Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Специальность (код, название)	31.08.36 Кардиология
Форма обучения	очная

Блок	1
Часть	Базовая
Наименование дисциплины	**Кардиология 2**
Объем дисциплины (в зач. единицах)	14
Продолжительность дисциплины (в акад. часах)	504

Санкт-Петербург
2019

Рабочая программа дисциплины «Кардиология 2» по специальности 31.08.36 Кардиология (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. №1078, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от «14» марта 2018 г. №140н, в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

***Составители программы*:**
1. Сайганов Сергей Анатольевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии и кардиологии им. М.С. Кушаковского
2. Бутаев Тамерлан Дзамболатович, к.м.н., доцент госпитальной терапии и кардиологии им. М.С. Кушаковского
3. Зимина Вера Юрьевна, к.м.н., доцент госпитальной терапии и кардиологии им. М.С. Кушаковского
4. Битакова Фатима Измаиловна, к.м.н., доцент госпитальной терапии и кардиологии им. М.С. Кушаковского

***Рецензент*:**
Панов Алексей Владимирович, д.м.н., профессор, заведующий научно-исследовательского отдела ИБС ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова»

Рабочая программа дисциплины «Кардиология 1» обсуждена на заседании кафедры госпитальной терапии и кардиологии им. М.С. Кушаковского № 10
«26» января 2019 г., протокол №10

Руководитель ОПОП ВО по специальности

Заведующий кафедрой, проф. _____ /Сайганов С.А./

Одобрено методическим советом терапевтического факультета
«21» марта 2019 г. протокол №2

Председатель _____ / Разитовский К.А. /
(подпись) (Ф.И.О.)

1.Цели и задачи дисциплины:

Цель: формирование научного мышления на основе профессиональных навыков, получение углубленных знаний, приобретение новых навыков и знаний, необходимых для самостоятельного выполнения профессиональной деятельности по специальности «Кардиология».

Задачи:

1. Обеспечить общепрофессиональную подготовку врача-кардиолога, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний.
2. Усовершенствовать практические навыки по методам обследования пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
3. Закрепить знания по этиологии, патогенезу, клинике, дифференциальной диагностике, лечению и реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов.
5. Сформировать практические навыки и опыт оказания неотложной помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и проведения реанимационных мероприятий.
6. Обучить методам профилактики заболеваний сердечно- сосудистой системы.
7. Сформировать умение оценки основных показателей состояния здоровья населения страны, региона. Совершенствовать знания по вопросам социально опасных заболеваний и их профилактики.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Кардиология 2» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана по специальности 31.08.36 Кардиология.

Для изучения данной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

- конституция Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи;
- принципы организации терапевтической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению;
- представление об основаниях для привлечения врача к различным видам ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной);
- базовые знания нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- базовые знания водно-электролитного обмена, кислотно-щелочного баланса; возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- базовые знания системы кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели

гомеостаза в норме и патологии;
- клиническую симптоматику и патогенез основных сердечно-сосудистых заболеваний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний;
- основы фармакотерапии сердечно-сосудистых заболеваний, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы иммунобиологии и реактивности организма;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в кардиологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии кардиологических больных;
- противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- организацию медико-социальной экспертизы при кардиологических болезнях;
- организацию диспансерного наблюдения за здоровыми и больными;
- основы профилактики кардиологических заболеваний;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны;
- базовые знания о связи терапевтических заболеваний с профессией.

Умения:
- полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация; установление предварительного диагноза на основании полученных результатов; составление плана обследования больного;
- оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови; время свертываемости, время кровотечения, протромбинового индекса;
- оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови;
- оценка результатов серологического исследования, антигенов гепатитов;
- методика и оценка: пробы Нечипоренко, пробы Зимницкого, пробы Реберга, посева мочи и крови; гликемического профиля, теста толерантности к глюкозе, ацидотеста;
- оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон);
- оценка миелограммы, аллергологического исследования, иммунохимического исследования (иммуноглобулины);
- методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях сердечно-сосудистой системы;
- методика подготовки, интерпретация и анализ исследования глазного дна; спирографии; эндоскопии ЖКТ (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия), бронхоскопии; компьютерной томография; магнитно-резонансной томографии; УЗИ органов брюшной полости, почек, органов малого таза; эхокардиографии, пробы с физической нагрузкой, суточное мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование АД, коронаро- и артериографии; биопсии лимфатических узлов, печени, почек; радиоизотопного сканнирования.
- оценка показателей гемодинамики (ЦВД, АД, ЧСС);
- запись, расшифровка и оценка ЭКГ;

– провести дифференциальную диагностику, формулировать и обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
– определение признаков клинической и биологической смерти.

Навыки:
– выполнение реанимационных мероприятий при первичной остановке дыхания и кровообращения;
– оказание неотложную врачебную помощь при обмороке; шоке; отеке легких; острой сердечной недостаточности; остром коронарном синдроме; тромбоэмболии легочной артерии; острой дыхательной недостаточности; гипертоническом криз; пароксизмальной тахикардии и тахиаритмии; приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе; острой аллергической реакции, ОНМК, психомоторном возбуждении различного генеза, синдроме дегидратации, различных видов коме (гипергликемичекой, гипогликемичекой, анемической, мозговой, неясной этиологии), желудочно-кишечном кровотечении, легочном кровотечении, почечной колики.
– выполнение врачебных манипуляций (подкожные и внутримышечные инъекции, внутривенные вливания (струйные, капельные), взятие крови из вены, определение группы крови, резус-фактора, переливание крови и её компонентов, промывание желудка через зонд, плевральная пункция, абдоминальная пункция, клизмы (очистительная, лечебная), стернальная пункция, закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот», электроимпульсная терапия, передняя тампонада носа, пальцевое исследование прямой кишки)

3. Требования к результатам освоения дисциплины:
Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

№ п/п	Код компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Иметь навык	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1.	УК–1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	пациент–ориентированный подход в современной медицине; роль специалистов в сохранении и укреплении здоровья населения;	проводить организацию самостоятельного умственного труда (мышления) и работы с информацией (синтез); применять возможности современных информационных технологий для решения профессиональных задач, анализировать медицинскую информацию, опираясь на	владения нормативной и распорядительной документацией; современными образовательными технологиями	собеседование по ситуационным задачам

				всеобъемлющие принципы доказательной медицины.		
2.	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	принципы организации работы отделений профилактики, центров здоровья, формы и методы профилактического консультирования по вопросам медицинской профилактики основных неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни; уровни и методы первичной профилактики, методы диагностики и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний	применять нормативно–правовую базу в медицинской профилактике; предпринимать меры профилактики направленные на предупреждения возникновения или распространения, использовать знания по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний использовать различные формы мотивации, обучения, консультирования в области формирования здорового образа жизни и навыков медицинской профилактики	методами оценки природных и медико–социальных факторов среды в развитии болезней, их коррекции, давать рекомендации по здоровому питанию, мероприятия по формированию здорового образа жизни с учетом возрастно–половых групп и состояния здоровья, навыками проведения гигиенического воспитания в формировании здорового образа жизни населения, самостоятельной разработки программ и проектов популяционной и индивидуальной профилактики.	Контрольные вопросы, тестирование, собеседование по ситуационным задачам

3.	ПК–2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	принципы ведения типовой учетно–отчетной медицинской документации, требования и правила получения информированного согласия на диагностические процедуры правила составления диспансерных групп; основные принципы диспансеризаци и больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	провести общеклиническое исследование по показаниям выяснять жалобы пациента, собирать анамнез заболевания и жизни, заполнять документацию; проводить клиническое обследование пациента: внешний осмотр, формировать диспансерные группы,	навыками осуществления санитарно–просветительской работы с взрослым населением, направленной на пропаганду здоровья, предупреждение заболеваний сердечно-сосудистой системы, навыками заполнения учетно–отчетной документации, навыками оформления информированного согласия, методами контроля за эффективностью диспансеризации	Контрольные вопросы, собеседование по ситуационным задачам, тестирование

4.	ПК–5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	выбирать и использовать в профессиональной деятельности возможности различных методов клинико–инструментального обследования и оценки функционального состояния организма для своевременной диагностики заболевания и патологических процессов; оформлять медицинскую документацию. Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования.	владеть методами обследования (расспрос, сбор объективной и субъективной информации) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при сердечно-сосудистых заболеваниях; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам на основании Международной классификации болезней	собеседование по ситуационным задачам, тестирование

5.	ПК–6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи	основные характеристики лекарственных препаратов, используемых в кардиологии, показания и противопоказания к их назначению, показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов; методы лечения заболеваний, согласно установленным стандартам.	оказывать первую помощь, лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях, осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств.	алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при сердечно-сосудистых заболеваниях; оценки тяжести состояния больного: определения объема первой и неотложной помощи и оказания ее; выявления показания к срочной или плановой госпитализации; составления обоснованного плана лечения; выявления возможных осложнений лекарственной терапии; коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения	собеседование по ситуационным задачам, тестирование

6.	ПК–8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	основные подходы к рекомендациям и назначению оптимального режима питания, труда, отдыха в зависимости от морфофункционального статуса; определять показания и противопоказания к назначению физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др. средств немедикаментозной терапии при заболеваниях сердечно-сосудистой системы; механизм лечебно–реабилитационного воздействия физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и др. средств немедикаментозной терапии; использовать основные курортные факторы при лечении пациентов кардиологического профиля;	обосновать выбор физиотерапевтического воздействия, природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии; предпринимать меры профилактики осложнений при физиотерапевтическом лечении; лекарственной, немедикаментозной терапии; разработать оптимальную тактику лечения заболеваний с использованием физиотерапевтических методов, природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии	осуществлять реабилитацион– ные мероприятия методами физиотерапии, лекарственной, немедикаментозной терапии использовать в профессиональ– ной деятельности возможности различных методов немедикаментозной терапии с учетом современных подходов к назначению средств	собеседование по ситуационным задачам, тестирование
7.	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего	факторы окружающей среды: экологические, природно-климатические, эндемические; образа жизни (в том числе влияние алкоголя,	анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения; объяснять влияние	Навыками проведения мероприятий по формированию у пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение	собеседование по ситуационным задачам, тестирование

		здоровья и здоровья окружающих	никотина, лекарственных и наркотических препаратов), профессиональной деятельности, влияющие на состояние здоровья; главные составляющие и основные принципы здорового образа жизни; формы и методы организации обучения и воспитания населения; современные технологии обучения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.	различных факторов на здоровье человека, на возникновение и течение сердечно-сосудистых заболеваний; объяснять значение здорового образа жизни для сохранения здоровья человека и профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний; организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.	здоровья и профилактику заболеваний	

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Болезни перикарда	Перикардиты. Опухоли и пороки развития перикарда. Реабилитация и медико-социальная экспертиза при болезнях перикарда.
2.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Болезни эндокарда	Инфекционные эндокардиты. Эндокардиты при других заболеваниях. Профилактика инфекционного эндокардита и медико-социальная экспертиза.

3.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Пороки сердца	Приобретенные пороки сердца. Врожденные пороки сердца. Профилактика и медико-социальная экспертиза при пороках сердца.
4.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Нарушение ритма и проводимости	Этиология и патогенез нарушений ритма. Методы диагностики нарушений ритма. Принципы и методы лечения больных с нарушениями ритма. Эктопические комплексы и ритмы. Тахикардии и тахиаритмии. Брадиаритмии и нарушения проводимости. Вопросы медико-социальной экспертизы.
5.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	Недостаточность кровообращения	Этиология и патогенез сердечной недостаточности. Диагностика сердечной недостаточности. Хроническая сердечная недостаточность. Лечение хронической сердечной недостаточности. Острая сердечная недостаточность. Профилактика сердечной недостаточности, реабилитация больных с сердечной недостаточностью и медико-социальная экспертиза.
6.	УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5	Профилактическая кардиология	Принципы профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и мероприятия по ее осуществлению. Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний. Факторы риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний, их эпидемиология. Популяционный и групповой подход в обеспечении профилактических мероприятий. Организация и проведение профилактики основных заболеваний сердечно-сосудистой системы.

5.Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры	
		3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем	210		
Аудиторная работа:	202	86	116
Лекции (Л)	20	8	12
Практические занятия (ПЗ)	182	78	104
Самостоятельная работа (СР)	294	130	164
Промежуточная аттестация: экзамен, в том числе сдача и групповые консультации	8	-	8
Общая трудоемкость: академических часов	504		
зачетных единиц	14		

6. Содержание дисциплины

6.1. Разделы дисциплины и виды занятий

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1.	Болезни перикарда	2	22	46	70

2.	Болезни эндокарда	2	22	46	70
3.	Пороки сердца	4	30	52	86
4.	Нарушение ритма и проводимости	6	58	54	118
5.	Недостаточность кровообращения	4	26	46	76
6.	Профилактическая кардиология	2	24	50	76
	Итого:	20	182	294	496

6.2. Тематический план лекций

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	Перикардиты Основные причины перикардитов Классификация, клиника, диагностика перикардитов Лечение перикардита Неотложная помощь при тампонаде сердца. Хирургические методы лечения.	2	мультимедийная презентация
2.	Инфекционные эндокардиты – этиология, диагностика, современные методы лечения.	2	мультимедийная презентация
3.	Врожденные пороки сердца Пороки с нормальным кровотоком в легких Пороки с увеличенным легочным кровотоком Пороки с уменьшенным легочным кровотоком Пороки без диффузного цианоза Пороки с диффузным цианозом Патогенез, клиника, диагностика и особенности лечения врожденных пороков Дефект межпредсердной перегородки Дефект межжелудочковой перегородки Открытый артериальный проток Аортальные стенозы Коарктация аорты Стеноз легочной артерии Аномалия Эбштейна Другие виды врожденных пороков сердца Пролапс митрального клапана	2	мультимедийная презентация
4.	Тактика ведения больных с пороками сердца Особенности лечения больных с искусственными клапанами сердца	2	мультимедийная презентация
5.	Нарушения функции автоматизма Механизмы возникновения аритмий. Повторныий вход волны возбуждения. Активизация латентных очагов автоматизма. Триггерная активность.	2	мультимедийная презентация
6.	Фибрилляция и трепетание предсердий. Патогенез, клиника, диагностика. Методы восстановления синусового ритма. Вторичная профилактика.	2	мультимедийная презентация

7.	Дифференциальная диагностика тахиаритмий Тахикардии с широкими и узкими комплексами QRS.	2	мультимедийная презентация
8.	Хроническая сердечная недостаточность Основные звенья патогенеза сердечной недостаточности. Классификации хронической сердечной недостаточности. Клинические варианты сердечной недостаточности. Лечение хронической сердечной недостаточности.	2	мультимедийная презентация
9.	Острая сердечная недостаточность. Заболевания и состояния, приводящие к острой сердечной недостаточности. Методы постоянного контроля за состоянием больных с острой сердечной недостаточностью. Терапия острой сердечной недостаточности.	2	мультимедийная презентация
10.	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний Первичная профилактика. Вторичная профилактика	2	мультимедийная презентация
	Итого:	20	

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающихся на занятии
	Болезни перикарда		
1.	Основные причины перикардитов. Инфекционные перикардиты (вирусные, бактериальные, грибковые, паразитарные). Неинфекционные перикардиты. Перикардиты при системных аутоиммунных заболеваниях (системная красная волчанка, ревматоидный артрит, анкилозирующий спондилит и др.). Аутоиммунные процессы 2-го типа (ревматическая лихорадка, постинфарктный поздний синдром Дресслера, постперикардиотомный). Перикардиты при заболеваниях соседних органов (эпистенокардитический постинфарктный миокардит, аневризма, инфаркт легкого и др.). Перикардиты при нарушениях метаболизма (уремия, микседема, болезнь Аддисона и др.). Перикардиты у беременных. Травматические перикардиты. Неопластические перикардиты (первичные, вторичные). Идиопатические перикардиты.	4	Ситуационные задачи, интерпретация данных, участие в клинических разборах

2.	Основные формы перикардитов Острый. Фиброзный. Экссудативный. Без тампонады. С тампонадой. Хронический. Выпотной. Экссудативно-адгезивный. Адгезивный. Без констрикции. С констрикцией.	4	Ситуационные задачи, интерпретация данных, участие в клинических разборах
3.	Клиника и диагностика перикардитов. Острый фибринозный перикардит. Болевой синдром. Шум трения перикарда. Изменения ЭКГ. Выпотной перикардит без тампонады. Роль накопления жидкости в полости перикарда. Физикальные признаки. Изменения ЭКГ. Рентгенологическое исследование. Эхокардиография, допплерография. Выпотной перикардит с тампонадой. Основные клинические признаки. Повышение венозного давления. Увеличение размеров сердца. Снижение АД. Глухость тонов сердца. Парадоксальный пульс. Изменения ЭКГ. Рентгенологическое исследование. Катетеризация правых отделов, вентрикулография, ангиография. Перикардиоцентез (диагностический), биопсия перикарда. Хронический констриктивный перикардит. Основные клинические признаки. Повышение венозного давления. Асцит и отеки. Тахикардия. Втяжение верхушечного толчка. Перикард-тон. Изменения ЭКГ. Рентгенологическое исследование. Эхокардиография, допплерография. Чреспищеводная ЭхоКГ. Зондирование полостей сердца. Магнитно-резонансная томография.	4	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
4.	Лечение перикардитов. Лечение основного заболевания. Обезболивание. Неотложная помощь при тампонаде сердца. Противовоспалительные препараты. Хирургические методы лечения.	4	Ситуационные задачи, интерпретация данных, участие в клинических разборах
5.	Дивертикулы и кисты перикарда. Клиника, диагностика и лечение.	2	Ситуационные задачи, интерпретация данных, участие в клинических разборах
6.	Доброкачественные и злокачественные опухоли перикарда. Клиника, диагностика и лечение.	2	Ситуационные задачи. Интерпретация данных, участие в клинических разборах
7.	Реабилитация и медико-социальная экспертиза при болезнях перикарда. Медико-социальная	2	Ситуационные задачи

	экспертиза. Оценка функционального состояния. Оценка трудоспособности. Рациональное трудоустройство.		
	Болезни эндокарда		
8.	Этиология инфекционных эндокардитов (бактерии, вирусы, грибковая инфекция и др.)	2	Ситуационные задачи
9.	Патогенез инфекционных эндокардитов. Предрасполагающие факторы. Бактериемии (связанные с хирургическими вмешательствами и манипуляциями, ротовой инфекцией и хроническими очагами инфекции). Органическое поражение клапанов. Врожденные пороки, искусственные клапаны. Другие заболевания и состояния (сахарный диабет, гепатиты, гемодиализ, терапия иммунодепрессантами).	4	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
10.	Клинические формы эндокардитов	2	Ситуационные задачи, участие в разборах больных
11.	Критерии диагностики эндокардитов. Большие критерии. Результаты посева крови. Результаты эхокардиографии (трансторакальной и чреспищеводной). Малые критерии. Высокая лихорадка. Предшествующее поражение миокарда. Предшествующее хирургическое вмешательство или манипуляция. Результаты иммунологического исследования. Результаты посева крови и эхокардиография, не отвечающие большим критериям. Периферические проявления.	4	Ситуационные задачи, интерпретация лабораторных и инструментальных исследований, участие в клинических разборах
12.	Клинические проявления. Формирование порока. Сердечная недостаточность. Эмболии. Поражение других органов (абцессы, аневризмы сосудов, поражение почек). Аутоиммунные нарушения: анемия, тромбоцитопения, гломерулонефрит и другие.	2	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
13.	Лечение. Терапия антибиотиками. Выбор препаратов с учетом ворот инфекции. Выбор препаратов с учетом результатов посева крови. Терапия при отрицательном результате посева крови. Критерии эффективности терапии. Рецидивирующий эндокардит. Показания для хирургического лечения. Симптоматическое лечение. Прогноз жизни	4	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
14.	Эндокардиты при других заболеваниях: Ревматизм. Системная красная волчанка. Эозинофильный эндокардит. Антифосфолипидный синдром.	2	Разбор историй болезни, участие в клинических разборах
15.	Профилактика. Показания для профилактики с помощью антибиотиков. Выбор антибиотиков. Выявление и лечение очагов инфекции. Медико-социальная	2	Ситуационные задачи

	экспертиза.		
	Пороки сердца		
16.	Этиология приобретенных пороков сердца. Ревматический эндокардит. Инфекционный эндокардит. Эндокардиты другой этиологии. Травмы. Дегенеративные процессы. Атеросклероз.	2	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
17.	Клинико-анатомические формы и патогенез нарушений гемодинамики. Недостаточность клапана. Стеноз. Сочетание недостаточности со стенозом. Относительная недостаточность и стеноз клапанов. Особенности этиологии и гемодинамики различных форм пороков. Классификация и номенклатура приобретенных пороков.	4	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
18.	Методы диагностики. Физикальные методы. ЭКГ. Фонокардиография. Эхокардиография. Визуализация клапанов. Определение размеров камер и стенок сердца. Оценка функционального состояния миокарда. Допплеровское ультразвуковое исследование. Рентгенологические методы. МР-томография. Радионуклидные методы. Ангиокардиография.	4	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
19.	Патогенез, клиника, диагностика и лечение отдельных пороков сердца. Митральный стеноз. Митральная недостаточность. Стеноз и недостаточность. Стеноз устья аорты. Недостаточность клапанов аорты. Стеноз и недостаточность. Пороки трехстворчатого клапана. Комбинированные пороки сердца. Особенности лечения больных с искусственными клапанами сердца. Лечение больных с пороками сердца во время беременности.	6	Ситуационные задачи, разбор историй болезни, участие в клинических разборах
20.	Классификация врожденных пороков сердца. Пороки с нормальным кровотоком в легких. Пороки с увеличенным легочным кровотоком. Пороки с уменьшенным легочным кровотоком. Пороки без диффузного цианоза. Пороки с диффузным цианозом	2	Ситуационные задачи, разбор историй болезни, участие в клинических разборах
21.	Патогенез, клиника, диагностика и особенности лечения врожденных пороков. Дефект межпредсердной перегородки. Дефект межжелудочковой перегородки. Открытый артериальный проток. Аортальные стенозы. Коарктация аорты. Стеноз легочной артерии. Аномалия Эбштейна. Другие виды врожденных пороков сердца. Пролапс митрального клапана.	4	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
22.	Профилактика приобретенных пороков. Активное лечение и профилактика основных заболеваний.	2	Ситуационные задачи, разбор историй болезни
23.	Профилактика врожденных пороков сердца. Медико-генетическое консультирование. Правильное ведение беременности.	2	Ситуационные задачи

24.	Тактика ведения больных с пороками сердца без хирургического лечения. Тактика ведения больных после оперативного лечения.	2	Ситуационные задачи, разбор историй болезни, участие в клинических разборах
25.	Определение физической работоспособности. Медико-социальная экспертиза. Рациональное трудоустройство	2	Ситуационные задачи
	Нарушение ритма и проводимости		
26.	Распространенность различных аритмий в популяции и прогноз. Заболевания сердца и неблагоприятно протекающие аритмии. Нарушения ритма, не влияющие на прогноз жизни.	2	Ситуационные задачи
27.	Механизмы возникновения аритмий. Повторный вход волны возбуждения. Активизация латентных очагов автоматизма. Триггерная активность.	2	Ситуационные задачи
28.	Роль других факторов в возникновении аритмий. Ишемия и реперфузия. Электролитные нарушения. Проаритмическое действие лекарственных препаратов и других средств. Врожденные и приобретенные состояния, предрасполагающие к возникновению аритмий. Синдром удлиненного и укороченного интервала QT. Дополнительные пути проведения импульсов. Нарушения проведения импульса (блокады).	2	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
29.	Общее обследование при нарушениях ритма. Роль анамнеза. Данные физикального исследования.	2	Ситуационные задачи, участие в обходах больных, участие в клинических разборах
30.	Электрокардиография при нарушениях ритма. Стандартная ЭКГ. Методы длительной регистрации ЭКГ. Дистанционные методы передачи ЭКГ. ЭКГ-проба с физической нагрузкой, фармакологические пробы (АТФ и другие). Регистрация поздних потенциалов сердца.	2	Ситуационные задачи, интерпретация исследований
31.	Регистрация внутрисердечных электрограмм. Чреспищеводная ЭКГ. Чреспищеводное электрофизиологическое исследование. Внутрисердечное электрофизиологическое исследование. Картирование внутрисердечных потенциалов.	2	Интерпретация исследований
32.	Показания к лечению аритмий. Жизненно опасные нарушения гемодинамики. Повышение риска внезапной смерти. Повышение риска тромбоэмболий. Резкое снижение качества жизни	2	Ситуационные задачи, разбор историй болезни, участие в клинических разборах

33.	Методы лечения аритмий. Фармакотерапия аритмий. Антиаритмические препараты. Другие препараты (сердечные гликозиды, препараты К и Mg). Немедикаментозные методы. Электроимпульсная терапия. Электрокардиостимуляция. Имплантация кардиовертера - дефибриллятора. Радиочастотная аблация. Хирургическое лечение основного заболевания и аритмий. Методы контроля (Холтер-ЭКГ, стресс-проба, программируемая электрокардиостимуляция) и критерии эффективности лечения	4	Ситуационные задачи, интерпретация исследований, участие в клинических разборах
34.	Экстрасистолия (суправентрикулярная и желудочковая). Градации экстрасистол по частоте и сложности. Аллоритмии. Экстрасистолия у лиц без признаков поражения сердечно-сосудистой системы. Экстрасистолия у кардиологических больных. Показания к лечению и способы подбора терапии при экстрасистолии.	4	Ситуационные задачи, интерпретация электрокардиограмм
35.	Парасистолия. Дифференциальная диагностика парасистолии и экстрасистолии. Показания к лечению парасистолии.	2	Ситуационные задачи
36.	Выскальзывающие импульсы и ритмы, их клиническое значение	2	Ситуационные задачи Интерпретация электрокардиограмм
37.	Ускоренные ритмы сердца	2	Ситуационные задачи
38.	Варианты клинического течения тахикардий и тахиаритмий. Пароксизмальные. Непрерывно рецидивирующие. Постоянные.	2	Участие в клинических разборах, обходах больных
39.	Особенности лечения пароксизмальных тахиаритмий. Купирование пароксизма. Предупреждение повторных пароксизмов.	2	Ситуационные задачи, разбор историй болезни, участие в обходах больных
40.	Особенности лечения постоянных тахиаритмий. Купирование тахиаритмий. Урежение частоты сердечных сокращений. Профилактика тромбоэмболий.	2	Ситуационные задачи, разбор историй болезни
41.	Наджелудочковые пароксизмальные тахиаритмии. Синусовая спонтанная тахикардия. Синусовая узловая тахикардия. Предсердные тахикардии. Фокальная предсердная тахикардия, предсердная макро ри-энтри тахикардия. Политопная предсердная тахикардия. Трепетание предсердий. Фибрилляция предсердий. Узловая предсердно-желудочковая тахикардия. Эктопическая фокальная из АВ-соединения. Непароксизмальная реципрокная тахикардия из АВ-соединения. Тахикардия при наличии дополнительных путей	4	Ситуационные задачи, интерпретация электрокардиограмм, участие в клинических разборах

	проведения. Ортодромная. Антидромная. Тахикардия типа Махайма. Дифференциальная диагностика наджелудочковых тахиаритмий и их прогностическое значение. Тактика ведения больных с наджелудочковыми тахикардиями и тахиаритмиями.		
42.	Желудочковые тахикардии. Мономорфная желудочковая тахикардия. Полиморфная желудочковая тахикардия (тахикардия типа «пируэт»). Двунаправленная желудочковая тахикардия. Желудочковые тахикардии у больных с первичными нарушениями электрофизиологических свойств сердца. Мономорфная правожелудочковая и левожелудочковая тахикардия у детей. Катехоламинзависимая желудочковая тахикардия. Желудочковая тахикардия при синдроме удлиненного сегмента QT. Желудочковая тахикардия при синдроме укороченного сегмента QT. Желудочковая тахикардия при синдроме Бругада. Дифференциальная диагностика желудочковых тахикардий. Тактика ведения больных с желудочковыми тахикардиями. Прогностическое значение желудочковых тахикардий.	4	Ситуационные задачи, интерпретация электрокардиограмм, участие в клинических разборах
43.	Медикаментозное лечение тахикардий. Немедикаментозные методы лечения тахикардий.	2	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
44.	Трепетание и фибрилляция желудочков. Купирующая терапия. Вторичная профилактика.	2	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
45.	Нарушения функции синусового узла, синдром слабости синусового узла. Синусовая брадикардия. Остановка синусового узла. Синоатриальная блокада. Возможности диагностики синоатриальных блокад I и III степени. Стандартная электрокардиография. Длительная регистрация ЭКГ. Электрофизиологические способы оценки функции синусового узла. Проба с физической нагрузкой. Фармакологические пробы.	2	Ситуационные задачи, интерпретация электрокардиограмм, участие в клинических разборах
46.	Нарушения внутрипредсердной проводимости	2	Ситуационные задачи, интерпретация электрокардиограмм
47.	Атриовентрикулярные блокады (предсердно-желудочковые блокады). Атриовентрикулярная блокада I степени. Атриовентрикулярная блокада II степени. Тип I (периодика Самойлова-Венкебаха, Мобитц I). Тип	2	Ситуационные задачи, интерпретация электрокардиограмм,

	II (Мобитц II). Неполные атриовентрикулярные блокады высокой степени. Атриовентрикулярная блокада III степени. Определение уровня атриовентрикулярных блокад. Возможности стандартной ЭКГ. Регистрация внутрисердечной электрограммы, электрокардиостимуляция.		
48.	Нарушения внутрижелудочковой проводимости. Блокады правой ножки пучка Гиса. Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса. Блокада задней ветви левой ножки пучка Гиса. Блокада левой ножки пучка Гиса. Би- и трифасцикулярные блокады. Неспецифические нарушения внутрижелудочковой проводимости. Клиническое значение нарушений внутрижелудочковой проводимости.	2	Ситуационные задачи Интерпретация электрокардиограмм
49.	Клинико-прогностическое значение нарушений функции проводящей системы. Лечение. Стратификация риска внезапной смерти. Синдром бради-тахикардии. Показания для имплантации искусственного водителя ритма. Показания для ресинхронизации функции желудочков.	2	Ситуационные задачи
50.	Вопросы медико-социальной экспертизы. Оценка функционального состояния больного. Оценка трудоспособности. Рациональное трудоустройство.	2	Ситуационные задачи
	Недостаточность кровообращения		
51.	Нарушение насосной функции сердца	2	Ситуационные задачи
52.	Нарушение диастолического наполнения желудочков	2	Ситуационные задачи
53.	Основные звенья патогенеза сердечной недостаточности. Снижение сердечного выброса. Активация симпатико-адреналовой системы. Активация ренин-ангиотензин-альдостероновой системы. Активация продукции антидиуретического гормона. Задержка натрия и воды. Системная вазоконстрикция. Изменения преднагрузки и постнагрузки. Гипертрофия и дилатация сердца. «Порочный» круг патогенеза сердечной недостаточности.	2	Ситуационные задачи
54.	Роль анамнеза и данных физикального обследования. Основные жалобы больных с сердечной недостаточностью. Клинические признаки сердечной недостаточности.	2	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
55.	Инструментальные данные при сердечной недостаточности. Основные показатели центральной и периферической гемодинамики. Сердечный выброс и сердечный индекс. Центральное венозное давление. Конечное диастолическое и конечное систолическое давление и объемы желудочков.	2	Ситуационные задачи, интерпретация исследований, участие в клинических разборах

	Диастолическое давление в легочной артерии, давление «заклинивания» в капиллярах легочной артерии. Фракции выброса. Диастолическая дисфункция левого желудочка и критерии ее диагностики. Общее периферическое сосудистое сопротивление. Рентгенологическое обследование. Состояние сосудов малого круга. Размеры сердца и его камер. Признаки застоя и другие поражения легких. Эхокардиография. Радионуклидная вентрикулография. Катетеризация полостей сердца и крупных сосудов. Использование «плавающих» катетеров. Вентрикулография. Лабораторно-биохимические исследования. Определение содержания мозгового пептида. Определение уровня альдостерона. Газовый состав крови, pH крови. Электролиты крови. Нагрузочные пробы и потребление кислорода при нагрузке.		
56.	Классификации хронической сердечной недостаточности	2	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
57.	Клинические варианты сердечной недостаточности. Систолическая и диастолическая формы. Преимущественно левожелудочковая. Преимущественно правожелудочковая. Тотальная сердечная недостаточность. Стратификация риска внезапной смерти.	2	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
58.	Лечение хронической сердечной недостаточности. Общие мероприятия. Лечение основного заболевания. Выбор терапии в зависимости от этиологии сердечной недостаточности. Фармакотерапия сердечной недостаточности. Группы препаратов, увеличивающие продолжительность жизни (ингибиторы АПФ, антагонисты альдостерона, кардиоселективные β-адреноблокаторы). Группы препаратов, улучшающие качество жизни (сердечные гликозиды, диуретики). Другие методы лечения. Контроль нарушений ритма. Ресинхронизация функций камер сердца. Терапия рефрактерной сердечной недостаточности. Ультрафильтрация. Торакоцентез и парацентез. Контроль анемии, сахарного диабета и почечной недостаточности. Вспомогательное кровообращение. Трансплантация сердца.	2	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
59.	Заболевания и состояния, приводящие к острой сердечной недостаточности. Патология сердечно-сосудистой системы. Декомпенсация при ранее существующей сердечной недостаточности. Острый коронарный синдром. Гипертонический криз. Аритмии.	2	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах, обходах больных, разбор историй болезни

	Патология клапанов. Заболевания миокарда (миокардит, кардиомиопатия). Тампонада сердца. Разрыв аневризмы аорты. Причины, не связанные с патологией сердечно-сосудистой системы (сепсис, инсульт, почечная недостаточность, астма и др.).		
60.	Методы постоянного контроля за состоянием больных с острой сердечной недостаточностью. Неинвазивные методы: клинические, ЭКГ, Холтер-ЭКГ, биохимические показатели. Инвазивные методы: центральное венозное давление, катетеризация сосудов.	2	Ситуационные задачи, интерпретация исследований, участие в клинических разборах
61.	Терапия острой сердечной недостаточности. Показатели, определяющие выбор терапии (сердечный индекс, систолическое давление, давление заклинивания легочной артерии). Ингаляция кислородом. Искусственная вентиляция легких. Показания для использования вазодилататора. Показания для использования различных классов инотропных средств. Показания для использования диуретиков. Показания для использования плазмозаменителей. Выбор терапии в зависимости от этиологии (острый коронарный синдром, нарушения ритма, гипертонический криз, отек легких у больных с хронической сердечной недостаточностью, клапанные пороки и т.д.).	2	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
62.	Другие методы лечения острой сердечной недостаточности. Хирургическое лечение. Вспомогательное кровообращение (внутриаортальная баллонная контпульсация). Трансплантация сердца.	2	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
63.	Профилактика сердечной недостаточности, реабилитация больных с сердечной недостаточностью и медико-социальная экспертиза Первичная профилактика. Предупреждение заболеваний сердечно-сосудистой системы. Вторичная профилактика (немедикаментозная и медикаментозная). Эффективное лечение основного заболевания. Устранение провоцирующих факторов. Медико-социальная экспертиза. Реабилитация и рациональное трудоустройство больных с недостаточностью кровообращения.	2	Ситуационные задачи, участие в клинических разборах
	Профилактическая кардиология		
64.	Система профилактических мероприятий, направленных на охрану здоровья населения. Значение национальных государственных программ. Роль средств массовой информации. Мероприятия, осуществляемые органами здравоохранения.	2	Ситуационные задачи

65.	Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний	2	Ситуационные задачи
66.	Факторы риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний, их эпидемиология. Взаимосвязь сердечно-сосудистых заболеваний и факторов риска. Контролируемые и неконтролируемые факторы риска.	2	Ситуационные задачи
67.	Планирование, подготовка и проведение профилактических мероприятий. Исследования, имеющие высокую степень доказательности. Исследования, имеющие ограниченную степень доказательности. Исследования, имеющие низкую степень доказательности.	2	Ситуационные задачи
68.	Цели и основные типы популяционных исследований	2	Ситуационные задачи
69.	Методы выборок. Формирование групп высокого, среднего и низкого риска в процессе скринирующих исследований. Стандартизация методов исследования. Обучение персонала. Привлечение и подготовка населения к участию в исследовании. Оценка результатов обследования. Конечные точки. Регистрация конечных точек, определение главных конечных точек. Вмешательства в различных группах риска. Требования, предъявляемые к оценке эффективности профилактических мероприятий.	2	Ситуационные задачи
70.	Организация массовых обследований. Подготовка медицинского персонала. Стандартные методы обследования больных. Документация и создание централизованного банка данных на обследованных лиц.	2	Ситуационные задачи
71.	Требования к статистической обработке данных. Тактика врача по отношению к различным группам обследованных лиц с нормальным, пограничным и повышенным АД	2	Ситуационные задачи
72.	Санитарно-просветительная работа врача среди обследуемых контингентов населения. Критерии выделения больных с различными формами ИБС и факторами риска при массовом обследовании. Предвестники ИБС и артериальной гипертонии у детей и подростков. Тактика дальнейшего обследования больных ИБС, выявленных при массовом обследовании.	2	Ситуационные задачи
73.	Немедикаментозные способы профилактики сердечно- сосудистых заболеваний. Сокращение потребления поваренной соли. Контроль массы тела. Соблюдение диеты. Отказ от курения.	2	Ситуационные задачи
74.	Медикаментозное лечение в профилактике сердечно- сосудистых заболеваний. Контроль артериальной гипертонии. Контроль дислипопротеидемий. Профилактика атеротромботических осложнений у больных ИБС.	2	Ситуационные задачи

	Профилактика осложнений при других сердечно-сосудистых заболеваниях.		
75.	Рекомендуемые сроки осмотров и объемы исследований у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	2	Разбор историй болезни, участие в клинических разборах Ситуационные задачи

7. Организация текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий	Кол-во ситуационных задач
1.	3	контроль освоения темы	Болезни перикарда	контр. вопросы тестовые задания	30	50	30
2.	3	контроль освоения темы	Болезни эндокарда	контр. вопросы тестовые задания	30	50	30
3.	3	контроль освоения темы	Пороки сердца	контр. вопросы тестовые задания	30	50	30
4.	4	контроль освоения темы	Нарушение ритма и проводимости	контр. вопросы тестовые задания	30	50	30
5.	4	контроль освоения темы	Недостаточность кровообращения	контр. вопросы тестовые задания	30	50	30
6.	4	контроль освоения темы	Профилактическая кардиология	контр. вопросы тестовые задания	30	50	30
7.	4	Экзамен	Все разделы	контр. вопросы ситуационные задачи	30		30

7.1. Примеры оценочных средств:

1. Примеры контрольных вопросов:

1. Открытый аортальный проток. Симптомы. Диагностика, лечение.
2. Синдром Эйзенменгера. Патогенез. Симптомы. Диагностика, лечение.
3. Особенности лечения больных с искусственными клапанами сердца.

2.Примеры тестовых заданий:

1. Для каких из перечисленных пороков должен выслушиваться продолжительный систоло-диастолический шум?

1) Дефект межпредсердной перегородки
2) Комбинированный пульмональный порок
3) Комбинированный аортальный порок
4) Открытый артериальный проток
5) Коартация аорты

2. Сочетание каких признаков являются показанием к закрытию ДМЖП?

1) Перенесенный ИЭ в анамнезе
2) Легкий бессимптомный ДМЖП
3) Синдром Эйзенменгера
4) Давление в ЛА более 2/3 системного
5) Систолическая дисфункция ПЖ

3. Перечислите синие врожденные пороки:

1) Бледная форма тетрады Фалло
2) Единый желудочек
3) Гипоплазия левых камер
4) ДМПП
5) Пульмональный стеноз

3. Примеры ситуационных задач:

1. Мужчина 70 лет. Жалобы при амбулаторном обращении к кардиологу: активных нет. Ведет активный образ жизни. Серьезными хроническими заболеваниями не страдает. Неделю назад заболел ОРВИ, врач выявил шум в сердце. Обратился для обследования. Объективно: состояние удовлетворительное. Систолическое дрожание на основании сердца, грубый систолический шум изгнания, максимальный в проекции АоК. 2 тон не выслушивается. По другим органам и системам - без особенностей. ЭхоКГ: Систолическая функция сохранена. ГЛЖ (задняя стенка и МЖП 16 мм). АоК резко кальцинирован, раскрытие снижено, максимальный градиент 115 мм рт ст., средний градиент 68 мм рт.ст. Расчетная площадь АО – 0,85 см кв, 0,43 см.кв./м кв. По другим клапанам - без особенностей.

Вопросы:

1. Сформулируйте полный диагноз.
2.Обоснуйте тяжесть клапанного порока.
3. Определите и обоснуйте тактику ведения пациента.
4. Укажите предпочтительный характер операции.
5. Назовите препарат/препараты, обязательные к назначению - после хирургической имплантации аортального биопротеза - после эндоваскулярной имплантации аортального биопротеза.

2. Мужчина 48 лет обратился в поликлинику с жалобами на периодически возникающие приступы неритмичного сердцебиения, продолжительностью до 2-3 часов, сопровождающиеся дискомфортом в левой половине грудной клетки. Обратился впервые. В анамнезе периодически отмечает повышение цифр АД максимально до 160/100, в связи с чем принимает коринфар. Наследственность отягощена: отец умер от инфаркта миокарда в возрасте 56 лет. Курит около 10 лет по 1 пачке в день. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычного цвета и влажности. Нормостеник, ИМТ 23 кг/м2. Пульс ритмичный 68 в минуту, АД 140/90. Левая граница сердца по среднеключичной линии. 1 тон на верхушке сохранен, акцент 2 тона на аорте. В легких дыхание везикулярное. Абдоминальной патологии не выявлено. В анализах: ОАК и ОАМ без особенностей, сахар крови 5,2 ммоль/л, креатинин сыворотки – 73мкмоль/л, СКФ (MDRD) = 89 мл/мин/1,73 ЛПНП 3,8 ммоль/л. На ЭКГ: синусовый ритм, 70 в минуту. Косвенные признаки увеличения левого желудочка. При холтеровском мониторировании ЭКГ

зарегистрирован эпизод фибрилляции предсердий продолжительностью около 30 минут в дневное время.
Вопросы:
1.Сформулируйте предварительный диагноз.
2.Укажите наиболее целесообразные дополнительные обследования.
3.Ваши рекомендации (по модификации образа жизни и лекарственной терапии). 4.Какова тактика назначения антикоагулянтов?
5.Есть ли показания для РЧА устьев легочных вен?
3. Мужчина ,54 года доставлен в стационар с жалобами на одышку, сердцебиения, отеки ног. В анамнезе – ВПС: большой ДМЖП, ДМПП. В возрасте 11 лет обследован в институте им. Бакулева, выполнено зондирование полостей сердца, признан неоперабельным. Давление в ЛА на тот момент - 110 мм. рт. ст. по данным выписки. До последнего времени чувствовал себя относительно удовлетворительно, постоянной лекарственной терапии не получал. Нормотоник. Год назад, со слов, выявлена мерцательная аритмия. Оставлен на постоянной форме мерцательной аритмии. Принимал беталок-зок 100 мг, дигоксин 0,5, ренитек 5 мг, варфарин без лабораторного контроля. В течение года самочувствие ухудшилось – постепенно нарастает одышка, впервые появились отеки ног, отмечается тенденция к гипотензии (90/60 мм рт. ст). В течение последних 3 мес к терапии добавлены - верошпирон, диувер, кордарон (метопролол отменен). Помимо диувера в последние 2 недели самостоятельно дополнительно к терапии принимает фуросемид до 3 раз в неделю. Месяц назад на амбулаторном этапе выполнена вентиляционно-перфузионная сцинтиграфия легких – данных за ТЭЛА не получено. При осмотре АД 90/60 мм рт. ст. ЧСС 78 уд/мин, тоны ритмичны. При ЭхоКГ – коррегированная транспозиция желудочков. Большой ДМЖП и ДМПП. Признаки уравновешенного сброса. Глобальная сократимость системного желудочка умеренно снижена Глобальная сократимость венозного желудочка на нижней границе нормы. Расчетное давление в ЛА 45 мм рт. ст. Косвенные признаки тяжелой ЛГ. SPO2 73% На ЭКГ - типичное трепетание предсердий с ЧСС с антероградным узловым проведением 4:1. Колебания МНО в стационаре в течение 14 дней – 1,4 -2,1 – 3,7 – 1,5. Контроль МНО в амбулаторных условиях невозможен. СКФ 70%.
Вопросы:
1. Сформулируйте диагноз.
2. Какую тактику в отношение нарушения ритма Вы выберете?
3. Какой класс пероральных антикоагулянтных препаратов Вы назначите для профилактики ТЭ?
4. Считаете ли Вы возможным назначение специфических препаратов для лечения ЛГ данному пациенту?
5. Перечислите специфические препараты для лечения легочной гипертензии, показанные данному пациенту?

8. Самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к занятиям	134	контрольные вопросы, тестовые задания
Самостоятельная проработка некоторых тем	48	контрольные вопросы, тестовые задания
Подготовка презентации по больному	76	контрольные вопросы (представление больного (презентация) на клиническом разборе)
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	36	контрольные вопросы, тестовые задания

8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Дифференциальная диагностика тахиаритмий Тахикардии с широкими и узкими комплексами QRS.	10	Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система : учеб. пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 3-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 895 с. : [4] л. цв. ил., рис. - Библиогр.: с. 894-895. - ISBN 978-5-98322-936-5. Мурашко, В. В.. Электрокардиография : учебное пособие для студентов мед. ВУЗов / В. В. Мурашко. - 12-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 314 с. : рис. - Библиогр.: с. 314. - ISBN 978-5-00030-143-2. https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_NT.pdf https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_ZHNR.pdf https://vnoa.ru/upload/Recomendation_2017_30_10_2017_HR.pdf https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512969/mod_resource/content/1/ЖТ.pdf	контрольные вопросы
Профилактика пороков Активное лечение и профилактика основных заболеваний. Медико-генетическое консультирование. Правильное ведение беременности.	10	Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система : учеб. пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 3-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 895 с. : [4] л. цв. ил., рис. - Библиогр.: с. 894-895. - ISBN 978-5-98322-936-5 Внутренние болезни по Дэвидсону. Кардиология. Гематология : учебник / ред. Н. А. Бун, Н. Р. Колледж, Б. Р. Уолкер [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 282 с. : рис., табл. - Библиогр. в конце разд. - Библиогр. подстрочная. - Предм. указ.: с. 276-282. https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_LG.pdf https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512932/mod_resource/content/1/Аортальные%20пороки.pdf https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512946/mod_resource/content/1/ВПС%201.pdf https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512949/mod_resource/content/1/ВПС%202.pdf	контрольные вопросы
Вспомогательное кровообращение (внутриаортальная баллонная контпульсация). Трансплантация сердца.	8	https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_HSN.pdf https://libcat.szgmu.ru/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=30593	контрольные вопросы

Немедикаментозные способы профилактики сердечно- сосудистых заболеваний.	10	Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система : учеб. пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 3-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 895 с. : [4] л. цв. ил., рис. - Библиогр.: с. 894-895. - ISBN 978-5-98322-936-5. Внутренние болезни по Дэвидсону. Кардиология. Гематология : учебник / ред. Н. А. Бун, Н. Р. Колледж, Б. Р. Уолкер [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 282 с. : рис., табл. - Библиогр. в конце разд. - Библиогр. подстрочная. - Предм. указ.: с. 276-282. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513009/mod_resource/content/1/Профилактика%20внезапной%20смерти.pdf http://scardio.ru/content/Guidelines/Cardiovascular-prof-2017.pdf	контрольные вопросы
Рекомендуемые сроки осмотров и объемы исследований у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями	10	http://scardio.ru/content/Guidelines/Cardiovascular-prof-2017.pdf	контрольные вопросы

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) основная литература:

1. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система : учеб. пособие / Г. Е. Ройтберг, А. В. Струтынский. - 3-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2013. - 895 с. : [4] л. цв. ил., рис. - Библиогр.: с. 894-895. - ISBN 978-5-98322-936-5. https://libcat.szgmu.ru/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=103375
2. Внутренние болезни по Дэвидсону. Кардиология. Гематология : учебник / ред. Н. А. Бун, Н. Р. Колледж, Б. Р. Уолкер [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 282 с. : рис., табл. - Библиогр. в конце разд. - Библиогр. подстрочная. - Предм. указ.: с. 276-282. https://libcat.szgmu.ru/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=33008
3. Мурашко, В. В.. Электрокардиография : учебное пособие для студентов мед. ВУЗов / В. В. Мурашко. - 12-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 314 с. : рис. - Библиогр.: с. 314. - ISBN 978-5-00030-143-2. https://libcat.szgmu.ru/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=34871

б) дополнительная литература:

1. Клинические рекомендации. Брадиаритмии и нарушения проводимости. [Электронный ресурс] Российское кардиологическое общество. https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_Bradiaritmiya.pdf
2. Клинические рекомендации. Хроническая сердечная недостаточность. [Электронный ресурс] Российское кардиологическое общество. https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_HSN.pdf
3. Клинические рекомендации. Фибрилляция и трепетание предсердий. [Электронный ресурс] Российское кардиологическое общество. https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP.pdf
4. Клинические рекомендации. Наджелудочковые тахикардии. [Электронный ресурс] Российское кардиологическое общество. https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_NT.pdf

5. Клинические рекомендации. Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть. [Электронный ресурс] Российское кардиологическое общество. https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_ZHNR.pdf
6. Клинические рекомендации. Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия. [Электронный ресурс] Российское кардиологическое общество. https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_LG.pdf
7. Кардиоваскулярная профилактика 2017. Национальные рекомендации. [Электронный ресурс] .- М., 2017. - 289 с. - http://scardio.ru/content/Guidelines/Cardiovascular-prof-2017.pdf
8. Национальные рекомендации: Сердечно-сосудистый риск и хроническая болезнь почек: стратегии кардио-нефропротекции. [Электронный ресурс] . – М., 2014. – 38 с. http://www.scardio.ru/content/Guidelines/Pochki_rkj_8_14.pdf
9. Национальные российские рекомендации по применению методики холтеровского мониторирования в клинической практике. [электронный ресурс] . М., 2014. – 66 с. - http://www.scardio.ru/content/Guidelines/Rek_Holter_2013.pdf
10. Клинические рекомендации по проведению электрофизиологических исследований, катетерной абляции и применению имплантируемых антиаритмических устройств. [электронный ресурс] М., Новая редакция – 2017. 102 с. - https://vnoa.ru/upload/Recomendation_2017_30_10_2017_HR.pdf
11. Национальные рекомендации по определению риска и профилактике внезапной сердечной смерти (2-е издание) – 2018 г. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513009/mod_resource/content/1/Профилактика%20внезапной%20смерти.pdf
12. Иванова Н.В., Гришкин Ю.Н. Аортальные пороки сердца: учебно-методическое пособие – 2019г. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512932/mod_resource/content/1/Аортальные%20пороки.pdf
13.В.Ю. Зимина, А.С. Воробьев Врожденные пороки сердца у взрослых. Диагностика и тактика ведения. Часть I.: учебно-методическое пособие – 2019г. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512946/mod_resource/content/1/ВПС%201.pdf
14.В.Ю. Зимина, А.С. Воробьев Врожденные пороки сердца у взрослых. Диагностика и тактика ведения. Часть II.: учебно-методическое пособие – 2019г. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512949/mod_resource/content/1/ВПС%202.pdf
15.Кардиология = Manual of cardiovascular medicine / пер. с англ. А. Н. Охотин ; ред. Б. Гриффин, Э. Тополь. - М. : Практика, 2008. - 1248 с... - (Зарубежные практические руководства по медицине). - Междунар. и торг. назв. лекарств. средств: с. 1202-1221. - ISBN 978-5-89816-083-8. https://libcat.szgmu.ru/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=30593
16.Ю.Н. Гришкин Желудочковые тахикардии: учебно-методическое пособие – 2019г. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/512969/mod_resource/content/1/ЖТ.pdf
17.Ю.Н. Гришкин Фибрилляция и трепетание предсердий: учебно-методическое пособие – 2019г. https://sdo.szgmu.ru/pluginfile.php/513071/mod_resource/content/1/ФП%20и%20ТП.pdf

в) программное обеспечение:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт

	MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core		№ 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

г) профессиональные базы данных и информационные справочные системы:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 161/2018-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 252/2018-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 253/2018-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 48/2018	https://ibooks.ru
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 49/2018-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 51/2018	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 50/2018-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стул преподавателя, столы студенческие, стулья студенческие.;

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: СПб, Большой пр. В.О. 85, «Городская Покровская больница», договор № 62/2015-ОПП от 28.04.2015 г.: учебные комнаты (№341, №598, №599, №646, № 645, №706, №348 по ПИБ). Медицинское оборудование (для отработки практических навыков)**:** тонометр, фонендоскоп

Аппаратура, приборы: 2 аппарата (ИНКАРТ) для суточного мониторирования электрокардиограммы, аппарат для суточного мониторирования артериального давления (BPLab)

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. №№ 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Кардиология 2»

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая у понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо за-помнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям и семинарам, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет

подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы).