# ЦИКЛ ДПП 72 часов

**«НАРУШЕНИЯ РИТМА И ПРОВОДИМОСТИ»**

1. регламент проведения экзамена
2. экзаменационные вопросы
3. Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов образцы эталонов ответов (2-3)
4. критерии оценивания ответов на экзамене

**Уважаемые СЛУШАТЕЛИ!**

Экзамен по циклу ДПП представляют собой оценку сформированности трудовых действий или их части, полученных знаний, умений и навыков.

**РЕГЛАМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА**

# ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

**Требования к итоговой аттестации**

1. Итоговая аттестация по ДПП ПК «Нарушения ритма и проводимости» проводится в виде тестирования и зачета по практическому курсу, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПК «Нарушения ритма и проводимости» для врачей по специальностям: «Кардиология», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)", «Лечебное дело, «Анестезиология-реаниматология», «Скорая медицинской помощи», «Функциональная диагностика», «Ревматология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации «Нарушения ритма и проводимости» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.
4. Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и/или отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по установленному образцу.

**Экзаменационные вопросы**

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** | **УМ 1. «Этиология и патогенез, диагностика нарушений ритма и проводимости»** |
| 1.1 | Механизмы развития аритмий. Классификация нарушений ритма, нарушений проводимости и брадиаритмий. Суправентрикулярные нарушения ритма. Фибрилляция и трепетание предсердий |
| 1.2 | Желудочковые нарушения ритма и внезапная сердечная смерть. Нарушения проводимости и брадиаритмии. Сердечно-легочная реанимация. |
|  |  |
| **2.** | **УМ 2. «Лечение пациентов с нарушениями ритма. Показания к электрокардиостимуляции при брадиаритмиях и нарушениях проводимости»** |
| 2.1 | Ведение пациентов с пароксизмальными суправентрикулярными нарушениями ритма. Контроль ритма и частоты ритма при фибрилляции предсердий. Стратификация риска ишемических инсультов и геморрагических осложнений при проведении антикоагулянтной терапии. Показания к катетерной абляции легочных вен |
| 2.2 | Стратификация риска ВСС у пациентов с желудочковыми аритмиями. Первичная и вторичная профилактика ВСС. Антиаритмическая терапия пациентов с ОКС. Ведение пациентов с дисфункцией синусового узла. Ведение пациентов с атриовентрикулярной блокадой. Показания к электрокардиостимуляции |

**Форма итоговой аттестации и критерии оценки**

1. . Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов:

*Инструкция: Выберите один правильный ответ.*

Вопрос 1.01. Наиболее вероятным субстратов ФП является:

1. Re-entry в легочных венах
2. Истмо-кавальная циркуляция в правом предсердии
3. Ранняя постдеполяризация в левом предсердии
4. Дополнительное предсердно-желудочковое проведение
5. Задержанная постдеполяризация в левом желудочке

Эталонный ответ 1.

Вопрос 1.02. Персистирующая форма ФП сохраняется:

1. 7 дней
2. в течение нескольких часов;
3. нескольких дней;
4. нескольких месяцев;
5. до суток;

Эталонный ответ 1.

Вопрос 1.03. Признаками фибрилляции предсердий на ЭКГ являются:

1. отсутствие волн Р;
2. отрицательные зубцы Р в нескольких отведениях;
3. удлинение интервала PQ;
4. тахикардия;
5. депрессия сегмента ST.

Эталонный ответ 1.

Вопрос 2.01 Следует назначить пероральный антикоагулянт при:

1. числе баллов 2 и более по шкале CHA2DS2 VASс;
2. числе баллов более 2 по шкале CHA2DS2 VASс;
3. числе баллов более 3 по шкале CHA2DS2 VASс;
4. числе баллов более 1 по шкале CHA2DS2 VASс;
5. числе баллов 0 по шкале CHA2DS2 VASс.

Эталонный ответ 1.

Вопрос 2.02. К антикоагулянтам, применяемым для профилактики артериальных тромбозов при фибрилляции предсердий, относится:

1. ривароксабан
2. фондапаринукс
3. ксимелагатран
4. бивалирудин
5. тикагрелор
6. ацетилсалициловая кислота

Эталонный ответ: 1

Вопрос 2.03. При достижении более 3 баллов по шкале HAS-BLED рекомендуется:

1. продолжать прием пероральных антикоагулянтов
2. отменить пероральные антикоагулянты
3. перейти на монотерапию антиагрегантами
4. использовать сниженную дозу антикоагулянтов
5. перейти на терапию гепарином с контролем АЧТВ

Эталонный ответ: 1

**2. Критерии оценки тестирования.** Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

**3. Зачет по практическому курсу** предусматривает решение ситуационной задачи. Критерии оценки решения:

«отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст;

«хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его;

«удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе;

«неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

1. **Пример ситуационной задачи и эталон ее решения:**

**Ситуационная задача для промежуточной аттестации (семестр 1)**

Ситуационная задача № 2

Внимательно прочитайте вопросы, напишите ответ.

Время выполнения задания – 30 мин

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ текст элемента мини-кейса** |
| И | - | ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ |
| У | - | Женщина 47 лет вызвала скорую помощь по поводу жалоб на боли в грудной клетке жгучего характера на фоне сердцебиения с частотой около 150 в минуту. На ЭКГ тахикардия с широкими желудочковыми комплексами. Пациентка доставлена в приемный покой сосудистого центра с диагнозом: ОКС. Желудочковая тахикардия  Из анамнеза известно, что 5 лет назад пацентка находилась в аритмологическом отделении по поводу синдрома предвозбуждения желудочков. Проведена РЧА дополнительных путей.  При осмотре: состояние удовлетворительное. ИМТ – 24,5 кг/м2. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются, ЧД 17 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумы не выслушиваются. ЧСС 156 уд/мин., АД 10620/68 мм рт. ст. Язык чистый. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень не увеличена.  В анализах: общий холестерин – 4,3 ммоль/л, ТГ 1,2 ммоль/л, Х-ЛВП 1,1 ммоль/л, Х-ЛНП 3,2 ммоль/л; глюкоза натощак – 4,7 ммоль/л, креатинин 68 мкмоль/л,  На ЭКГ тахикардия с шириной QRS комплекса 124 мс, частотой 160 в минуту. Проведена ЭИТ с предварительной седацией. Ритм восстановлен На ЭКГ синусовый ритм с ЧСС 78 в минуту, нормальное положение ЭОС, PQ 0,06 с. Деформация восходящего колена зубца R по типу зазубрины, QRS 116 мс. вчТропонинТ 18 нг/мл.  Проведена КАГ. Окклюзивных поражений КА не выявлено.  ЭХО-КГ – ФВ 54%, Размеры полостей и стенок в пределах физиологических показателей. Клапаны без особенностей. |
| В | 1 | Предположите наиболее вероятный диагноз. |
| В | 2 | Обоснуйте поставленный Вами диагноз. |
| В | 3 | Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. |
| В | 4 | Опишите Ваш алгоритм лечения пациента. Обоснуйте свой выбор. |

Ситуационная задача № 2

**Эталоны ответов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В | 1 | Предположите наиболее вероятный диагноз. |
| Э | - | Синдром предвозбуждения желудочков. Пароксизмальная антидромная АВ реципрокная тахикардия |
| Р2 | - | Ответ правильный. |
| Р1 | - | Ответ частично правильный или неполный. |
| Р0 | - | Ответ отсутствует или неверный. |
| … |  |  |
| В | 2 | Обоснуйте поставленный Вами диагноз. |
| Э | - | Диагноз синдром предвозбуждения желудочков выставлен на основании жалоб на приступ сердцебиения с частотой около 150 в минуту, диагностированного синдрома WPW ранее, зарегистрированного пароксизма тахикардии с широкими комплексами QRS, ЭКГ на фоне синусового ритма с коротким интервалом PQ, волной дельта, широким QRS комплексом. Диагноз ОКС исключен на основании нормальных показателей вч тропонина, отсутствия поражения коронарных артерий. |
| Р2 | - | Ответ правильный. |
| Р1 | - | Ответ частично правильный или неполный. |
| Р0 | - | Ответ отсутствует или неверный. |
| В | 3 | Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. |
| Э | - | Пациентке рекомендовано проведение неинвазивного электрофизиологического обследования с целью оценки функции атриовентрикулярного проведения, выявления дополнительных предсердно-желудочковых путей проведения, провоцирования пароксизмального нарушения ритма. |
| Р2 | - | Ответ правильный. |
| Р1 | - | Ответ частично правильный или неполный. |
| Р0 | - | Ответ отсутствует или неверный. |
| В | 4 | Опишите Ваш алгоритм лечения пациента. Обоснуйте свой выбор. |
| Э | - | Рекомендована РЧА дополнительных предсердно-желудочковых путей |
| Р2 | - | Ответ правильный. |
| Р1 | - | Ответ частично правильный или неполный. |
| Р0 | - | Ответ отсутствует или неверный. |
| В | 5 | Опишите методы профилактики у данного пациента |
| Э | - | Рекомендован прием метопролола тартрат 50-100 мг в сутки с целью контроля ритма. |
| Р2 | - | Ответ правильный. |
| Р1 | - | Ответ частично правильный или неполный. |
| Р0 | - | Ответ отсутствует или неверный. |

**Итоговая оценка по результатам тестирования, приема практических навыков и собеседования:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Этапы промежуточной аттестации | оценка | | | | | | | | | | |
| тестирование | отл. | хор. | отл. | удовл. | отл. | удовл. | хор. | хор. | неуд. | удовл. / хор. / отл. | удовл. / хор. / отл. |
| практические навыки | зачте-но | зачте-но | зачте-но | зачте-но | зачте-но | зачте-но | зачте-но | зачте-но | зачте-но | зачте-но | незач-тено |
| собеседование | отл. | отл. | хор. | отл. | удовл. | хор. | удовл. | хор. | удовл. / хор. / отл. | неуд. | удовл. / хор. / отл. |
| Итоговая оценка | отл. | отл. | хор. | хор. | хор. | хор. | удовл. | хор. | неуд. | неуд. | неуд. |

Сроки экзамена устанавливаются согласно расписанию, утвержденному проректором по региональному развитию здравоохранения**.**

**Информация о сроках и месте проведения экзамена размещается на официальном сайте КГМУ в начале цикла.**

Желаем Вам успехов!