ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

по специальности «Терапия»

«Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов »

(СРОК ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа
2020 г.

ВЫПИСКА

из протокола № 7 от 01.09.2020 г.
заседания кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии Института дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель д.м.н., профессор Г.Ш. Сафуанова, секретарь к.м.н. доцент А.Н. Чепурная, сотрудники кафедры.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП ПК НМО «Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов» (36 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП ПК НМО «Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов» (36 ч).

Председатель: зав. кафедрой терапии и ОВП
с курсом гериатрии ИДПО БГМУ
д.м.н., профессор Г. Ш. Сафуанова

Секретарь доцент кафедры терапии и ОВП
с курсом гериатрии ИДПО БГМУ
к.м.н., доцент А. Н. Чепурная

ВЫПИСКА

из протокола № 5-20 от 30 сентября 2020 г.
заседания Учебно-методического совета ИДПО ФГБОУ ВО
Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель УМС д.м.н., профессор В.В. Викторов, секретарь УМС к.ф.н., доцент А.А. Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: об утверждении ДПП ПК НМО «Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов» (36 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО БГМУ.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить ДПП ПК НМО«Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов» (36 ч).

Председатель УМС ИДПО БГМУ
д.м.н., профессор В.В. Викторов

Секретарь УМС ИДПО БГМУ
к.ф.н., доцент А.А. Федотова

ВЫПИСКА

из протокола заседания Ученого совета
Института дополнительного профессионального образования
№ 9 от «30» сентября 2020 г.

Присутствовали: председатель Ученого совета – директор ИДПО, д.м.н., проф. В.В. Викторов, секретарь – к.м.н., доц. Г.Р. Мустафина, члены Ученого совета.

Слушали: утверждение ДПП ПК НМО «Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов» (36 ч).

Составители: проф. кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ д.м.н. Фархутдинова Л.М.

Постановили: утвердить ДПП ПК НМО «Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов» (36 ч).

Председатель: д.м.н., профессор В.В. Викторов

Секретарь: к.м.н., доцент Г.Р. Мустафина

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Терапия » разработана сотрудниками кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Чепурная А. Н.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Лехмус Т. Ю.	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Сафуанова Г. Ш.	Д.м.н., Профессор, заведующая кафедрой	Профессор, зав кафедрой кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

1. Пояснительная записка

Актуальность и предпосылки создания программы

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов» по специальности «Терапия» обусловлена частым выявлением поражения сосудов не только при ишемической болезни сердца, гипертонической болезни и сахарном диабете, но и при ревматологической патологии, поражениях почек, у лиц находящихся на гемодиализе, возникновением делемы по лечению не кардиальной атеросклеротической патологии, необходимостью применения современных методик по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи таким больным, оправданностью назначения статинов и дезагрегантов при не коронарогенной патологии сосудов сердца, в связи с чем современный врач-терапевт должен овладеть знаниями, стандартами оказания медицинской помощи для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования и получения новых компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям с учетом международных требований и стандартов.

2. Цель и задачи дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов»

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов» по специальности «Терапия»:совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики атеросклероза при различных заболеваниях, при работе врачами-терапевтами.

Задачи теоретической части изучения дисциплины**:**

- Совершенствование знаний о изменении гемодинамики, сосудистой стенки при развитии атеросклероза;
- Совершенствование знаний по алгоритму обследования больных и оценке риска развития сердечно-сосудистых осложнений;
- Совершенствование знаний о современных методах лечения атеросклероза;
- Совершенствование знаний по клиническим проявлениям атеросклероза;
- Совершенствование знаний по патогенезу развития атеросклероза у лиц находящихся на гемодиализе (Доказано, что развитие атеросклероза значительно ускоряется у лиц на гемодиализе);
- Роль воспаления как связующего звена между ревматологическими заболеваниями и атеросклерозом;
- Совершенствование знаний по выявлению маркеров состояния эндотелиальной функции при ревматологической патологии;

Задачи практической части изучения дисциплины:

1. совершенствовать знания по выявлению и лечению атеросклероза;
2. совершенствовать умения в оказании помощи больным с атеросклерозом на фоне ХБП;
3. совершенствовать умения и владения в проведении комплексного лечения при ревматологической патологии в сочетании с атеросклерозом;

3. Категории обучающихся: Врач-терапевт; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета , отряда и другое)медицинской организации – врач-терапевт; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)[1]

Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г.№707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»

Дополнительные специальности:
- кардиология;
- Общая врачебная практика;
- Гериатрия;
- Нефрология;

4. Объем программы: 36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения / **Форма обучения**	**Ауд. часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (час)**
с отрывом от работы	18	3	0,5 недель
дистанционно	18	3	0,5 недель
ИТОГО:	36	6	1 неделя

6. Планируемые результаты обучения врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей «Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов» по специальности «Терапия»:

6.1. Характеристика новых трудовых функций и (или) уровней квалификации

Согласно Приказу Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" врач-терапевт должен:

1) Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности «Терапия», используя методы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации.
2) Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами с использованием современных методов.
3) На основании сбора анамнеза, клинического наблюдения и результатов клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливать (или подтверждает) диагноз.
4) Самостоятельно проводить или организовать необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия с применением современных диагностических методов.

6.2. Квалификационные требования

Высшее профессиональное образование (высшее образование) по специальности "Лечебное дело"и «Педиатрия»:
1) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат специалиста по специальности "Терапия" с профессиональной переподготовкой по специальности «Терапия», «Кардиология», «Общая врачебная практика», «Гериатрия».
2) послевузовское профессиональное образование (интернатура или ординатура) и сертификат

специалиста по специальности "Терапия".

6.3. Характеристика профессиональных компетенций врача терапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Терапия».

Исходный уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя:

Универсальные компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

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 (ПК-5);

лечебная деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11).

6.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-терапевта, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия»:

Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать новыми профессиональными компетенциями, включающими в себя:

- На основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины совершенствовать оказание медицинской помощи пациентам с атеросклерозом в сочетании с различными заболеваниями внутренних органов (в соответствии Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия» и в соответствии с клиническими рекомендациями Российского кардиологического общества (VI пересмотр 2017 г, Семейная гиперхолестеринемия – клинические рекомендации 2018 г)организацию лечебно-диагностического процесса больным атеросклерозом (ПК-1).
- на основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины назначение комплексного лечения больным с атеросклерозом с учетом поражения почек и ревматологической системы (ПК-2);
- Организация самостоятельного изучения научной литературы по изучению патогенеза, этиологии развития атеросклероза (ПК-6);

Трудовая функция (профессиональная	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания

компетенция)			
На основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины оказание медицинской помощи больным с атеросклерозом (ПК-1)	Владеть методами выявления патологии на фоне различных заболеваниях, а также уметь оказывать медицинскую помощь и организовывать лечебно-диагностический процесс при выявлении патологии.	Уметь выявлять патологию сосудов при различных заболеваниях	Знать причины возникновения и особенности течения атеросклероза, методы лабораторной и инструментальной диагностики, показания к хирургическому лечению атеросклероза.
На основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины назначать лечение больным с атеросклерозом сосудов и осуществлять контроль эффективности проводимой терапии (ПК-2)	Владеть навыками адекватной терапии при развитии атеросклероза.	Уметь назначать адекватную терапию больным с атеросклерозом с учетом сопутствующей патологии.	Знать порядок оказания медицинской помощи больным с поражением сосудов, клиническую фармакологию основных лекарственных препаратов используемых при лечении атеросклероза в соответствии с клиническими рекомендациями.
Организация самостоятельного изучения научной литературы по изменениям происходящим в сосудистой стенке при развитии атеросклероза (ПК-6);	Организация самостоятельного изучения научной литературы по заболеваниям внутренних органов возникающим на фоне поражения сосудов.	Уметь применять полученные знания на практике в соответствии в клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи.	Усовершенствование знаний посредством исследовательской деятельности путем приобретения и применения субъективно новых знаний(то есть самостоятельно получаемых знаний).

7. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей **«Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов» по специальности «Терапия»**

Цель:совершенствование и приобретение новых компетенций, повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, получение систематизированных теоретических знаний, умений и необходимых профессиональных навыков для своевременного выявления, диагностики, лечения и профилактики атеросклероза при работе врачами-терапевтами.

Категория обучающихся:Врач-терапевт; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета , отряда и другое)медицинской организации – врач-терапевт; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)[1]

Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г.№707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»

Дополнительные специальности:

- кардиология;
- Общая врачебная практика;
- Гериатрия;
- Нефрология;

Трудоемкость обучения:36 академических часов, в том числе 36 зач.ед.

Режим занятий:6 часов в день, 1 неделя

Форма обучения: очная с ДОТ и стажировкой

код	Наименование разделов, тем	Всего часов	ДОТ	очная		Форма контроля
				Л	стажировка	
1.	**Раздел 1. Атеросклероз**	**18**	**12**	**4**	**2**	Промежу—точный тестовый контроль
1.1	Факторы риска развития атеросклероза	4	4			
1.2	Характеристика липидов: жирные кислоты, ТГ, ХС, фосфолипиды. Клиническая картина атеросклероза.	6	4	2		
1.3	Лечение больных атеросклерозом в соответствии с клиническими рекомендациями.	8	4	2	2	

2.	**Учебный раздел 2.Сердечно-сосудистый риск и хроническая болезнь почек.**	**6**	**2**	**2**	**2**	Промежу--точныйтестовыйконтроль
2.1	Стратегии кардио-нефропротекции	6	2	2	2	
3.	**Учебный раздел 3. Ревматологическая патология и атеросклероз**	**6**	**4**	**2**		Промежу--точныйтестовыйконтроль
3.1	Характеристика основных ревматологических заболеваний как факторов риска прогрессирования атеросклеротического процесса.	3	2	1		
3.2	Тактика лечения атеросклероза в сочетании с ревматологической патологией	3	2	**1**		
5.	**ВАР**	**4**			**4**	
6.	**Итоговая аттестация**	**2**			**2**	**экзамен**
7.	**Итого:**	**36**	**18**	**8**	**10**	

8. Учебно-тематический план и содержание программы

№	Название темы	Основное содержание
1	**Учебный раздел 1. «Атеросклероз»**	
1.1	Тема 1. Факторы риска развития атеросклероза	Актуальность. Этиология и патогенез. Модифицируемые и немодифицированные факторы риска. Особенности последней версии клинических рекомендаций по ведению больных с атеросклерозом.
1.2.	Тема 2. Характеристика липидов: жирные кислоты, ТГ, ХС, фосфолипиды. Клиническая картина атеросклероза.	Актуальность. Теории атеросклероза.Липиды плазмы: их характеристика. Роль холестерина. Классы липопротеидов.
1.3.	Лечение больных атеросклерозом в соответствии с клиническими рекомендациями.	Уровни доказанности рекомендуемых вмешательств. Основная цель лечения при атеросклерозе. Коррекция дислипидемии. Статины, ингибиторы всасывания ХС в кишечнике, фибраты, полиненасыщенные жирные кислоты, моноклональные антитела.
2	**Учебный раздел 2. «Сердечно-сосудистый риск и хроническая болезнь почек».**	
2.1	Тема 2.1.Стратегии кардио-нефропротекции	Актуальность. Алгоритм выявления ХБП у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Принципы ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и ХБП.
3.	**Учебный раздел 3. «Ревматологическая патология и атеросклероз»**	
3.1	Тема 3.1.Характеристика основных ревматологических заболеваний как факторов риска прогрессирования атеросклеротического процесса.	Актуальность. Краткая характеристика патогенеза поражения сосудов при СКВ, РА, ССД, АС. Причины более быстрого прогрессирования атеросклеротического процесса и высокой частотой тромбозов. Роль воспаления.
	Тема 3.2.Тактика лечения атеросклероза в сочетании с ревматологической патологией	Актуальность. Диагностика и принципы лечения больных ревматологической патологией в сочетании с атеросклерозом сосудов. Показания к проведению коронарографии и стентирования коронарных артерий.

9. Методические особенности реализации дистанционного обучения

9.1. Правовые основы использования ДОТ

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- Приказ Министерства образования и науки от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

Целью дистанционного обучения является предоставление обучающимся возможности проведения исходного контроля, подготовки проектного задания, части содержания дополнительной профессиональной программы непосредственно по месту жительства. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ПК «Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов» являются: интернет-технология с методикой синхронного и асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательном портале ФГБОУ ВО БГМУ в разделе ИДПО формируется кейс, внутри которого папки по учебному модулю: вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы, проектные задания для выпускной аттестационной работы. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется при технической возможности обучающихся в виде вебинара или веб-форума. Каждый обучающийся получает свой оригинальный пароль, который дает доступ к учебным материалам портала.

9.2. Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (повышения квалификации) врачей по специальности «Терапия» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка 4 часа: реализуется на клинической базе: Республиканская клиническая больница им. Г. Г. Куватова

Цель стажировки – совершенствование компетенций по организации оказания медицинской помощи по профилю терапия, применение критериев оценки качества медицинской помощи больным с атеросклерозом в сочетании с различной патологией внутренних органов.

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению больных с атеросклерозом.
- На основании новых научных данных, современных клинических рекомендаций и доказательной медицины назначать лечение больным с атеросклерозом сосудов в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями и осуществление контроля безопасности лечения.
- Совершенствование практических навыков по вопросам оказания специализированной медицинской помощи по профилю терапия, а также совершенствует компетенции по диагностике и лечению атеросклероза с применением современных технологий.

- Самостоятельно изучать научную литературу по терапии и участвовать в исследовательской деятельности с целью повышения качества оказания лечебно-диагностической помощи больным с заболеваниями внутренних органов.

В процессе стажировки врач совершенствует **трудовые функции** по диагностике и лечению атеросклероза.

Куратор: к.м.н., доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО Чепурная А. Н.

10. Формы аттестации

10.1. Формы промежуточной аттестации

1)Тестирование(с эталонами ответов)
2)Практические навыки
3)Решение клинических задач (с эталонами ответов)

Примеры тестовых заданий.

1. При атеросклерозе поражаются в первую очередь следующие слои сосудистой стенки:
A. Интима.
B. Медиа.
C. Адвентиция.
D. все слои сосудистой стенки поражаются в одинаковой степени

2. Липоидоз аорты:
A. Начинается в детском возрасте.
B. Начинается в третьем десятилетии жизни.
C. Характерен для среднего возраста.
D.Характерен для пожилого и старческого возраста.

3. Пролиферация гладкомышечных клеток в интиме артерий рассматривается как:
A. Обязательный этап атерогенеза
B. Существенный, но не обязательный этап атерогенеза.
C. Второстепенный этап атерогенеза.

4. Так называемые пенистые клетки характерны для гистологической картины:
A. Ранних стадий атеросклероза.
B. Поздних стадий атеросклероза.
C. При осложнениях атеросклероза.
D. Не характерны для гистологической картины атеросклероза.

5. Из нижеперечисленных процессов не рассматривается как признак: осложненных атеросклеротических поражений:
A. Тромбоз.
B. Кальциноз.
C. Фиброз.
D. Изъявление

6. Гемодинамически значимым является атеросклеротическое поражение с сужением коронарной артерии на:
A. 25%.
B. 40%
C. 75%.

7. Из перечисленных типов гиперлипопротеинемии атерогенным является:

A. I тип.
B. V тип.
C. III тип.

8. Из перечисленных типов гиперлипопротеинемии не является атерогенным :
A. IIа тип.
B. IIв тип
C. V тип.
D. III тип.

9. Транспортной формой экзогенных триглицеридов являются:
A. хиломикроны.
B. липопротеиды очень низкой плотности.
C. липопротеиды низкой плотности.
D. липопротеиды высокой плотности

10. Транспортной формой экзогенного холестерина являются:
A. липопротеиды очень низкой плотности.
B. липопротеиды низкой плотности.
C. хиломикроны.
D. «ремнантные» частицы.
E. Липопротеиды высокой плотности

11. Основной транспортной формой эндогенного холестерина являются:

A. липопротеиды очень низкой плотности.
B. липопротеиды низкой плотности.
C. хиломикроны.
D. «ремнантные» частицы.
E. Липопротеиды высокой плотности

12. Антиатерогенную роль играют:

A. липопротеиды очень низкой плотности.
B. липопротеиды низкой плотности.
C. хиломикроны.
D. «ремнантные» частицы.
E. Липопротеиды высокой плотности

13. Синонимом холестерина липопротеидов высокой плотности является:
A. Эстерифицированный холестерин
B. Неэстерифицированный холестерин
C.Альфа-холестерин
D. Бета-холестерин
E. Пребета-холестерин

14. Синонимом холестерина липопротеидов низкой плотности является:

A.Альфа-холестерин
B.Бета-холестерин
C. Пребета-холестерин
D.Неэстерифицированный холестерин

15. «Хилезный» вид сыворотке крови придают:

A. хиломикроны
B.«ремнантные» частицы
C.ЛПОНП
D.ЛППП
E. ЛПВП

16. В патогенезе семейной гиперхолестеринемии основное значение принадлежит:

A.нарушению синтеза ЛППП
B. Нарушению абсорбции холестерина
C.уменьшению количества рецепторов, на которых фиксируются ЛППП
D.Нарушению катаболизма ЛПОНП

17. При тиреотоксикозе:
A.Наблюдается тенденция к увеличению содержания холестерина в сыворотке крови
B. Наблюдается тенденция к уменьшению содержания холестерина в сыворотке крови
C.Содержание холестерина в сыворотке крови не изменяется

18. Основным атерогенным классом липопротеидов являются:

A. ЛПОНП
B. ЛППП
C. ЛПВП
D. Хиломикроны

19. При приеме антагонистов кальция:

A. наблюдаются благоприятные изменения липидного состава сыворотки крови
B. наблюдаются не благоприятные изменения липидного состава сыворотки крови
C. существенных изменений липидного состава крови не наблюдается

20. Сочетание клинических признаков коронарного атеросклероза и атеросклероза периферических артерий характерно для гиперлипопротеидемии:

A. I типа
B. IIа типа
C. IIб типа
D. III типа
E. IVтипа

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Проанализировать данные липидограммы, биохимического анализа крови.
2. Проанализировать данные УДС МАГ, УДС нижних конечностей и сосудов почек.
3. Проанализировать ЭКГ.
4. Проанализировать анализы крови на ревмопробы..

Примеры клинических задач

Задача № 1

Пациент Т. 57 лет Салаватский район обратился кардиологу в РКБ им. Г.Г.Куватова.
Поступил с жалобами на жгучие, давящие боли в области сердца возникающие при ходьбе обычным шагом на расстояние около 100 метров, при подъёме по лестнице на 2 этаж. Боли в области сердца купируются прекращением физической нагрузки, а также на фоне использования нитроспрея, нитроминта под язык. Предъявлял также жалобы на повышение давления более 200/100 мм ртст, на этом фоне головокружение, шаткость походки, головные боли.
Из анамнеза: В 2012 году перенёс инфаркт миокарда, в 2013 году в Ханты-Мансийске проведено стентирование коронарных артерий (ПМЖВ ДА), отмечает ухудшение состояния в течении последних 2-х месяцев, когда вновь появились давящие боли в области сердца. Амбулаторно принимал плавикс, аторвастатин, конкор, эналаприл;
Из перенесенных заболеваний: Оперирован по поводу диффузного токсического зоба в 1980г (При обследовании в РКБ выявлено значительное увеличение ТТГ до 28, 96 мМЕ/мл, свТ4=5,39 пМоль/л), 15 лет назад получил лечение по поводу сифилиса. Курильщик.
Объективно: Ожирение III степени, гиперстенического телосложения. Имеет место пучеглазие. В лёгких выслушивается жёсткое дыхание, по все лёгочным полям сухие, жужжащие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритм правильные ЧСС 68 в минуту, АД 160/100 мм ртст;
ЭКГ: Ритм синусовый ЧСС 72 в минуту, крупноочаговые рубцовые изменения нижней стенки ЛЖ, ишемия боковой области ЛЖ.
ЭХО КГ: ЛЖд59 мм, ЛЖс 45 мм, МЖП, ЗС ЛЖ 12 мм, КДО 179 мл; КСО 92 мл; экс МЖП 3 мм; экс ЗС 11 мм, ПП 32 мм; ЛП 41 мм; УО 87 мл; ФВ 48%; Уплотнение аорты, фиброзных колец и створок митрального и аортального клапанов, гипертрофия ЛЖ, гипокинез МЖП средней и нижней трети, дискинез, аневризма верхушки ЛЖ. Сократительная способность ЛЖ снижена, диастолическая функция нарушена по 1типу, Расчётное давление в ПЖ 25 мм рт ст.
Б/Х крови: белок 72, 1; мочевина=7, 4; креатинин=135, 40; глюкоза=6, 25; Холестерин 6, 5; ТГ 2, 16; ЛПОНП=0, 98; билирубин=11,9; АЛТ=33; АСТ=22, 7;
Тропонині=0, 71нг/мл;
ДКС: 4,4-5,1-6,6;
Гормоны щитовидной железы: ТТГ до 28, 96 мМЕ/мл,свТ4=5,39 пМоль/л;
Вопросы:

1. Какой Вы выставите диагноз данному больному ?
2. Какое лечение Вы бы назначили данному больному? Группы препаратов, Учитывая также полученные данные со стороны изменения функции щитовидной железы и изменений со стороны лёгких?
3. Тактика ведения этого пациента, имеется ли показание для проведения повторной коронароангиографии?
4. Рекомендации по снижению веса у данного пациента.

Ответ: ИБС Стенокардия напряжения ФК III. Постинфарктный кардиосклероз (2012г). Состояние после стентирования ПМЖА и ДА в 2013 г. Осл: ХСН I.
Соп: Гипертоническая болезнь III стадия, степень 1, риск – 4.
Соп: Послеоперационный гипотиреоз. ХОБЛ средней тяжести.
Пациенту показано повторное проведение КАГ с возможным стентированием коронарных артерий либо АКШ в зависимости от степени поражения КА, а также необходимо назначить Л-тироксин (дозу обсудить с эндокринологом), необходимо рекомендовать отказ от курения и снижение массы

тела. Продолжить прием двойной антиагрегантной терапии: ацетилсалициловой кислоты+плавикс 75 мг, статины, нитраты по потребности, В адреноблокаторы (дозу подобрать), ингибиторы АПФ.

10.2.Требования к итоговой аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - Удостоверение о повышении квалификации.

10.3. Форма итоговой аттестации.

Итоговая аттестация на цикле дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов» по специальности «Терапия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – решение клинических задач
2 этап – оценка освоения практических навыков
3 этап – собеседование

Примеры клинических задач для итоговой аттестации:

Клиническая задача № 1

Пациентка В. 72 года п.Чишмы обратилась к кардиологу в РКБ им. Г.Г.Куватова.
Поступила с жалобами на головокружение, шаткость походки, эпизоды потери сознания, потерям сознания не предшествует аура. Неоднократно теряла сознание дома, получала травмы головы. Амбулаторно никакие препараты не принимала.
Из анамнеза: Считает себя больной около двух лет, когда впервые появились приступы нарушения сознания.
Из перенесенных заболеваний: Гипертоническая болезнь, аппендэктомия, ОРВИ.
Объективно: Кожные покровы бледные, лимфатические узлы не увеличены. В лёгких дыхание везикулярное, проводится по всем лёгочным полям, хрипов нет, тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 55 в минуту. АД 140/60 мм рт ст. Язык обложен белым налётом, живот при пальпации мягкий, безболезненный. Стул, диурез не нарушены.
ЭКГ: Ритм синусовый ЧСС 42 в минуту, диффузные нарушения процессов реполяризации в миокарде.
ЭХО КГ: ЛЖд59 мм, ЛЖс 45 мм, МЖП, ЗС ЛЖ 11 мм, КДО 159 мл; КСО 72 мл; экс МЖП 7 мм; экс ЗС 11 мм, ПП 32 мм; ЛП 40 мм; УО 87 мл; ФВ 64%; Уплотнение аорты, фиброзных колец и створок митрального и аортального клапанов, гипертрофия ЛЖ, Сократительная способность ЛЖ снижена, диастолическая функция нарушена по 1типу, Расчётное давление в ПЖ 25 мм рт ст.
Б/Х крови: белок 72, 1; мочевина=7, 4; креатинин=135, 40; глюкоза=6, 25; Холестерин 6, 5; ТГ 2, 16; ЛПОНП=0, 98; билирубин=11,9; АЛТ=33; АСТ=22, 7;
ХМ ЭКГ: ЭКГ проанализировано в течении 24 часов, основной ритм синусовый, средняя ЧСС 48 в минуту, максимальная ЧСС 78 в минуту, минимальная ЧСС 22 удара в минуту зарегистрирована

в 17 часов 55 минут. Эпизодов депрессии и элевации сегмента ST не выявлено. Эктопическая активность не зарегистрирована. Зарегистрировано 52 паузы, максимальная пауза длилась 5, 141 секунды.
Вопросы:

1. Предполагаемый диагноз данной пациентки ?
2. Тактика ведения этой больной (продолжит лечение в терапевтическом отделении)?
3. Чем угрожают выявленные изменения при исследовании ?
4. Экстренные меры, которые должен предпринять лечащий врач?
5. Какие препараты могут быть использованы, как временная мера для увеличения ЧСС (Названия, дозы)?

Клиническая задача № 2

Пациент М. 51 год Фёдоровский район, работает животноводом, обратился кардиологу в РКБ им. Г.Г.Куватова с поступил с жалобами на жгучие, давящие боли в области сердца возникающие при попытке ускорить шаг, при подъёме по лестнице на 1 этаж. Боли в области сердца купируются прекращением физической нагрузки, Предъявлял также жалобы на повышение давления более 220/100 мм ртст, на этом фоне головокружение.
Из анамнеза: Гипертонической болезнью страдает около 5 лет, особого лечения по этому поводу не получал. Боли в области сердца заметил около года, в течении последних 3-х недель значительное ухудшение состояния в виде выраженного ограничения толерантности к физической нагрузке.
Из перенесенных заболеваний: Сахарный диабет 2 типа, принимает диабетон МВ 30 мг. Выкуривает по 1,5 пачки сигарет в сутки. Алкоголем не злоупотребляет.
Объективно: Ожирение III степени, большой живот, гиперстенического телосложения. Кожные покровы бледные. В лёгких выслушивается жёсткое дыхание, по все лёгочным полям сухие, жужжащие, свистящие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритм правильный ЧСС 68 в минуту, АД 190/100 мм ртст;
ЭКГ: Ритм синусовый ЧСС 100 в минуту, ишемические изменения всей передней стенки ЛЖ.
ЭХО КГ: ЛЖд59 мм, ЛЖс 45 мм, МЖП, ЗС ЛЖ 12 мм, КДО 179 мл; КСО 92 мл; экс МЖП 7 мм; экс ЗС 10 мм, ПП 32 мм; ЛП 42 мм; УО 87 мл; ФВ 55%; Уплотнение аорты, фиброзных колец и створок митрального и аортального клапанов, гипертрофия ЛЖ, диастолическая функция нарушена по 1типу, Расчётное давление в ПЖ 30 мм рт ст. Зон гипокинеза не выявлено.
Б/Х крови: белок 72, 1; мочевина=7, 4; креатинин=135, 40; глюкоза=6, 25; Холестерин 6, 5; ТГ 2, 16; ЛПОНП=0, 98; билирубин=11,9; АЛТ=33; АСТ=22, 7;
Тропонин i=0, 01нг/мл;
ДКС (дневные колебания сахаров): 10,4-13,1-11,6;
Вопросы:

1. Выставите диагноз больному (учитывая ухудшение состояния в течении последних 3 недель) ?
2. Какое лечение Вы назначите данному пациенту (группы препаратов, дозы)
3. Побочные действия нитратов (Методы их устранения)?
4. Протекторное действие валидола на церебральные вены (как метод устранения головной боли на фоне приёма нитратов)?
5. Показана ли больному коронарография? Что вы знаете об этом методе диагностики (методика проведения, цель проведения)?
6. Хирургическое лечение атеросклероза коронарных артерий ?
7. Препараты необходимые для приёма после стентирования коронарных артерий ?

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

1. Атеросклероз – определение, клинические рекомендации по теме.
2. Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска развития атеросклероза. Этиология атеросклероза.
3. Уровни доказанности рекомендуемых вмешательств.
4. Теории атеросклероза.
5. Липиды плазмы крови.
6. Классы липопротеидов. Нормальные показатели липидов в плазме.
7. Классификация гиперлипопротеинемий.
8. Современный алгоритм обследования больного с атеросклерозом.
9. Клиника атеросклероза.
10. Диагностика атеросклероза.
11. Цель лечения атеросклероза . Статины, ингибиторы всасывания ХС в кишечнике, фибраты, полиненасыщенные жирные кислоты, моноклональные антитела для лечения атеросклероза.
12. Рекомендации по диете при атеросклерозе..
13. Распространенность ИБС среди больных на гемодиализе.
14. Диагностика атеросклероза у больных, получающих терапию гемодиализом.
15. Принципы ведения больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и ХБП.
16. Острое повреждение почек при острой сердечной недостаточности и декомпенсации ХСН.
17. Острое повреждение почек при ОКС.
18. Особенности назначения медикаментозных препаратов у больных с атеросклерозом коронарных артерий и ХБП.
19. Состояние сосудов у больных имеющих одно из ревматологических заболеваний.
20. Механизм прогрессирования атеросклероза при ревматологических заболеваниях.
21. Ремоделирование сосудистой стенки у больных с ревматологической патологией.
22. Комплекс интима-медиа у ревматологических больных.
23. Оценка функционального состояния почек у лиц страдающих одним из ревматологических заболеваний.

11. Организационно-педагогические условия реализации программы

а. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

- Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Приказа Минздрава России **№** 707н от 08.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»),
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
- Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г..Приказ Минздрава России №923н от 15.11.2012г. "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"". Зарегистрирован в Минюсте России 29.12.2012г. №26482.
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».
- Приказ МЗ и СЗ РФ от 13 марта 2006г No 150 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хронической почечной недостаточностью» Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 января 2012 г.
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 октября 2009 г. N 819 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов».
- Приказ МЗ РФ No 1043н от 22.12.2017 г. «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов»
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 18 января 2012 г № 17 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Нефрология»

11.2Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:

Рекомендуемая литература:

Основная литература:

1. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание/под ред. Е. В. Шляхто.-2-е издание, перераб и доп. – М.:ГЭОТАР-Медиа,2020. – 816 с.

2. Ревматология. Российские клинические рекомендации /под ред. Е.Л.Насоновой. – Москва.:ГЭОТАР-Медиа, 2020.-448с.

3.Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система: учебное пособие/Г.Е.Ройтберг,А.В.Струтынский.-6-е издание, перераб и доп.-М.:МЕДпресс-информ,2019.-904с.

4. Ревматология. Стандарты медицинской помощи, критерии оценки качества, фармакологический справочник/под ред. А.И. Муртазина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.-509с.
4. Стандарт специализированной медицинской помощи при ОКС без подъема сегмента ST(ИМ без подъема ST, нестабильная стенокардия). Приказ Минздрава России от 01.07.2015г № 405ан
5. Стандарт специализированной медицинской помощи при ОКС с подъемом сегмента ST(ИМ с подъемом ST). Приказ Минздрава России от 01.07.2015 г №404ан.
6. Стандарт специализированной медицинской помощи при ХБП 5 стадии в преддиализном периоде (Терминальная стадия поражения почек, ХПН неуточненная). Приказ Минздрава России от 20.12.2012г № 1267н.
7. Стандарт специализированной медицинской помощи при анкилозирующем спондилите. Приказ Минздрава России от 07.11.2012г №687н.
8. Стандарт специализированной медицинской помощи при СКВ. Приказ Минздрава России от 07.11.2012г №654н. Приказ Минздрава России от 07.11.2012 г №613н.
9. Российские клинические рекомендации по атеросклерозу. Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. VI пересмотр 2017 год.
10. Рекомендации ЕОК/ЕОА по диагностике и лечению дислипидемий 2019: коррекция нарушений липидного обмена для снижения сердечно-сосудистого риска. European Heart Journal(2019) 1-78.

Дополнительная литература:

11.Субклиническое поражение сердечно-сосудистой системы у больных ревматологическими заболеваниями//Маслянский А.Л.,Звартау Н.Э., Колесова Е.П.-2015, 5(121):93-100.
12. Ремоделирование сердца при ХБП.// Седов Д.С., Ребров А.П. Саратовский научно-медицинский журнал 2019;15(2):217-221.
13. Сердечно-сосудистый риск и хроническая болезнь почек: стратегии кардио-нефропротекции. Клинические рекомендации. Российский кардиологический журнал 2014,8(112):7-37.
14. Атеросклероз/И.М. Ганджа, Н.К.Фуркало.-Москва:Огни,2017.-272 с.
15. Кардиология. Руководство для врачей. В 2-х томах.-М.:СпецЛит,2016.-432с.
16. Лечение внутренних болезней. Том 3.Книга 2. Лечение болезней сердца и сосудов/А.Н.Окороков.-М.:Медицинская литература,2017.-480с.

Программное обеспечение

№	наименование	Составители, год издания
1	Мульмедийные лекции по всем разделам программы согласно учебно-тематическому плану и расписанию	Сотрудники кафедры, 2019
2	Материалы клинических конгрессов, школ, конференций научного общества нефрологов РФ, РДО	2017,2018, 2019 годы
3	Видеолекции членов РКО, научного общества кардиологов	2018-2019,2020
4	Национальное интернет сообщество специалистов по внутренним болезням	www.internist.ru

11.3.Интернет-ресурсы:

1. Сайт Международного журнала сердца и сосудистых заболеваний-http://www.elibrary.ru/(свободный доступ)
2. Сайт Международного журнала сердца и сосудистых заболеваний-http://www.cyberleninka.ru/
3.Сайт научно-практического журнала «Анналы аритмологии» - http://www.arrhythmology.pro/
4. Сайт журнала: Бюллетень НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН -https://cvdru-journal.com/(свободный доступ)
5. Сайт журнала: «Новости сердечно-сосудистой хирургии»-https://cvsnews-journal.com/

6. Сайт архива номеров Российского кардиологического журнала-http://www.medi.ru/
7. Сайт Российского диализного общества - http://www.nephro.ru (свободный доступ).
8. Сайт журнала «Нефрология» - http://journal.nephrolog.ru (свободный доступ).
9.Сайт журнала «Клиническая нефрология» - http://www.nephrologyjournal.ru (свободный доступ).
10.Сайт Научного общества нефрологов России - http://nonr.ru (свободный доступ).
11.Сайт журнала «Нефрология и диализ» - http://nefro.ru/magazine (свободный доступ).
12.Сайт Международного Общества Нефрологов - http://www.theisn.org (свободный доступ).
13.Сайт Европейской Почечной Ассоциации и Европейской Ассоциации Диализа и Трансплантации - http://www.era-edta.org (свободный доступ).
14. Сайт журнала кардиология - www.cardio-journal.ru
15. Сайт журнала терапевтический архив - https://ter-arkhiv.ru/
16. Сайт журнала «Кардиология» для непрерывного медицинского образования - http://cardio-nmo.geotar.ru.

12. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

12.1. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	**2**
1.	мультимедиапроекторы	**2**
2.	компьютеры	**7**
3.	Интерактивная доска	**2**
4.	ноутбуки	**7**

12.2.Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

№ п/п	Название лаборатории	Место расположения	Площадь кв.м.	Кол-во посадочных мест
1.	Лаборатория по эндокринологии	Эндокринологическое отделение РКБ	12	7
2.	Лаборатория по кардиологии	Кардиологическое отделение РКБ	14	7
3.	Лаборатория по нефрологии	Хирургический корпус РКБ	18	8
4.	Лаборатория по акушерству и гинекологии	Акушерско-гинекологический корпус РКБ	14	7

12.3.Учебные помещения

Учебные кабинеты п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв.м.
1.	Кабинет проф. Сафуановой Г. Ш.	1	20
2.	Кабинет проф. Никуличевой В. И.	1	12
3.	Кабинет проф. Фаизовой Л. П.	1	12
4.	Кабинет проф. Фархутдиновой Л. М.	1	12
5.	Кабинет проф. Загидуллина И. М.	1	12
6.	Кабинет доц. Чепурной А. Н.	1	10
7.	Кабинет доц. Лехмус Т. Ю.	1	10
8.	Лаборантская комната	1	10
9.	Лекционный зал Клуб «Медик» комната № 5	1	50
10.	Итого	9	148

Общая площадь помещений для преподавателя (чтения лекций и проведения семинаров) составляет 148 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке в 20 человек) составляет 7,4 кв.м.

12.4.Клинические помещения

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Количество коек	Площадь в кв.м.
1.	Ординаторская в кардиологическом отделении	1	50	20
2.	Ординаторская в нефрологическом отделении	1	40	20
3.	Ординаторская в акушерско-гинекологическом отделении	1	50	20
4.	Ординаторская в эндокринологическом отделении	1	70	20
	ВСЕГО:			**110**

Общая площадь для преподавателя, включая помещения клинической базы составляет 258 кв.м.

На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке- 20 курсантов) составляет 15,4 кв.м.

13. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Факторы риска развития атеросклероза	Чепурная А. Н.	К.м.н., доцент	БГМУ, доцент	Врач-кардиолог РКБ
2.	Характеристика липидов: жирные кислоты, ТГ, ХС, фосфолипиды. Клиническая картина атеросклероза.	Чепурная А. Н.	К.м.н., доцент	БГМУ, доцент	Врач-кардиолог РКБ
3.	Лечение больных атеросклерозом в соответствии с клиническими рекомендациями.	Чепурная А. Н.	К.м.н., доцент	БГМУ, доцент	Врач-кардиолог РКБ
4.	Сердечно-сосудистый риск и хроническая болезнь почек	Лехмус Т. Ю.	К.м.н., доцент	БГМУ, доцент	
5.	Стратегии кардио-нефропротекции	Лехмус Т. Ю.	К.м.н., доцент	БГМУ, доцент	
6.	Характеристика основных ревматологических заболеваний как факторов риска прогрессирования	Сафуанова Г. Ш.	Д.м.н., профессор	БГМУ, зав кафедрой, профессор	Врач-гематолог

	атеросклеротического процесса.				
7.	Тактика лечения атеросклероза в сочетании с ревматологической патологией	Сафуанова Г. Ш.	Д.м.н., профессор	БГМУ, зав.кафедрой, профессор	Врач-гематолог, РКБ

14. Основные сведения о программе (в электронном виде)

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	**«Патогенез развития и особенности лечения атеросклероза при различных заболеваниях внутренних органов»**
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	36 часов, в т.ч. 18 аудиторных часов
3.	Варианты обучения	Очное с применением ДОТ и стажировкой
4.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации непрерывного образования по специальности «Терапия» и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации.
5.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Сертификат по специальности «Терапия»
6.	Категории обучающихся	Врач-терапевт; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета , отряда и другое)медицинской организации – врач-терапевт; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения)[1] *Приказ МЗ РФ от 8 октября 2015 г.№707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки медицина и здравоохранение»* Дополнительные специальности: - кардиология; - Общая врачебная практика; - Гериатрия; - Нефрология;
7.	Структурное подразделение, реализующее программу	ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России, кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО
8.	Контакты	г. Уфа, ул. Ленина, 3 кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии ИДПО
9.	Предполагаемый период начала обучения	По учебному плану ИДПО
10.	Основной преподавательский состав	Чепурная А. Н. к.м.н., доцент Сафуанова Г.Ш. д.м.н., зав кафедрой, профессор Лехмус Т.Ю. к.м.н., доцент
11.	Аннотация	Актуальность программы обусловлена необходимостью

		совершенствования врачами различных специальностей теоретических знаний и профессиональных практических навыков в диагностике и лечении атеросклероза в сочетании с различными заболеваниями. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационная характеристика по соответствующей специальности врача-терапевта (квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе). Освещены современные представления о проблеме атеросклероза.
	Цель и задачи программы	Приобретение и совершенствование профессиональных знаний и практических навыков по диагностике и лечению атеросклероза.
	Разделы и темы учебного плана программы	**Раздел 1.**Атеросклероз Тема 1.Факторы риска развития атеросклероза Тема2.Характеристика липидов: жирные кислоты, ТГ, ХС, фосфолипиды. Клиническая картина атеросклероза. Тема 3. Лечение больных атеросклерозом в соответствии с клиническими рекомендациями. **Раздел 2.**Сердечно-сосудистый риск и хроническая болезнь почек Тема 1.Стратегии кардио-нефропротекции **Раздел 3.** Ревматологическая патология и атеросклероз Тема 1.Характеристика основных ревматологических заболеваний как факторов риска прогрессирования атеросклеротического процесса. Тема2.Тактика лечения атеросклероза в сочетании с ревматологической патологией.
	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	В реализации участвуют специалисты в области терапии и кардиологии. Применяются дистанционные обучающие технологии. Обсуждаются последние достижения медицины и современные подходы в диагностике, лечении и профилактике атеросклероза.
14.	Веб-ссылка для получения подробной информации пользователем	