школи ім. М.Д.Стражеска / за ред. В.М.Коваленка – Київ. – 2001 – 211 с.

4. Сыркин А.Л. Инфаркт миокарда.-МИА, Москва, 1998.

5. Холтеріське та фрагментарне моніторування ЕКГ. Навчальний посібник / За ред. Жарінова О.Й.,

 Куця В.О. – Київ – 2010 – 127 с.

**10. Інформаційні ресурси**

1. Ресурси Інтернету.
2. Набори презентацій лекцій з курсу кардіологія.
3. Сайт кафедри: <http://dsmu.dn.ua/>
4. Рекомендована література.
5. Бібліотека.
6. Накази МОН, МОЗ.