

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Мухарьямова Лайсан Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
Должность: и.о.первого проректора  
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:47  
Уникальный программный ключ:  
b57b96507511d4669a7e8b1e807a5d3e7412a35d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Казанский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: **Липидология**

Код и наименование специальности: 31.08.36, специальность кардиология

Квалификация: врач - кардиолог

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: кардиологии ФПК и ППС

Курс: 2

Семестр: 3

Лекции - 2 ч.

Практические занятия: 22 ч.

Самостоятельная работа: 12 ч.

Зачет 3 семестр

Экзамен \_\_\_ семестр, \_\_\_ час

Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) -1

Казань, 2018

Рабочая программа составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36, специальность «Кардиология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Разработчики программы:

Галявич Альберт Сарварович, заведующий кафедрой кардиологии ФПК и ППС, профессор, д.м.н.

28.05.18 Галявич  
(дата) (подпись)

Галеева Зульфия Марселевна, доцент кафедры кардиологии ФПК и ППС

28.05.18 Галеева  
(дата) (подпись)

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры кардиологии ФПК и ППС протокол заседания № 10 от «28» мая 2018 г.

**Преподаватели, ведущие дисциплину:**

Преподаватель кафедры кардиологии ФПК и ППС, заведующий кафедрой, профессор, д.м.н. Галявич Галявич Альберт Сарварович

Преподаватель кафедры кардиологии ФПК и ППС, доцент, к.м.н. Камалов Камалов Гадель Маратович

Преподаватель кафедры кардиологии ФПК и ППС, доцент, к.м.н. Галеева Галеева Зульфия Марселевна

Преподаватель кафедры кардиологии ФПК и ППС, ассистент, к.м.н. Балева Балева Лариса Васильевна

Преподаватель кафедры кардиологии ФПК и ППС, ассистент, к.м.н. Шакирова Шакирова Регина Мурсалимовна

Заведующий кафедрой кардиологии ФПК и ППС, профессор, д.м.н. Галявич Галявич Альберт Сарварович

## **I. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения программы ординатуры**

Цель освоения дисциплины: освоение теоретических разделов и приобретение углублённых компетенций по липидологии, необходимых для ведения профессиональной деятельности в должности врача кардиолога

Задачи:

- изучение нормальной и патологической физиологии сердечно-сосудистой системы;
- изучение основных функциональных методик и нормативных параметров;
- изучение и оценка информации об новых достижениях и перспективах применения различных диагностических методов, позволяющих оценить липидный спектр функциональных методов;
- изучение возможных ошибок в практике специалиста по липидологии;

Обучающийся должен освоить следующие компетенции, в том числе:  
профессиональные компетенции:

### **диагностическая деятельность:**

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-5);

### **лечебная деятельность:**

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской помощи (ПК-6);

В результате освоения дисциплины ординатор должен знать, уметь, владеть:

**Паспорт компетенций по специальности 31.08.36 «Кардиология» (ординатура)**

Характеристика компетенции

Индекс компетенций	Знать	Уметь	Владеть	Этапы контроля
	<b>ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА (ПК)</b>			
ПК-5	<p><b>Знает:</b>- основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современные методы оценки состояния сердечно – сосудистой системы) необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>- алгоритм диагностики неотложных состояний в кардиологии</p> <p>- классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний</p>	<p><b>Умеет:</b> интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования</p> <p>- поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных методов исследования</p> <p>- проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях сердечно сосудистой системы (ЭКГ, нагрузочные тесты, ЭХО КГ, визуализирующие методы исследования миокарда, КАГ) для уточнения диагноза</p>	<p><b>Владеет:</b> алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на основании между-народной классификации болезней;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования</p> <p>- алгоритмом выполнения дополнительных врачебных диагностических, инструментальных методов исследования</p> <p>- алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний</p>	<p>Тесты</p> <p>Клинические задачи</p> <p>Контроль практических навыков</p>
ПК-6	<p><b>Знает:</b>-клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с сердечно-сосудистой патологией</p> <p>- алгоритмы и стандарты ведения</p>	<p><b>Умеет:</b> оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.</p>	<p><b>Владеет:</b> навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с сердечно-сосудистой патологией, алгоритмом</p>	<p>Тесты</p> <p>Клинические задачи</p> <p>Контроль практических</p>

	<p>кардиологических пациентов</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стандарты предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения</li> <li>- показания и противопоказания для хирургических методов лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией</li> <li>- стандарты предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения</li> <li>- возможные осложнения фармакологических и хирургических методов лечения</li> <li>- алгоритмы оказания помощи при осложнениях.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного.</li> <li>- определить должный объем консультативной помощи,</li> <li>- определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям</li> <li>- рационально выбрать патогенетические средства лечения.</li> <li>- провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования.</li> </ul>	<p>дифференциальной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современными стандартами ведения кардиологических больных</li> <li>- тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией.</li> <li>- тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией.</li> <li>- тактикой ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения</li> <li>- техникой оказания неотложной помощи</li> <li>- навыками реанимационных мероприятий</li> </ul>	<p>навыков</p>
--	---	---	--	----------------

## II. Место дисциплины в структуре программы ординатуры

Дисциплина включена в Вариативную часть, Обязательные дисциплины Блока 1 рабочего учебного плана Б1.В.ОД.3.

## III. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу обучающихся

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

### Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	2	22	12

## IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

### 4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ Раз дел а	Разделы/темы дисциплины	Общая трудоемко сть (часах)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы контроля успеваемости
			Аудиторные учебные занятия		Самостоятель ная работа обучающихся	
			Лекции и	Практичес кие занятия		
Модуль 1						
	<b>Раздел 1. Немедикаментозная профилактика атероск лероза и дислипидемий</b>	4	2	0	2	
1	Тема 1.1.1. Немедикаментозная профилактика атероскле роза и дислипидемий	4	2	0	2	
	<b>Раздел 2. Первичная профилактика атеросклероза</b>	4		2	2	
2	Тема 2.1.1. Первичная профилактика атеросклероза	4		2	2	
	<b>Раздел 3. Определение степени сердечно- сосудистого риска в соответствии с Европейскими и Российскими рекомендациями по</b>	4		2	2	

	<b>дислипидемиям. Раздел 3. Определение степени сердечно-сосудистого риска в соответствии с Европейскими и Российскими рекомендациями по дислипидемиям.</b>					
3	Тема 3.1.1. Определение степени сердечно-сосудистого риска в соответствии с Европейскими и Российскими рекомендациями по дислипидемиям. Шкала SCORE. Алгоритм JBS-III.	4		2	2	
	<b>Раздел 4. Семейная (наследственная) гиперхолестеринемия</b>	8		6	2	
4	Тема 4.1.1. Семейная (наследственная) гиперхолестеринемия	8		6	2	
	<b>Раздел 5. Гипертриглицеридемия</b>	8		6	2	
5	Тема 5.1.1. Гипертриглицеридемия	8		6	2	
	<b>Раздел 6. Гипохолестеринемические препараты</b>	8		6	2	
6	Тема 6.1.1. Гипохолестеринемические препараты	8		4	2	
						Тесты Ситуационные задачи Контроль практических навыков
	Промежуточная аттестация			2		Зачет
	Итого	36	2	22	12	

#### 4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	Наименование раздела (или темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенций
1.	<b>Раздел 1. Немедикаментозная профилактика атеросклероза и дислипидемий</b>		
	Тема 1.1.1. Немедикаментозная профилактика атеросклероза и дислипидемий		ПК-5, 6
1.1	Содержание лекционного курса		
	Введение. Основы питания и коррекция других факторов риска дислипидемий.		
1.1.1.	Содержание темы практического занятия		
	Диета при дислипидемиях. Отказ от курения. Физическая активность.		
2.	<b>Раздел 2. Первичная профилактика атеросклероза</b>		
	Тема 2.1.1. Первичная профилактика атеросклероза		ПК-5, 6
2.1.1.	Содержание темы практического занятия		
	Что такое первичная профилактика атеросклероза и почему ее важно проводить с детства? Большинство людей в молодом и среднем возрасте чувствуют себя здоровыми и не знают/не контролируют основные факторы риска - курение, сахарный диабет, повышенное артериальное давление, уровень холестерина. Первичная профилактика означает немедикаментозной/медикаментозный контроль основных факторов риска атеросклероза для предупреждения первого серьезного сердечно-сосудистого осложнения – инфаркта миокарда, ишемического инсульта, острого коронарного синдрома, внезапной смерти.		
3.	<b>Раздел 3. Определение степени сердечно-сосудистого риска в соответствии с Европейскими и Российскими рекомендациями по дислипидемиям.</b>		
	Тема 3.1.1. Определение степени сердечно-сосудистого риска в соответствии с Европейскими и Российскими рекомендациями по дислипидемиям. Шкала SCORE. Алгоритм JBS-III.		ПК-5, 6
3.1.1.	Содержание темы практического занятия		
	Основные факторы риска инфаркта миокарда и ишемического инсульта (по данным международных кросс-секционных исследований INTERHEART и INTERSTROKE. Как определить степень сердечно-сосудистого риска в соответствии с Европейскими и Российскими рекомендациями по дислипидемиям? В Российских Рекомендациях по диагностике и лечению дислипидемий IV (2009) и V (2012) пересмотр используется алгоритм (шкала) по первичной профилактике SCORE. Акроним SCORE означает аббревиатуру от английского Systematic COronary Risk Evaluation)-дословно». Системная оценка коронарного риска), которая была разработана достаточно давно (в 2003 г) для оценки фатального (смертельного) риска сердечно-сосудистых заболеваний в течение 10 лет. В основе этого алгоритма лежат данные когортных исследований в 12 разных странах, включая		

	Российскую Федерацию. Существуют варианты SCORE для стран высокого риска (куда входит и Российская Федерация), и вариант для стран низкого сердечно-сосудистого (СС) риска. Рис 1. Шкала SCORE для стран высокого СС риска. Адаптировано с разрешения издательства ELSEVIER из Европейских Рекомендаций по дислипидемиям (ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias European Heart Journal (2011))	
<b>4.</b>	<b>Раздел 4. Семейная (наследственная) гиперхолестеринемия</b>	
	Тема 4.1.1. Семейная (наследственная) гиперхолестеринемия	ПК-5, 6
4.1.1.	Содержание темы практического занятия	
	Что такое семейная (наследственная) гиперхолестеринемия? Как часто встречается семейная гиперхолестеринемия? Что такое гомозиготная и гетерозиготная формы семейной гиперхолестеринемии? Как организовать скрининга индексных пациентов с семейной гиперхолестеринемией? . Таргетный (прицельный) скрининг. Оппортунистический скрининг Универсальный скрининг Как диагностировать семейную ГЛП фенотипически, без ДНК диагностики? Каковы патогномичные клинические признаки семейной гиперхолестеринемии? Какие алгоритмы используются для постановки диагноза семейной ГЛП в случае, если нет возможности провести ДНК –диагностику? Какое лечение для больных с семейной ГЛП является адекватным? Цели лечения для больных с семейной гиперхолестеринемией (по данным новых Рекомендаций (по данным Международных Рекомендаций International FH Foundation).	
<b>5.</b>	<b>Раздел 5. Гипертриглицеридемия</b>	
	Тема 5.1.1. Гипертриглицеридемия	
	Содержание темы практического занятия	
5.1.1.	Тема 5.1.1.Что такое триглицериды и каков их состав? Какой уровень триглицеридов считается нормальным? Какое количество больных в Москве и РФ имеют выраженную гипертриглицеридемию? Какие уровни ТГ бывают при выраженной гипертриглицеридемии? Чем она опасна? Какая диета должна применяться при очень высоком уровне триглицеридов? Какие самые частые причины вторичных гипертриглицеридемий? Каковы основные методы лечения больных с гипертриглицеридемией? Какие препараты используются при лечении гипертриглицеридемии? Есть ли новые фармакологические препараты для лечения умеренной/выраженной гипертриглицеридемии?	ПК-5, 6
<b>6.</b>	<b>Раздел 6. Гипохолестеринемические препараты</b>	
	Тема 6.1.1. Гипохолестеринемические препараты	
	Содержание темы практического занятия	
6.1.1.	Лекарственные препараты, снижающие уровни липидов, и риск развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Статины. Эзетимиб. Фибраты. Ниацин	ПК-5, 6

**5. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине «кардиология»**

№ п/п	Название литературы
1.	Артериальные гипертензии: Учебное пособие для врачей / Сост. Галявич А.С., Камалов Г.М., Галеева З.М., Балеева Л.В.– Казань: ИД «МедДок», 2017. – 32 с
2.	Ведение пациентов после инфаркта миокарда в амбулаторных условиях [Электронный ресурс] : учеб. пособие для врачей / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, каф. факультетской терапии и кардиологии ; [сост.: А. С. Галявич, Л. В. Балеева]. - Электрон. текстовые дан. (299 Кб). - Казань : КГМУ, 2013. - 22 с. : табл. - Библиогр.: с. 21-22.
3.	Галявич А.С. Постинфарктное состояние [Текст] / А. С. Галявич. - Казань : МедДок, 2013. - 102, [2] с. : ил.
4.	Галявич А. С. Диагностика и лечение инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST на ЭКГ [Текст] : [практ. рекомендации] / А. С. Галявич. - Казань : Меддок, 2012. - 24 с.
5.	Галявич А.С. Инфаркт миокарда без подъема сегмента ST: учебное пособие для врачей / Галявич А.С., Камалов Г.М., Галеева З.М. – Казань: «МедДок». 2017 г. – 24с.
6.	Галявич А.С. Фибрилляция предсердий: учебное пособие для врачей / Галявич А.С., Камалов Г.М., Галеева З.М. – Казань: «МедДок». 2017 г.- 27с.
7.	Галявич А.С. Стабильная стенокардия напряжения [Текст]: учебное пособие/ под ред. Галявич А.С., Камалов Г.М., Галеева З.М., Балеева Л.В. - Казань: МедДок, 2017.-20с.
8.	Галявич Альберт Сарварович. Поликлиническая кардиология [Текст] : [краткое руководство для врачей] / А. С. Галявич. - Казань : МедДок, 2014. - 109, [3] с. : ил.
9.	Галявич, Альберт Сарварович. Инфаркт миокарда и постинфарктное состояние [Текст] : монография / А. С. Галявич. - Казань : МедДок, 2014. - 209, [3] с. : ил.
10.	Инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы [Текст] : учеб. пособие / [авт. коллектив: В. Н. Ослопов и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 623, [1] с. : рис., табл., 32 с. цв.ил. ; 21 см.
11.	Инфаркт миокарда [Текст] : монография / А. С. Галявич. - Казань : МедДок, 2013. - 148 с. : ил.
12.	Миокардит [Текст] : [монография] / А. С. Галявич. - Казань : Меддок, 2012. - 100 с. : рис., табл.
13.	Хроническая сердечная недостаточность: учеб. пособие /сост.: А.С.Галявич, Г.М.Камалов, З.М. Галеева, Л.В. Балеева. – Казань: КГМУ, 2017. – 20

6. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине  
6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения программы ординатуры

№	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования
	<b>Раздел 1. Немедикаментозная профилактика атеросклероза и дислипидемий</b>		
Тема 1.1.	Диета при дислипидемиях. Отказ от курения. Физическая активность.	Л	ПК-5, 6
Тема 1.1.1.		П	ПК-5, 6
	<b>Раздел 2. Первичная профилактика атеросклероза</b>		
Тема 2.1.1.	Первичная профилактика атеросклероза	П	ПК-5, 6
	<b>Раздел 3. Определение степени сердечно-сосудистого риска в соответствии с Европейскими и Российскими рекомендациями по дислипидемиям.</b>		
Тема 3.1.1.	Определение степени сердечно-сосудистого риска в соответствии с Европейскими и Российскими рекомендациями по дислипидемиям. Шкала SCORE. Алгоритм JBS-III.	П	ПК-5, 6
Тема 4.1.1.	<b>Раздел 4. Семейная (наследственная) гиперхолестеринемия</b> Семейная (наследственная) гиперхолестеринемия	П	ПК-5, 6
	<b>Раздел 5. Гипертриглицеридемия</b>		
Тема 5.1.1.	Гипертриглицеридемия	П	ПК-5, 6
	<b>Раздел 6. Гипохолестеринемические препараты</b>		
Тема 6.1.1.	Гипохолестеринемические препараты	П	ПК-5, 6

**6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования (описание шкал оценивания)**

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: ПК-5, 6

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			Результат не достигнут (менее 70 баллов)	Результат минимальный (70-79 баллов)	Результат средний (80-89 баллов)	Результат высокий (90-100 баллов)
<p><b>диагностическая деятельность:</b></p> <p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов, заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p><b>Знает:</b>- основные и дополнительные методы обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современные методы оценки состояния сердечно – сосудистой системы) необходимые для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		<p>Имеет фрагментарное представление об основных и дополнительных методах обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современных методах оценки состояния сердечно – сосудистой системы) необходимых для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Имеет общее представление об основных и дополнительных методах обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современных методах оценки состояния сердечно – сосудистой системы) необходимых для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Имеет достаточные знания об основных и дополнительных методах обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современных методах оценки состояния сердечно – сосудистой системы) необходимых для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>Имеет глубокие знания об основных и дополнительных методах обследования (лабораторную и инструментальную диагностику; современных методах оценки состояния сердечно – сосудистой системы) необходимых для постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>

здоровьем (МКБ) (ПК-5);	- алгоритм диагностики неотложных состояний в кардиологии  - классификацию, этиологию, патогенез, клиническую картину, методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний	болезней и проблем, связанных со здоровьем  - алгоритмах диагностики неотложных состояний в кардиологии  - классификации, этиологии, патогенезе, клинической картине, методах диагностики сердечно-сосудистых заболеваний	связанных со здоровьем  - алгоритмах диагностики неотложных состояний в кардиологии  - классификации, этиологии, патогенезе, клинической картине, методах диагностики сердечно-сосудистых заболеваний	здоровьем  - алгоритмах диагностики неотложных состояний в кардиологии  - классификации, этиологии, патогенезе, клинической картине, методах диагностики сердечно-сосудистых заболеваний	здоровьем  - алгоритмах диагностики неотложных состояний в кардиологии  - классификации, этиологии, патогенезе, клинической картине, методах диагностики сердечно-сосудистых заболеваний
	<b>Умеет:</b> интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования  - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных	Обладает фрагментарным умением интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования  - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных	Обладает частичным, не систематичным умением интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования  - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных	В целом успешно умеет интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования  - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных	Успешно умеет интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования  - поставить диагноз согласно Международной классификации болезней на основании данных основных и дополнительных

	<p>методов исследования</p> <p>- проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ЭКГ, нагрузочные тесты, ЭХО КГ, визуализирующие методы исследования миокарда, КАГ) для уточнения диагноза</p>	<p>основных и дополнительных методов исследования</p> <p>- проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ЭКГ, нагрузочные тесты, ЭХО КГ, визуализирующие методы исследования миокарда, КАГ) для уточнения диагноза</p>	<p>основных и дополнительных методов исследования</p> <p>- проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ЭКГ, нагрузочные тесты, ЭХО КГ, визуализирующие методы исследования миокарда, КАГ) для уточнения диагноза</p>	<p>дополнительных методов исследования</p> <p>- проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ЭКГ, нагрузочные тесты, ЭХО КГ, визуализирующие методы исследования миокарда, КАГ) для уточнения диагноза</p>	<p>методов исследования</p> <p>- проводить основные и дополнительные методы исследования при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ЭКГ, нагрузочные тесты, ЭХО КГ, визуализирующие методы исследования миокарда, КАГ) для уточнения диагноза</p>
<p><b>Владеет:</b> алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на основании между-народной классификации болезней;</p> <p>- алгоритмом выполнения основных врачебных</p>		<p>Осуществляет фрагментарное применение алгоритмов постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на основании между-народной классификации болезней;</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на основании между-народной классификации болезней;</p> <p>- алгоритмом</p>	<p>В целом успешно применяет алгоритмы постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на основании между-народной классификации болезней;</p> <p>- алгоритмы</p>	<p>Успешно и систематично применяет алгоритмы постановки развернутого клинического диагноза пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на основании между-народной классификации болезней;</p>

<p><b>лечебная деятельность:</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской</p>	<p>диагностических, инструментальных методов исследования</p> <p>- алгоритмом выполнения дополнительных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования</p> <p>- алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний</p>	<p>- алгоритмов выполнения основных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования</p> <p>- алгоритмов выполнения дополнительных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования</p> <p>- алгоритмов оказания помощи при возникновении неотложных состояний</p>	<p>выполнения основных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования</p> <p>- алгоритмом выполнения дополнительных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования</p> <p>- алгоритмом оказания помощи при возникновении неотложных состояний</p>	<p>выполнения основных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования</p> <p>- алгоритмы выполнения дополнительных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования</p> <p>- алгоритмы оказания помощи при возникновении неотложных состояний</p>	<p>- алгоритмы выполнения основных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования</p> <p>- алгоритмы выполнения дополнительных врачебных, диагностических, инструментальных методов исследования</p> <p>- алгоритмы оказания помощи при возникновении неотложных состояний</p>	<p><b>лечебная деятельность:</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании кардиологической медицинской</p>	<p><b>Знает:</b>-клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с сердечно-сосудистой патологией</p>	<p>Имеет фрагментарное представление о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с</p>	<p>Имеет общее представление о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с сердечно-сосудистой</p>	<p>Имеет достаточные знания о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с сердечно-сосудистой</p>	<p>Имеет глубокие знания о клинико-фармакологической характеристике основных групп лекарственных препаратов, используемых при лечении пациентов с сердечно-сосудистой</p>
--	--	--	---	---	---	--	--	---	---	--	---

<p>помощи (ПК-6);</p>	<p>- алгоритмы и стандарты ведения кардиологических пациентов</p> <p>- стандарты предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения</p> <p>- показания и противопоказания для хирургических методов лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией</p> <p>- стандарты предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения</p> <p>- возможные осложнения фармакологических и хирургических методов лечения</p> <p>- алгоритмы оказания помощи при</p>	<p>сердечно-сосудистой патологией</p> <p>- алгоритмах и стандартах ведения кардиологических пациентов</p> <p>- стандартах предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения</p> <p>- показаниях и противопоказаниях для хирургических методов лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией</p> <p>- стандартах предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения</p> <p>- возможных осложнениях фармакологических и хирургических методов лечения</p>	<p>патологией</p> <p>- алгоритмах и стандартах ведения кардиологических пациентов</p> <p>- стандартах предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения</p> <p>- показаниях и противопоказаниях для хирургических методов лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией</p> <p>- стандартах предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения</p> <p>- возможных осложнениях фармакологических и хирургических методов лечения</p> <p>- алгоритмах оказания</p>	<p>патологией</p> <p>- алгоритмах и стандартах ведения кардиологических пациентов</p> <p>- стандартах предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения</p> <p>- показаниях и противопоказаниях для хирургических методов лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией</p> <p>- стандартах предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения</p> <p>- возможных осложнениях фармакологических и хирургических методов лечения</p> <p>- алгоритмах оказания</p>	<p>патологией</p> <p>- алгоритмах и стандартах ведения кардиологических пациентов</p> <p>- стандартах предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения</p> <p>- показаниях и противопоказаниях для хирургических методов лечения пациентов с сердечно-сосудистой патологией</p> <p>- стандартах предоперационной подготовки больных к хирургическим методам лечения</p> <p>- возможных осложнениях фармакологических и хирургических методов лечения</p> <p>- алгоритмах оказания</p>
-----------------------	---	---	--	--	--

	осложнениях.		-алгоритмах оказания помощи при осложнениях.	помощи при осложнениях.	помощи при осложнениях.	помощи при осложнениях.
	<p><b>Умеет:</b> оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.</p> <p>-сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного.</p> <p>-определить должный объем консультативной помощи,</p> <p>- определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям</p> <p>- рационально</p>	<p>Обладает фрагментарным умением оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.</p> <p>-сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного.</p> <p>-определить должный объем консультативной помощи,</p> <p>- определить тактику ведения пациента согласно современным национальным</p>	<p>Обладает частичным, не систематичным умением оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.</p> <p>-сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного.</p> <p>-определить должный объем консультативной помощи,</p> <p>- определить тактику ведения пациента согласно современным национальным</p>	<p>В целом успешно умеет оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.</p> <p>-сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного.</p> <p>-определить должный объем консультативной помощи,</p> <p>- определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям</p>	<p>Успешно умеет оценить состояние больного, сформулировать диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.</p> <p>-сформулировать диагноз и определиться с тактикой ведения больного.</p> <p>-определить должный объем консультативной помощи,</p> <p>- определить тактику ведения пациента согласно современным национальным рекомендациям</p>	

	<p>выбрать патогенетические средства лечения.</p> <p>- провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования.</p>		<p>рекомендациям</p> <p>- рационально выбрать патогенетические средства лечения.</p> <p>- провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования.</p>	<p>рекомендациям</p> <p>- рационально выбрать патогенетические средства лечения.</p> <p>- провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования.</p>	<p>- рационально выбрать патогенетические средства лечения.</p> <p>- провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования.</p>	<p>- рационально выбрать патогенетические средства лечения.</p> <p>- провести коррекцию лечения согласно результатам дополнительных методов обследования.</p>
<p><b>Владеет:</b> навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с сердечно-сосудистой патологией,</p> <p>- алгоритмом дифференциальной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>- современными стандартами ведения кардиологических больных</p> <p>- тактикой ведения пациентов с сопутствующей</p>		<p>Осуществляет фрагментарное применение навыков сбора анамнеза, осмотра пациента с сердечно-сосудистой патологией,</p> <p>- алгоритма дифференциальной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>- современных стандартов ведения кардиологических больных</p> <p>- тактики ведения</p>	<p>В целом успешно, но не систематично владеет навыками сбора анамнеза, осмотра пациента с сердечно-сосудистой патологией,</p> <p>- алгоритмом дифференциальной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>- современными стандартами ведения кардиологических больных</p> <p>- тактикой ведения</p>	<p>В целом успешно применяет приемы и технологий навыков сбора анамнеза, осмотра пациента с сердечно-сосудистой патологией,</p> <p>- алгоритма дифференциальной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>- современных стандартов ведения кардиологических больных</p> <p>- тактики ведения</p>	<p>Успешно и систематично применяет навыки сбора анамнеза, осмотра пациента с сердечно-сосудистой патологией,</p> <p>- алгоритмы дифференциальной диагностики сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>- современные стандарты ведения кардиологических больных</p> <p>- тактику ведения</p>	

	<p>патологией.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией.</li> <li>- тактикой ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения</li> <li>- техникой оказания неотложной помощи</li> <li>- навыками реанимационных мероприятий</li> </ul>		<p>пациентов с сопутствующей патологией.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией.</li> <li>- тактикой ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения</li> <li>- техникой оказания неотложной помощи</li> <li>- навыками реанимационных мероприятий</li> </ul>	<p>пациентов с сопутствующей патологией.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией.</li> <li>- тактикой ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения</li> <li>- техникой оказания неотложной помощи</li> <li>- навыками реанимационных мероприятий</li> </ul>	<p>пациентов с сопутствующей патологией.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тактикой ведения пациентов с сопутствующей патологией.</li> <li>- тактикой ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения</li> <li>- техникой оказания неотложной помощи</li> <li>- навыками реанимационных мероприятий</li> </ul>	<p>пациентов с сопутствующей патологией.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- тактику ведения пациентов с сопутствующей патологией.</li> <li>- тактику ведения пациентов при инвазивной стратегии лечения</li> <li>- технику оказания неотложной помощи</li> <li>- навыки реанимационных мероприятий</li> </ul>
--	--	--	--	--	--	---

**6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения программы ординатуры**

**1 уровень – оценка знаний**

Для оценивания результатов обучения в виде **знаний** используются следующие типы контроля:

– **тесты;**

**Пример тестового задания:**

В	001	ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ ДИСЛИПИДЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ
О	А	нефротический синдром
О	Б	хроническая обструктивная болезнь легких
О	В	печеночная недостаточность
О	Г	хроническая сердечная недостаточность

Эталон ответа 1.

Критерии оценки:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

**2 уровень – оценка умений**

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используются следующие типы контроля:

– **решение ситуационных задач;**

Пример ситуационной задачи.

И	-	Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы. Вы можете воспользоваться (указать, чем) _____ Время выполнения задания – _____
У	-	Мужчина, 61 год, обратился в клинику с жалобами на боли в груди жгучего характера при ходьбе на 200-300 м, подъеме на 2,5 этажа. Боль купируется после приема таблетки нитроглицерина через 3-5 мин; на одышку инспираторного характера при ходьбе на 200 м, купируется в покое; на симметричные отеки нижних конечностей к вечеру до нижней 1/3 обеих голени; на общую слабость,

		<p>повышения АД не отмечает.</p> <p>Из анамнеза известно, что боли в груди беспокоят с 2009 г., когда был госпитализирован в стационар с диагнозом инфаркт миокарда, проведено стентирование ПМЖВ голометаллическим стентом. После выписки отмечает возникновение инспираторной одышки при ходьбе на 500 м. Регулярно принимает бисопролол 2,5 мг, ацетилсалициловую кислоту 25 мг. Отмечает снижение толерантности к физическим нагрузкам последние 4 месяца в виде усиления одышки при ходьбе, возникновения боли колющего характера в IV-V межреберье по средне-ключичной линии слева.</p> <p>При осмотре: состояние относительно удовлетворительное. ИМТ – 29,5 кг/м<sup>2</sup>. Кожные покровы чистые, физиологической окраски, умеренной влажности. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются, ЧДД 17 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, шумы не выслушиваются. ЧСС 70 уд/мин., АД 120/85 мм рт. ст. Язык чистый. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень и селезенка не увеличены, при пальпации безболезненны. Отмечается отеки обеих нижних конечностей до уровня нижних 1/3 обеих голени.</p> <p>В анализах: общий холестерин – 6,9 ммоль/л, ТГ 2,1 ммоль/л, ХС-ЛПВП 0,4 ммоль/л, ХС-ЛПНП 5,2 ммоль/л; глюкоза натощак – 4,7 ммоль/л, креатинин 118 мкмоль/л, СКФ (по формуле СКД-ЕРІ) = 57 мл/мин, креатинин 4 месяца назад 120 мкмоль/л.</p> <p>Данные инструментального исследования: ЭХО-КГ – ФВ 34%, гипокинез сегментов передней стенки ЛЖ, толщина МЖП, ЗСЛЖ, 0,9 см. Жидкость в полости перикарда не обнаружена.</p> <p>Мониторирование ЭКГ по Холтеру: 30 монотрофных, монотрофных ЖЭС в сутки, 15 СВЭС в сутки. Сегмент ST на изолинии, пароксизмов суправентрикулярной, желудочковой тахикардии не выявлено.</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
Э	-	ИБС: Стенокардия напряжения ФК 2. ПИКС (2009 г.). ЧКВ со стентированием ПМЖА (2009) г. Дислипидемия. ХСН со сниженной ФВ (34%) 2А стадия ФК 2. Избыточный вес. ХБП 2 стадии (СКФ 57 мл/мин).
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен неполностью: часть нозологий упущена или неверно оценены стадия хронической болезни почек; неверно оценен ФК стенокардии напряжения и стадия и функциональный класс ХСН.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
...		
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
Э	-	Диагноз ИБС. Стенокардия напряжения ФК 2 выставлен на основании жалоб больного на боли в груди жгучего характера при

		<p>ходьбе на 200-300 м, подъеме на 2,5 этажа. Боль купируется после приема таблетки нитроглицерина через 3-5 мин; данных анамнеза – боли в груди беспокоят с 2009 г., когда был госпитализирован в стационар с диагнозом инфаркт миокарда, проведено стентирование ПМЖВ голометаллическим стентом; диагноз ПИКС выставлен на основании данных анамнеза: ОИМ в 2009 г., данных инструментального исследования: снижение ФВ на ЭХО-КГ, гипокинез по передней стенке ЛЖ. ХСН со сниженной ФВ (34%) 2А стадия ФК 2 выставлен на основании жалоб (на одышку инспираторного характера при ходьбе на 200 м, купируется в покое; на симметричные отеки нижних конечностей к вечеру до нижней 1/3 обеих голени; на общую слабость), данных анамнеза (присоединение одышки после ОИМ), данных объективного осмотра (отеки нижних конечностей), данных инструментального исследования (снижение ФВ до 34% по данным ЭХО-КГ). Диагноз избыточный вес выставлен на основании данных объективного осмотра (ИМТ); диагноз дислипидемия выставлен на основании данных лабораторных анализов. Диагноз ХБП 2 стадии выставлен на основании данных анамнеза (повышение креатинина более 3 месяцев), данных лабораторных анализов (СКФ 57 мл/мин).</p>
P2	-	Диагноз обоснован верно.
P1	-	Диагноз обоснован неполностью: отсутствует обоснование одной из нозологических форм или обоснование одной из нозологических форм дано неверно.
P0	-	Обоснование двух и более форм дано неверно или Диагноз обоснован полностью неверно.
V	3	Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
Э	-	Пациенту рекомендовано: проведение нагрузочных проб с визуализацией (стресс ЭХО-КГ, сцинтиграфия миокарда в покое и при нагрузке) для того, чтобы оценить перфузию миокарда. При положительных результатах тестов рекомендовано проведение коронарной ангиографии для оценки проходимости стентированного сегмента ПМЖВ и прочих ветвей коронарного русла. Консультация нефролога и УЗ-исследование почек для оценки поражения органа-мишени почек, ЭКДС для оценки наличия атеросклеротических бляшек в экстракраниальных сосудах.
P2	-	План дополнительного обследования составлен полностью верно.
P1	-	План дополнительного обследования составлен верно, однако нет обоснования. или Не названы один или два дополнительных метода обследования из списка или обоснование для одного или двух назначенных методов обследования дано не верно.
P0	-	Не названы три и более дополнительных метода обследования. или Обоснование назначения трех и более методов обследования дано неверно. или

		План дополнительного обследования составлен полностью неверно.
В	4	Опишите Ваш алгоритм лечения пациента. Обоснуйте свой выбор.
Э	-	Рекомендовано назначение статинов в терапевтической дозе: аторвастатин 20-40 мг, розувастатин 10-20 мг под контролем ФПП, креатинина, КФК. Дозу ацетилсалициловой кислоты необходимо увеличить до терапевтической – 100 мг. Рекомендуется продолжить прием $\beta$ -блокаторов с целевой ЧСС 60-65 уд/мин. Для устранения застоя по большому кругу кровообращения – применение петлевых и тиазидных диуретиков. С целью профилактики ремоделирования миокарда – блокатора РААС (иАПФ, сартаны). Так как в данном случае у пациента ХСН со сниженной ФВ (<35%) показано назначение антагонистов минералкортикоидных рецепторов (спиронолактон, эплеренон) для предупреждения фиброобразования миокарда.
P2	-	Выбраны верный/верные препараты, выбор правильно обоснован.
P1	-	Выбраны верный/верные препараты, однако выбор не обоснован. или Выбрана только одна группа препаратов, обоснование выбора данной группы верное.
P0	-	Ответ неверный: названы любые другие группы лекарственных препаратов, кроме $\beta$ -блокаторов, диуретиков, АСК, блокаторов РААС, статинов, антагонистов минералкортикоидных рецепторов.
В	5	Опишите методы профилактики у данного пациента
Э	-	Рекомендован регулярный прием препаратов: Ацетилсалициловой кислоты, статинов/иАПФ, кардиоселективных бета-блокаторов, антагонистов минералкортикоидных рецепторов, диуретиков. Избегать физических и эмоциональных перегрузок, рациональный режим труда и отдыха, дозированные физические нагрузки, контроль принятой и выделенной жидкости, гипохолестериновая диета.
P2	-	Дальнейшая тактика профилактики выбрана верно.
P1	-	Тактика профилактики у пациента выбрана верно, однако не обоснована или обоснована неверно.
P0	-	Тактика профилактики у данного пациента выбрана полностью неверно.

#### Критерии оценки:

- оценка **«хорошо»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие.

- оценка **«удовлетворительно»**: ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрациях на анатомических препаратах, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях.

- оценка **«неудовлетворительно»**: ответ на вопрос задачи дан не правильный. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций на анатомических препаратах или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют.

### **3 уровень – оценка навыков**

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля:

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются следующие типы контроля:

– решение ситуационных задач;

- работа с пациентами и историями болезней (оценка липидограммы и назначение терапии)

**Прием практических навыков.** Практические навыки оцениваются по умению ординатора собрать жалобы, анамнез, составить план профилактических и реабилитационных мероприятий по заболеванию.

Результаты оценки практических навыков и умений оцениваются как "зачтено" или "не зачтено".

Критерии оценки:

- «Зачтено» - выставляется при условии, если ординатор показывает хорошие знания учебного материала по теме, знает методику проведения практического навыка, умеет осуществить практические навыки и умения. При этом ординатор логично и последовательно осуществляет практические навыки и умения, дает удовлетворительные ответы на дополнительные вопросы.

- «Не зачтено» - выставляется при условии, если ординатор владеет отрывочными знаниями по практическим навыкам и умениям, затрудняется в умении их осуществить, дает неполные ответы на вопросы из программы практики.

**Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины**

**7.1. Основная учебная литература**

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html</a>	
2.	Кардиология [Электронный ресурс] / под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427675.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427675.html</a>	
3.	Атлас ЭКГ [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ю.В. Щукин, Е.А. Суркова, В.А. Дьячков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2340.html">http://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2340.html</a>	
4.	"Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс]: руководство для практикующих врачей / под общ. ред. Е. И. Чазова, Ю. А. Карпова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2014. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500825.html</a>	
5.	Пропедевтика внутренних болезней. Кардиология [Электронный ресурс] : учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419632.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419632.html</a>	
6.	Пороки сердца у беременных [Электронный ресурс] / Мравян С.Р., Петрухин В.А., Пронин В.П. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416945.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970416945.html</a>	
7.	Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование [Электронный ресурс] / Савченко А.П., Черкавская О.В., Руденко Б.А., Болотов П.А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415412.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415412.html</a>	
8.	Неотложная помощь в терапии и кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.И. Гринштейна - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html</a>	

## 7.2. Дополнительная учебная литература

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Белялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435861.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435861.html</a>	
2.	Руководство по кардиологии. Том 3 [Электронный ресурс] : учебное пособие / Под ред. Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409657.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970409657.html</a>	
3.	ЭКГ при аритмиях : атлас [Электронный ресурс] / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <a href="http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426036.html">http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426036.html</a>	
4.	Легочная гипертензия [Электронный ресурс] / С. Н. Авдеев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433232.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433232.html</a>	
5.	Практическая липидология с методами медицинской генетики [Электронный ресурс] : руководство / В. А. Кошечкин, П. П. Малышев, Т. А. Рожкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432716.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432716.html</a>	
6.	Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В.С., Киякбаев Г.К. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»). – <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425619.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425619.html</a>	
7.	Инфекционные эндокардиты [Электронный ресурс] / Тюрин В.П. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425541.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425541.html</a>	
8.	Внезапная сердечная смерть [Электронный ресурс] / Бокерия Л.А., Ревшвили А.Ш., Неминуший Н.М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – (Серия: «Библиотека врача-специалиста»). – <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424506.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424506.html</a>	
9.	Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца [Электронный ресурс] / Благова О.В., Гиляров М.Ю., Недоступ А.В. и др. / Под ред. В.А. Сулимова – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418239.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418239.html</a>	
10.	«Лучевая диагностика болезней сердца и сосудов [Электронный ресурс] : национальное руководство / гл. ред. тома Л.С. Коков, гл. ред. серии С.К. Терновой – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – (Серия «Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии» / гл. ред. серии С. К. Терновой).» – <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419878.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419878.html</a>	

11.	Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : руководство / Моисеев В.С., Киякбаев Г.К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425619.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425619.html</a>	
12.	"Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов [Электронный ресурс] : руководство / Носков С.М, Маргазин В.А., Шкробко А.Н. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413647.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413647.html</a>	

### 7.3 Периодические издания

№ пп.	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Казанский медицинский журнал.	
2.	Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия.	
3.	Клиницист.	
4.	Лечащий Врач.	
5.	Медицинский альманах.	
6.	РМЖ (Русский медицинский журнал).	

Ответственное лицо  
библиотеки Университета

  
(подпись)

  
(ФИО)

**8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»  
(далее – сеть «Интернет»), необходимых для освоения дисциплины**

**ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕСУРСЫ, СФОРМИРОВАННЫЕ НА ОСНОВАНИИ  
ПРЯМЫХ ДОГОВОРОВ С ПРАВООБЛАДАТЕЛЯМИ**

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ  
[http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com\\_irbis&view=irbis&Itemid=108](http://library.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108)
2. Электронно-библиотечная система КГМУ Правообладатель: научная библиотека КГМУ (ФС по интеллектуальной собственности № 2012620798, дата регистрации 17.08.2012 г.). <http://old.kazangmu.ru/lib/>
3. Интегрированная информационно-библиотечная система научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский»  
[http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1053&Itemid=100](http://old.kazangmu.ru/lib/index.php?option=com_content&view=article&id=1053&Itemid=100)
4. Электронная библиотека технического ВУЗа – студенческая электронная библиотека «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Политехресурс». Договор № Д-4479 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 2/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.03.2018. Договор № 24/2018/А от 27 марта 2018г. Срок доступа: 01.04.2018-31.12.2018г.  
<http://www.studentlibrary.ru>
5. Консультант врача – электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО ГК «ГЭОТАР». Договор № Д-4469 от 01 января 2018г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 3/ЭлА/2018 от 12 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018г. <http://www.rosmedlib.ru>
6. Электронно-библиотечная система elibrary.ru. Правообладатель: ООО «РУНЭБ». Действующий договор № Д-3917 от 14.02.2017г. Срок доступа: 14.02.2017 г.-14.02.2018г. Договор № 02-03/2018-1 от 14.03.2018. Срок доступа: 14.03.2018-31.12.2018.  
<http://elibrary.ru>
7. Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX. Правообладатель: ООО «Научная электронная библиотека». Договор № SIO – 539/2018 от 27.04.2018г. Срок доступа: 08.05.2018г.-10.05.2019г. <http://elibrary.ru>
8. Электронная база данных ClinicalKey. Договор № Д-4480 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Договор № 4/ЭлА/2018. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018 с ООО «Эко-Вектор Ай-Пи». [www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com)
9. Электронная реферативная база данных Scopus. Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – ООО «Эко-Вектор». Договор № Д-4481 от 01 января 2018 г. Срок доступа: 01.01.2018-31.01.2018. Лицензионный договор № 5 от 1 февраля 2018г. Срок доступа: 01.02.2018-31.12.2018. [www.scopus.com](http://www.scopus.com)
10. Медицинская газета. Правообладатель: ЗАО «Медицинская газета». Договор № 335 от 01.03.2018г. Срок доступа: 01.03.2018 – 29.02.2019 <http://www.mgzrt.ru>
11. Справочная правовая система «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «Информационный Центр «Консультант» – Региональный Информационный Центр

Общероссийской Сети распространения правовой информации КонсультантПлюс (договор о сотрудничестве № 135/18РДД от 24.04.2018 г.) Доступ с компьютеров библиотеки.

12. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» (соглашение о сотрудничестве № ДС-475-2012 от 5.11.2012г. Срок доступа 05.11.2012– бессрочно, <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

13. Polpred.com Обзор СМИ – электронный архив публикаций деловых изданий и информагентств. Соглашение от 15 ноября 2017г. Правообладатель: ООО «ПОЛПРЕД Справочники». Доступ до 15 октября 2019г. <http://polpred.com>

14. Электронные ресурсы ebook Collection – 28 экз. (Ebsco Publishing). Правообладатель: компания Ebsco Publishing, эксклюзивный дистрибьютор компании Ebsco Publishing – НП НЭИКОН. Договор № 475-2014/ Books от 15.05.2014г., <http://search.ebscohost.com>

15. Электронные версии книг Эльзевир (9 экз). Правообладатель: издательство Elsevier, дистрибьютор издательства Elsevier – НП «НЭИКОН», договор №Д-175 от 01.10.2009, <http://www.sciencedirect.com>

16. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://rd.springer.com/>  
Компания Springer Customer Service Center GmbH, через РФФИ № 628/1 от 24.05.2018. Срок доступа 01.04.18 – бессрочно.  
Springer Nature e-books 2011-2017 гг. Компания Springer Customer Service Center GmbH, лицензиар ООО «100К20» через ГПНТБ России. Договор № Springer/516 от 25 декабря 2017г. Договор действует с момента подписания по "31" декабря 2018г., а в части использования/ доступа к электронным изданиям – бессрочно.

17. Реферативно-библиографическая и наукометрическая база данных Web of Science.  
Правообладатель: компания Clarivate Analytics (Scientific), лицензиат ГПНТБ России.  
Сублицензионный договор № WoS/565 от 02.04.2018. Срок доступа 02.04.2018-31.12.2018 <http://apps.webofknowledge.com>

18. ЭБС «Юрайт» – раздел «Легендарные книги». Правообладатель: Электронное издательство Юрайт. Договор на безвозмездное использование произведений в ЭБС Юрайт № 3133 от 19 декабря 2017г. Срок доступа: бессрочно. <https://biblio-online.ru/catalog/281B66C0-2AA2-474F-9DC9-84FE01C4D95B>

19. «Book On Lime» – система интерактивных учебников. Правообладатель: «Книжный дом университета (КДУ)». Лицензионный договор № 30-01/18 от 29.06.2018 г. Срок доступа: бессрочно. <https://bookonline.ru>

### Общие кардиологические сайты:

- Сайт российского кардиологического общества. <http://www.scardio.ru>.
- Кардиосайт. Создан при содействии Всероссийского научного общества кардиологов (ВНОК). <http://www.cardiosite.ru/>.
- Информационно-справочная система «Кардиология» — электронная библиотека по кардиологии. <http://www.math.rsu.ru/cardio>.
- Сайт для врачей-кардиологов. <http://cardio.medi.ru>.
- Официальная страница Общества специалистов по сердечной недостаточности (ОССН). <http://www.ossn.ru>.
- Медицинский сайт Consilium Medicum. <http://www.consilium-medicum.com>.
- Русский медицинский сервер. <http://www.rusmedserv.com>.
- Справочник по клинической эхокардиографии. <http://www.practica.ru/Card/index.htm>.
- ECG-library. <http://www.ecglibrary.com/ecghome.html>.
- Информационный ресурс по электрокардиографии. <http://www.ecg.ru>.
- Наиболее значительные исследования по кардиологии. Крупнейший кардиологический портал. <http://www.theheart.org>
- CardioSource. <http://www.cardiosource.com>.
- Global Cardiology Page - Объединенная страница официальных кардиологических организаций разных стран и регионов. <http://www.globalcardiology.org>.
- Украинский кардиологический портал. <http://ukrcardio.org/>.
- Украинский кардиологический журнал . [http://www.rql.kiev.ua/cardio\\_j/index.htm](http://www.rql.kiev.ua/cardio_j/index.htm).
- Официальный сайт главного кардиологического учреждения Украины — Института кардиологии им. Н. Д. Стражеско АМН Украины. <http://www.straghesko.kiev.ua>.

### По темам:

- Врожденные пороки сердца  
[www.cardio-portal.ru/zabolser/porokiv.html](http://www.cardio-portal.ru/zabolser/porokiv.html)  
[www.kardio.ru](http://www.kardio.ru)  
[www.diseases.monomed.ru](http://www.diseases.monomed.ru)  
[www.Burdenko-serdce.ru](http://www.Burdenko-serdce.ru)
- ХСН  
<http://www.medikforum.ru/news/enciclopedia/1374-serdechnaya-nedostatochnost-hronicheskaya.html>
- Некоронарогенные заболевания сердца  
<http://allnice.ru/profy/news/2011/09/01/-nekoronarogennye-zabolevaniya-serdtsa-diagnostika--lechenie--profilaktika->
- Атеросклероз  
[www.clinica-tibet.ru/bolezni/serdcesosudi/ateroskleroz/](http://www.clinica-tibet.ru/bolezni/serdcesosudi/ateroskleroz/)
- Артериальная гипертензия  
<http://www.cardiosite.ru/>
- ТЭЛА  
[www.rusmg.ru](http://www.rusmg.ru).  
Статьи для врачей
- Воспалительные заболевания миокарда  
<http://www.medicum.nnov.ru/doctor/library/cardiology/Frid/13.php>
- Ревматизм  
<http://dr20.ru/revmatologiya/revmatizm-simptomy/>  
[www.revmatism.ru](http://www.revmatism.ru) [www.diagnos.ru](http://www.diagnos.ru)
- Поражение сердца и сосудов при эндокринных заболеваниях

<http://health-ua.com/articles/1360.html>

- Нарушение ритма и проводимости  
<http://smed.ru/guides/67400/doctor/#article>
- Кардиомиопатия  
<http://diagnos.ru/diseases/vasorum/cardiomyopathy>
- Пролапс  
[http://www.kardio.ru/profi\\_1/pr/stv.htm](http://www.kardio.ru/profi_1/pr/stv.htm)

## **Дополнительные источники.**

### **Руководства**

- Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких <http://www.atmosphere-ph.ru>
- Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы  
<http://www.atmosphere-ph.ru>
- Стандарты по диагностике и лечению больных хронической обструктивной болезнью легких <http://www.atmosphere-ph.ru>

## **2. Полезные ссылки**

### **Русскоязычные ссылки**

- Издательство «Атмосфера» <http://www.atmosphere-ph.ru/>
- Антибиотики и антимикробная терапия <http://www.antibiotic.ru/>
- Сайт НИИ гриппа - информация по гриппу всегда актуальна [www.influenza.spb.ru](http://www.influenza.spb.ru)

### **Интернациональные медицинские общества**

- Европейское Респираторное Общество [www.ersnet.org](http://www.ersnet.org)
- Европейское общество интенсивной терапии <http://www.esicm.org/>

### **Базы полнотекстовых медицинских журналы и ресурсов**

- [www.AMEDEO.com](http://www.AMEDEO.com)
- [www.MedicineonEarth.com](http://www.MedicineonEarth.com)
- [www.FreeMedicalJournals.com/html/phil.htm](http://www.FreeMedicalJournals.com/html/phil.htm)
- <http://www.vh.org/index.html>

### **Клинические руководства**

- [www.guideline.gov](http://www.guideline.gov)
- [www.emedicine.com](http://www.emedicine.com)
- <http://www.aap.org/policy/paramtoc.html>

### **Все о тромбозах и эмболиях**

- <http://www.thrombosisclinic.com/welcome/>

### **ВИЧ-инфекция**

- <http://aidsscience.com/Default.asp>
- <http://www.aidsreviews.com/>
- <http://www.thebody.com/index.html>

## Медицинские алгоритмы, классификации, шкалы

- <http://www.medal.org/visitor/>

## Интенсивная терапия

- <http://www.clinicalwindow.net/>
- <http://www.acep.org/webportal>
- <http://www.world-critical-care.org/>
- <http://www.ncemi.org/>
- <http://www.academichealthscience.net/>

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

**Изучение программы курса.** На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к выполнению доклада. При подготовке к каждому семинарскому (практическому) занятию обучающиеся могут подготовить доклад по выбору из рекомендованных к семинарскому занятию тем. Продолжительность доклада на семинарском занятии – до 10 мин. В докладе должна быть четко раскрыта суть научной проблемы, представляемой докладчиком. Язык и способ изложения доклада должны быть доступными для понимания обучающимися учебной группы. Доклад излагается устно, недопустимо дословное зачитывание текста. Можно подготовить презентацию по выбранной теме.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному обучающимся перечню вопросов, индивидуально с каждым обучающимся. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку обучающиеся не получают. На работу с одним обучающимся выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

Заведующий кафедрой кардиологии ФПК и ППС, профессор, д.м.н.

  
Галявич Альберт Сарварович

## **10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Операционная система WINDOWS.
3. Пакет прикладных программ MS OFFICE Prof в составе: текстовый редактор WORD, электронная таблица EXEL, система подготовки презентаций POWER POINT, база данных ACCESS.
4. Электронные методические материалы

Используемое программное обеспечение имеет лицензию и ежегодно и / или своевременно обновляется.

**11. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС**

Код, наименование специальности, направление подготовки: 31.08.36 «Кардиология», ординатура

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование и оснащённость специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
липидология	<p>учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №938</p> <p><u>Оснащение:</u> ноутбук Lenovo G50-30, Office Professional Plus 2013, лицензия №65807651 от 09.06.2015г.; проектор Epson, электрокардиограф Fukuda FX 7202</p>	<p>420101, г.Казань, ГАУЗ Межрегиональный клинико-диагностический центр, ул. Карбышева 12а, корпус А, 9 этаж</p>
	<p>учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа №940</p> <p><u>Оснащение:</u> ноутбук Lenovo G50-30, Office Professional Plus 2013, лицензия №65807651 от 09.06.2015г.; проектор Epson</p>	<p>420101, г.Казань, ГАУЗ Межрегиональный клинико-диагностический центр, ул. Карбышева 12а, корпус А, 9 этаж</p>
	<p>Кардиологические отделения, отделение анестезиологии и реанимации, поликлиническое отделение, другие отделения, вспомогательно-диагностические кабинеты, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.</p> <p><u>Оснащение:</u> тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, негатоскоп, электрокардиограф многоканальный, система мониторинга для диагностики нагрузочных тестов (кардиологическая) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование,</p>	<p>420101, г.Казань, ГАУЗ Межрегиональный клинико-диагностический центр, ул. Карбышева 12а, корпус А, 9 этаж</p>

	необходимое для реализации программы ординатуры.	
	<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся.</p> <p><u>Оснащение:</u></p> <p>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры</p> <p><b>Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа</b>          Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49</p> <p>помещение для самостоятельной работы к.202 - читальный зал открытого доступа</p>
	<p>Помещения для самостоятельной работы обучающихся.</p> <p><u>Оснащение:</u></p> <p>Столы, стулья для обучающихся; компьютеры</p> <p><b>Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа</b>          Windows 10 PRO лицензия №68214852 от 16.03.2017, Office Professional Plus 2016 лицензия №68214852 от 16.03.2017, DrWeb 6 ES лицензия №6E5F-4RSK-BV4W-N5T1 срок использования с 10.12.2016 по 21.10.2020</p>	<p>420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49</p> <p>помещение для самостоятельной работы к.204 - читальный зал открытого доступа</p>

Заведующий кафедрой кардиологии ФПК и ППС, профессор, д.м.н.  
 А.С. Галявич \_\_\_\_\_

