

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Институт усовершенствования врачей

УТВЕРЖДАЮ
Ректор
доцент Г.Г. Борщев
«.....» _____ 2023 год



Рабочая программа дисциплины
Неотложная кардиология

Кафедра внутренних болезней

Специальность – 31.08.36 Кардиология

Направленность (профиль) программы - Кардиология

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения - очная

Рекомендовано
учебно-методическим советом
Протокол № 1
« 29 » февраля 2023 год

МОСКВА, 2023

Составители:

Терпигориев С.А., д.м.н., заведующий кафедрой внутренних болезней
Догадова Т.В., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней
Трошина А.А., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней

Рецензенты:

Логинов А.Ф., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней

Рабочая программа дисциплины «Неотложная кардиология» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования уровень высшего образования подготовка кадров высшей квалификации специальность 31.08.36 Кардиология, утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 г. № 105.

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела  О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой



Н.А. Мухашина

Структура и содержание рабочей программы дисциплины

1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля), требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

Цель изучения дисциплины (модуля)

Формирование системы компетенций квалифицированного врача-кардиолога, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение и совершенствование знаний об этиологии, патогенезе, патоморфологии, клинической картине, классификации, дифференциальной диагностике, особенностях течения заболеваний и/или состояний сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи;
2. Приобретение и совершенствование умений и навыков в методике сбора анамнеза и жалоб, методике осмотра, обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи;
3. Приобретение и совершенствование умений и навыков оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, в том числе при чрезвычайных ситуациях;
4. Приобретение и совершенствование умений и навыков профилактики заболеваний и/или состояний сердечно-сосудистой системы, и диспансерного наблюдения за пациентами, с целью предупреждения развития неотложных состояний, а также диспансерного наблюдения за пациентами после вмешательств при неотложных состояниях сердечно-сосудистой системы.

Требования к результатам освоения дисциплины (модуля):

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
-------------------------	-----------------------------------	--

<p style="text-align: center;">УК-1 Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать: - Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <p>Уметь: – Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу)</p> <p>Владеть: – Технологией сравнительного анализа</p>
<p style="text-align: center;">ОПК-10 Способность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов</p>	<p>Знать: – основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства</p> <p>Уметь: – выявлять состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Владеть: - навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>
	<p>ОПК-10.2 Оказывает неотложную</p>	<p>Знать: - методы оказания первой помощи при</p>

	<p>медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
<p>ПК-1 Способность к оказанию медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечнососудистой системы</p>	<p>ПК 1.1 Проводит обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний сердечно-сосудистой системы, установления диагноза</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методику сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи – Методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи – Этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи – Особенности осмотра и обследования пациентов с ургентными заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи – Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и/или состояний сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и/или состояниях

	<p>сердечно-сосудистой системы</p> <ul style="list-style-type: none"> – Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы – Использовать методы осмотра и обследования. – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования – Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований – Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных обследований. – Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и/состояниями сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи – Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и/состояний сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи; – Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками сбора жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и/или состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи; – Навыками осмотра пациентов с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной помощи; – – Навыками формулирования предварительного диагноза; – Навыками интерпретации и анализа результатов комплексного обследования пациентов – Навыками установления диагноза с учетом действующей Международной
--	--

		<p>статистической классификацией болезней и 6 проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p> <p>– Навыками дифференциально-диагностического поиска</p>
	<p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать:</p> <p>– Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>– Методы обезболивания в кардиологии</p> <p>– Манипуляции при заболеваниях и/или состояниях сердечно-сосудистой системы; требующих оказания неотложной медицинской помощи, показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Уметь:</p> <p>– Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть:</p> <p>– Навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, пациентам с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы)</p>

2. Объем дисциплины (модуля) по видам учебной работы

Таблица 2

Вид учебных занятий		Всего часов	Объем по семестрам			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий:		40	-	40	-	-
Лекции		6	-	6	-	-
Семинарское/ Практическое занятие (С/ПЗ)		34	-	34	-	-
Самостоятельная работа, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		32	-	32	-	-
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		Зачет	-	3	-	-
Общий объем	В часах	72	-	72	-	-
	В зачетных единицах	2	-	2	-	-

3. Содержание дисциплины (модуля)

Раздел 1. Введение в неотложную кардиологию

- 1.1. Общие вопросы организации помощи в неотложной кардиологии.
- 1.2. Общие принципы и методы обследования и лечения кардиологических больных с экстренной патологией.
- 1.3. Принципы профилактики развития острых сердечно-сосудистых состояний.

Раздел 2. Острая коронарная патология.

- 2.1. Этиология и патогенез острого коронарного синдрома. Основные клинические формы. Атипичные формы острого коронарного синдрома.
- 2.2. Диагностика острого коронарного синдрома.
- 2.3. Стратификация риска больных с острым коронарным синдромом (по шкалам GRACE, TIMI) и риска кровотечений (по шкале CRUSADE).
- 2.4. Неотложная помощь больным с острым коронарным синдромом

Раздел 3. Нарушения ритма и проводимости

3.1. Нарушения ритма и проводимости: этиология и патогенез, классификация аритмий, методы диагностики нарушений ритма, принципы и методы лечения больных с нарушениями ритма

3.2. Брадиаритмии и нарушения проводимости: синусовая брадикардия, СССУ, синоатриальная блокада, атриовентрикулярные блокады. неотложное лечение атриовентрикулярных блокад 2-3 степени, нарушения внутрижелудочковой проводимости, блокады правой ножки (ветви) пучка Гиса.

Раздел 4. Острая сердечнососудистая недостаточность

4.1. Острая сердечно-сосудистая недостаточность: этиология и патогенез, диагностика, классификация, клинические варианты, принципы лечения.

4.2. Особенности лечения острой сердечно-сосудистой недостаточности при различных патологических состояниях: сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок, ТЭЛА, острое легочное сердце. расслаивающаяся аневризма аорты, профилактика, реабилитация больных с сердечно-сосудистой недостаточностью

4. Учебно-тематический план дисциплины (модуля)

Таблица 3

Наименование разделов, тем	Всего часов на освоение учебного материала	Часы занятий с преподавателем	Распределение учебного времени		Время на самостоятельную работу	Форма контроля	Код индикатора
			Лекции	Семинары/ Практические занятия			
1	2	3	4	5	6	7	8
Семестр 2	72	40	6	34	32	Зачет	
Раздел №1. Введение в неотложную кардиологию	16	8	2	6	8	Тестовый контроль	УК-1.1 ПК 1.1 ПК 1.2
Тема 1.1. Этиология и патогенез острого коронарного синдрома. Основные клинические формы. Атипичные формы острого коронарного синдрома	5	3	1	2	2		
Тема 1.2. Общие принципы и методы обследования и лечения кардиологических больных с экстренной патологией.	5	3	-	3	2		

Тема 1.3. Принципы профилактики развития острых сердечно-сосудистых состояний.	6	2	1	1	4		
Раздел №2. Острая коронарная патология	20	12	1	11	8	Тестовый контроль	УК-1.1 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК 1.1 ПК 1.2
Тема 2.1. Этиология и патогенез острого коронарного синдрома. Основные клинические формы. Атипичные формы острого коронарного синдрома	5	3	1	2	2		
Тема 2.2. Диагностика острого коронарного синдрома	5	3	-	3	2		
Тема 2.3. Стратификация риска больных с острым коронарным синдромом (по шкалам GRACE, TIMI) и риска кровотечений (по шкале CRUSADE).	5	3	-	3	2		
Тема 2.4. Неотложная помощь больным с острым коронарным синдромом.	5	3	-	3	2		
Раздел №3. Нарушения ритма и проводимости	20	12	2	10	8	Тестовый контроль	УК-1.1 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК 1.1 ПК 1.2
Тема 3.1. Нарушения ритма и проводимости: этиология и патогенез, классификация аритмий, методы диагностики нарушений ритма, принципы и методы лечения больных с нарушениями ритма	10	6	1	5	4		
Тема 3.2. Брадиаритмии и нарушения проводимости: синусовая брадикардия, CCCY, синоатриальная блокада, атриовентрикулярные блокады. неотложное лечение атриовентрикулярных блокад 2-3 степени, нарушения внутрижелудочковой проводимости, блокады правой ножки (ветви) пучка Гиса	10	6	1	5	4		
Раздел №4. Острая сердечнососудистая недостаточность	16	8	1	7	8	Тестовый контроль	УК-1.1 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК 1.1 ПК 1.2
Тема 4.1. Острая сердечно-сосудистая недостаточность: этиология и патогенез, диагностика, классификация, клинические варианты, принципы лечения	8	4	1	3	4		
Тема 4.2. Особенности лечения острой сердечно-сосудистой недостаточности при различных патологических состояниях: сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок, ТЭЛА, острое легочное сердце. расслаивающаяся аневризма аорты, профилактика, реабилитация больных с сердечно-сосудистой недостаточностью	8	4	-	4	4		
Всего учебных часов:	72	40	6	34	32	Зачет	

5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, написание докладов, рефератов, участие в работе семинаров, студенческих научных конференциях.

Задания для самостоятельной работы

Таблица 4

Номер раздела	Наименование раздела	Вопросы для самостоятельной работы
1	Введение в неотложную кардиологию	1. Техника реанимационных мероприятий. Электрокардиостимуляция. 2. Ультразвуковые исследования сердца и сосудов
2	Оказание неотложной помощи пациентам с травмами органа зрения	1. Методы вторичной профилактики острой коронарной патологии
3	Нарушения ритма и проводимости	1. Врачебная тактика при лечении больных с наджелудочковыми аритмиями 2. Клиническое значение нарушений внутрижелудочковой проводимости
4	Острая сердечно-сосудистая недостаточность	1. Реабилитация пациентов после лечебных мероприятий по поводу острой сердечно-сосудистой недостаточности

6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю) представлены в Приложении 1 Оценочные средства по дисциплине (модулю).

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Основная литература:

1. Неотложная кардиология : учебное пособие / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 г. — 262 с. : ил.
2. Неотложная кардиология [Текст] : учебно-методическое пособие / И. А. Латфуллин, З. Ф. Ким, Р. И. Ахмерова. — 3-е изд. — Москва : МЕДпресс-информ, 2010 г. — 111 с. : ил.
3. Неотложная кардиология : учебное пособие / [авт. глав: М. Р. Александрова и др.]. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016 г. — 262 с. : ил.

4. Неотложная кардиология : учебно-методическое пособие / Федеральное агентство научных организаций, Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области, ФГБНУ "Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний". — Кемерово : Кузбассвузиздат, 2015 г. — 147 с. : ил.
5. Михайлова З. Д., Шаленкова М. А., Клеменов А. В., Постникова Л. Б., Черепанова В. В., Костров В. А., Парамонова Ю. А., Курышева М. А., Востокова А. А., Клишкин П. Ф.
6. Неотложная терапия в клинике внутренних болезней в схемах и таблицах : учебное пособие / З. Д. Михайлова, М. А. Шаленкова, А. В. Клеменов [и др.]. — 4-е изд., испр. и доп. — Нижний Новгород : Изд-во Приволжского исследовательского медицинского университета, 2021 г. — 279 с. : ил.
7. Нижегородская государственная медицинская академия. — 4-е изд., испр. и доп. — Нижний Новгород : Изд-во НижГМА, 2018 г. — 108 с. : ил.
8. Неотложная помощь пациентам с фибрилляцией предсердий : учебно-методическое пособие / [Ж. С. Филипповская и др.]. — Москва : МОНИКИ, 2018 г. — 26 с. : табл.

Дополнительная литература:

1. Критические состояния в кардиологии детского возраста [Текст] Critical states in pediatric cardiology : клиника, диагностика, лечение : учебное пособие для слушателей системы послевузовского профессионального образования врачей / И. А. Ковалев, А. Н. Николишин, С. В. Попов. — Томск : СТТ, 2007 г. — 145 с. : ил.
2. Диагностика и лечение неотложных состояний в терапевтической клинике : учебное пособие / [В. Е. Дворников [и др.]]. — Москва : Медицинское информационное агентство, 2018 г. — 620 с. : ил.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- Официальный сайт Института усовершенствования врачей: <https://www.pirogov-center.ru/education/institute/>, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, а также справочная, оперативная и иная информация. Через официальный сайт обеспечивается доступ к электронной образовательной среде
- <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - Научная электронная библиотека.
- <http://www.infostat.ru/> - Электронные версии статистических публикаций.
- <http://www.cir.ru/index.jsp> - Университетская информационная система РОССИЯ.
- <http://diss.rsl.ru/> - Электронная библиотека диссертаций РГБ.

- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/> - Медицинская международная электронная база

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

1. Учебные аудитории для проведения занятий лекционного и семинарского типов, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации: наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).
2. Помещения для симуляционного обучения: оборудованы фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства, в количестве, позволяющем обучающимся осваивать трудовые действия и формировать необходимые навыки для выполнения трудовых функций, предусмотренных профессиональным стандартом, индивидуально
3. Помещения для самостоятельной работы (Библиотека): оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к электронной образовательной среде

Программное обеспечение:

- MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
- OFFICE 2010, 2013;
- Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
- ADOBE CC;
- Консультант плюс (справочно-правовая система);
- Adobe Reader;
- Google Chrome;
- 7-Zip

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются занятия лекционного и семинарского типа, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на четыре раздела:

Раздел 1. Введение в неотложную кардиологию.

Раздел 2. Острая коронарная патология.

Раздел 3. Нарушения ритма и проводимости

Раздел 4. Острая сердечнососудистая недостаточность

Изучение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебно-методической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарам (практическим занятиям), текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации зачету с оценкой. Текущий контроль успеваемости по дисциплине (модулю) и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок. Наличие в Институте электронной образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с ОВЗ.

10. Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению. При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) – вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля), позволяющие оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и онлайн курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 4 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задачи с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить материалы основной и дополнительной литературы, список которых приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация

осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

Приложение 1
к рабочей программе по дисциплине (модулю)

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)
«НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ В КАРДИОЛОГИИ»

Специальность: 31.08.36 Кардиология

Направленность (профиль программы): Кардиология

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Москва, 2022 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе изучения дисциплины (модуля)

Таблица 1

Формируемые компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю)
<p align="center">УК-1</p> <p align="center">Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>УК 1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Неотложные состояния, вызванные заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Анализировать полученную информацию (от диагноза к симптомам и от симптома(ов) – к диагнозу) <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Технологией сравнительного анализа
<p align="center">ОПК-10</p> <p align="center">Способность участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявлять состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками распознавания состояний, представляющие угрозу жизни пациентам,

		включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме
	ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы оказания первой помощи при неотложных состояниях, направленные на поддержание жизненно важных функций организма человека <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применить в соответствии с выявленными нарушениями те или иные методы оказания неотложной медицинской помощи <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
<p>ПК-1 Способность к оказанию медицинской помощи пациентам старше 18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечнососудистой системы</p>	<p>ПК 1.1 Проводит обследования пациентов в целях выявления заболеваний и/или состояний сердечно-сосудистой системы, установления диагноза</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Методику сбора анамнеза и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи – Методику осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи – Этиологию и патогенез, патоморфологию, клиническую картину, классификацию, дифференциальную диагностику, особенности течения сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи – Особенности осмотра и обследования пациентов с ургентными заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, требующих оказание неотложной медицинской помощи – Методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний и/или состояний сердечно-сосудистой системы, требующих оказание неотложной медицинской помощи, медицинские показания к их

	<p>проведению, правила интерпретации результатов</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none">– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и/или состояниях сердечно-сосудистой системы– Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы– Использовать методы осмотра и обследования.– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования– Обосновывать и планировать объем лабораторных и инструментальных обследований– Интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных обследований.– Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и/состояниями сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи– Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и/состояний сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи;– Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none">– Навыками сбора жалоб, анамнеза у пациентов (их законных представителей) при заболеваниях и/или состояниях сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной медицинской помощи;– Навыками осмотра пациентов с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, требующих оказания неотложной помощи; –
--	--

	<p>Навыками формулирования предварительного диагноза;</p> <ul style="list-style-type: none">– Навыками интерпретации и анализа результатов комплексного обследования пациентов– Навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификацией болезней и 6 проблем, связанных со здоровьем (МКБ)– Навыками дифференциально-диагностического поиска
--	--

	<p>ПК-1.2 Назначает лечение пациентам с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Методы обезболивания в кардиологии – Манипуляции при заболеваниях и/или состояниях сердечно-сосудистой системы; требующих оказания неотложной медицинской помощи, показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Оказывать медицинскую помощь пациентам при неотложных состояниях, вызванных заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы, в том числе в чрезвычайных ситуациях, в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыками оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, в том числе в чрезвычайных ситуациях, пациентам с заболеваниями и/или состояниями сердечно-сосудистой системы)
--	--	---

2. Описание критериев и шкал оценивания компетенций

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме экзамена и (или) зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёх-балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно»,

«неудовлетворительно».

Оценка «отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «хорошо» – выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка «удовлетворительно» – выставляется ординатору, если он имеет поверхностные знания программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» – выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, подготовка и защита реферата, доклад, презентация, тестирование и пр.) при ответах на учебных занятиях, а также промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале:

Оценка «зачтено» – выставляется ординатору, если он продемонстрировал знания программного материала: подробно ответил на теоретические вопросы, справился с выполнением заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных программой ординатуры, ориентируется в основной и дополнительной литературе, рекомендованной рабочей программой дисциплины (модуля).

Оценка «не зачтено» – выставляется ординатору, если он имеет пробелы в знаниях программного материала: не владеет теоретическим материалом и допускает грубые, принципиальные ошибки в выполнении заданий и (или) ситуационных задач, предусмотренных рабочей программой дисциплины

(модуля).

Шкала оценивания (четырёхбалльная или двухбалльная), используемая в рамках текущего контроля успеваемости определяется преподавателем, исходя из целесообразности применения той или иной шкалы.

Если текущий контроль успеваемости и (или) промежуточная аттестация, предусматривает тестовые задания, то перевод результатов тестирования в четырёхбалльную шкалу осуществляется по схеме:

Оценка «Отлично» – 90-100% правильных ответов;

Оценка «Хорошо» – 80-89% правильных ответов;

Оценка «Удовлетворительно» – 71-79% правильных ответов;

Оценка «Неудовлетворительно» – 70% и менее правильных ответов.

Перевод результатов тестирования в двухбалльную шкалу:

Оценка «Зачтено» – 71-100% правильных ответов;

Оценка «Не зачтено» – 70% и менее правильных ответов.

Для промежуточной аттестации, состоящей из двух этапов (тестирование + устное собеседование) оценка складывается по итогам двух пройденных этапов. Обучающийся, получивший положительные оценки за тестовое задание и за собеседование считается аттестованным. Промежуточная аттестация, проходящая в два этапа, как правило, предусмотрена по дисциплинам (модулям), завершающихся экзаменом или зачетом с оценкой.

Обучающийся, получивший неудовлетворительную оценку за первый этап (тестовое задание) не допускается ко второму этапу (собеседованию).

3. Типовые контрольные задания

Примерные варианты оценочных заданий для текущего контроля успеваемости

Таблица 2

Раздел, тема	Наименование разделов, тем	Форма контроля	Оценочное задание	Код индикатора
Семестр 2				
Раздел 1	Введение в неотложную кардиологию	Тестовый контроль	Тестовые вопросы: 1. Для проведения электрической дефибрилляции монополярным дефибриллятором при фибрилляции желудочков целесообразно использовать разряд мощностью: а) 100 Дж. б) 200 Дж. в) 300 Дж.	УК-1.1 ПК 1.1 ПК 2.1
Тема 1.1	Этиология и патогенез острого коронарного синдрома. Основные клинические формы. Атипичные формы острого коронарного синдрома			
Тема 1.2	Общие принципы и методы обследования и лечения кардиологических больных с экстренной			

	патологией.		г)* 360 Дж.	
Тема 1.3	Принципы профилактики развития острых сердечно-сосудистых состояний.		<p>2. Причиной острого легочного сердца могут быть:</p> <p>а) Пневмония. б) Астматическое состояние. в) Тромбоэмболия легочной артерии. г)* Все перечисленное. д) Только 1 и 2.</p> <p>3. Зону некроза на ЭКГ при инфаркте миокарда отражает зубец</p> <p>а) P б)* Q в) R г) S</p> <p>4. Повышение температуры, лейкоцитоз, увеличение СОЭ наблюдаются при</p> <p>а) гипертонической болезни б)* инфаркте миокарда в) кардиосклерозе г) стенокардии</p>	
Раздел 2	Острая коронарная патология	Тестовый контроль	Тестовые вопросы:	УК-1.1 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК 1.1 ПК 1.2
Тема 2.1	Тема 2.1. Этиология и патогенез острого коронарного синдрома. Основные клинические формы. Атипичные формы острого коронарного синдрома		1. У больных с кардиогенным шоком, как правило, отмечается некроз миокарда, массой не менее, чем:	
Тема 2.2	Тема 2.2. Диагностика острого коронарного синдрома		а) 10% миокарда. б) 20% миокарда. в)* 40% миокарда. г) 60% миокарда. д) 90% миокарда.	
Тема 2.3	Тема 2.3. Стратификация риска больных с острым коронарным синдромом (по шкалам GRACE, TIMI) и риска кровотечений (по шкале CRUSADE).		2. В первые дни больному инфарктом миокарда назначают режим	
Тема 2.4	Тема 2.4. Неотложная помощь больным с острым коронарным синдромом.		а)* строгий постельный б) постельный в) полупостельный г) амбулаторный	
			3. Больному инфарктом миокарда необходима госпитализация	
			а)* в первые часы заболевания б) на 2-е сутки заболевания в) на 3-и сутки заболевания	

			<p>г) на 4-е сутки заболевания</p> <p>4.Клиника кардиогенного шока:</p> <p>а)* резкое снижение АД, пульс слабого напряжения и наполнения.</p> <p>б) резкое повышение АД, частый напряженный пульс.</p> <p>в) АД в пределах нормы, пульс в норме.</p> <p>г) АД в пределах нормы, нарушение сердечного ритма.</p>	
Раздел 3	Нарушения ритма и проводимости	Тестовый контроль	<p>Тестовые вопросы:</p> <p>1. Риск развития фибрилляции желудочков у больных инфарктом миокарда наиболее высок:</p> <p>а)* В первые минуты заболевания</p> <p>б) Через 3 - 4 часа от начала заболевания</p> <p>в) К концу первых суток заболевания</p> <p>г) На вторые сутки заболевания.</p> <p>2. При асистолии на ЭКГ отмечается</p> <p>а) отрицательный зубец Т</p> <p>б) снижение вольтажа</p> <p>в)* прямая линия</p> <p>г) несимметричность зубцов</p> <p>д) повышение вольтажа</p> <p>3. Электроды дефибриллятора, при отсутствии электрогеля, допускается смачивать в:</p> <p>а) спирте</p> <p>б) нашатырном спирте</p> <p>в)* физиологическом растворе</p> <p>г) уксусной эссенции</p> <p>4.Для купирования желудочковой экстрасистолии показано введение:</p> <p>а) аспирин.</p> <p>б)* обзидан.</p> <p>в) атропина.</p> <p>г) адреналина.</p>	<p>УК-1.1</p> <p>ОПК-10.1</p> <p>ОПК-10.2</p> <p>ПК 1.1</p> <p>ПК 1.2</p>
Тема 3.1.	Нарушения ритма и проводимости: этиология и патогенез, классификация аритмий, методы диагностики нарушений ритма, принципы и методы лечения больных с нарушениями ритма			
Тема 3.2.	Брадиаритмии и нарушения проводимости: синусовая брадикардия, СССУ, синоатриальная блокада, атриовентрикулярные блокады. неотложное лечение атриовентрикулярных блокад 2-3 степени, нарушения внутрижелудочковой проводимости, блокады правой ножки (ветви)пучка Гиса			

			<p>д) тримекаина.</p> <p>5. При приступе пароксизмальной желудочковой тахикардии не рекомендуется применять:</p> <p>а)* строфантин. б) лидокаин. в) новокаинамид. г) кордарон. д) АТФ</p> <p>6. При полной атриовентрикулярной блокады для купирования брадикардии на догоспитальном этапе применяются:</p> <p>а)* атропин б) кордиамин в)* эуфиллин г)* адреналин</p>	
Раздел 4	Острая сердечнососудистая недостаточность	Тестовый контроль	<p>Тестовые вопросы:</p> <p>1. Основным признаком левожелудочковой сердечной недостаточности является:</p> <p>а) Слабость б)* Приступы сердечной астмы в) Отеки ног г) Венозный застой в большом круге кровообращения д) Все перечисленное</p> <p>2. Коллапс - это проявление острой недостаточности</p> <p>а) коронарной б) левожелудочковой в) правожелудочковой г)* сосудистой</p> <p>3. Неотложная помощь при коллапсе</p> <p>а) атропин, пенициллин б) баралгин, гемодез в)* мезатон, полиглюкин г) преднизолон, лазикс</p> <p>4. Клокочущее дыхание и розовая пенистая мокрота наблюдаются при</p>	<p>УК-1.1 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК 1.1 ПК 1.2</p>
Тема 4.1.	Острая сердечно-сосудистая недостаточность: этиология и патогенез, диагностика, классификация, клинические варианты, принципы лечения			
Тема 4.2.	Особенности лечения острой сердечно-сосудистой недостаточности при различных патологических состояниях: сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок, ТЭЛА, острое легочное сердце. расслаивающаяся аневризма аорты, профилактика, реабилитация больных с сердечно-сосудистой			

	недостаточностью	<p>а) бронхоспазме б) коллапсе в) обмороке г)* отеке легких</p> <p>5. Основной симптом сердечной астмы а) боль в животе б) головокружение в) тошнота г)* удушье</p> <p>6. В кардиологическом отделении БСМП ночью у больного внезапно появилась выраженная одышка, kloкочущее дыхание, розовые пенистые выделения изо рта. В каком состоянии находится больной? а) остро развившаяся пневмония б) легочное кровотечение – туберкулез в)* отек легких г) анафилактический шок д) желудочное кровотечение - язва желудка</p>	
--	------------------	--	--

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации - зачету

Вопросы к устному собеседованию

1. Организация оказания медицинской помощи при сердечно - сосудистых заболеваниях
2. Острый коронарный синдром. Клиника и диагностика.
3. Лечение неосложненного ОКС
4. Диагностика и лечение осложнений ОКС
5. Основные методы дифференциальной диагностики коронарной патологии.
6. Нарушения ритма и проводимости при ИБС
7. Методы диагностики нарушений ритма
8. Принципы и методы лечения больных с нарушениями ритма
9. Эктопические комплексы и ритмы. Синдром слабости синусового узла.
10. Тахикардии
11. Брадикардии и нарушения проводимости
12. Внезапная коронарная смерть
13. Острая сердечная недостаточность
14. Принципы лечения сердечной недостаточности
15. Диагностика острой сердечно-сосудистой недостаточности
16. Новые данные о структуре и функциях сердца
17. Клиническая фармакология основных лекарственных препаратов, применяемых при лечении сердечно - сосудистых заболеваний.
18. Основные механизмы развития патологии сердечно - сосудистой системы и принципы коррекции.

Ситуационные задачи

Задача 1

Больной А., 55 лет, поступил в реанимационное отделение с жалобами на впервые возникшие загрудинные боли жгучего характера с иррадиацией в левую лопатку, длящиеся 2,5 часа и не купирующиеся нитроглицерином. Объективно: состояние тяжелое, ортопноэ. Кожные покровы чистые, бледные, акроцианоз. В легких дыхание ослаблено, в нижних отделах множество влажных хрипов. ЧД-30 в минуту. Тоны сердца значительно приглушены. Пульс соответствует ЧСС – 115 в минуту, АД – 70/40 мм рт ст. Язык суховат, слегка обложен белым налетом. Печень не выступает из-под края реберной дуги. На ЭКГ синусовый ритм с ЧСС – 115 в минуту, элевация сегмента ST в III, AVF, V5, V6 отведениях, там же патологический зубец Q.

Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Как изменятся биохимические показатели, АСТВ, ПТИ, фибринолитическая

активность?

3. Что является «золотым стандартом» лечения данного заболевания?
4. Назначьте антикоагулянтную терапию.
5. Как изменится Ваша тактика, если больной будет доставлен более, чем через 6 часов после возникновения болевого синдрома?

Задача 2

Больной М., 45 лет, среди полного здоровья, почувствовал во время завязывания шнурков на ботинках, острейшую боль за грудиной, холодный липкий пот, удушье, кашель, чувство страха 26 смерти. В анамнезе – варикозная болезнь. Объективно: состояние тяжелое, резко повышенного питания (масса тела – 120 кг, индекс Кетле – 34 кг/м^2) ортопноэ, набухание шейных вен. Кожные покровы чистые, холодные, влажные, синюшно-багровые. В легких дыхание ослаблено, в нижних отделах множество влажных хрипов. ЧД-30 в минуту. Тоны сердца значительно приглушены, акцент II тона над легочной артерией. Пульс соответствует ЧСС – 130 в минуту, ритм галопа. АД – 75/40 мм рт. ст. Язык суховат, слегка обложен белым налетом. Печень не выступает из под края реберной дуги. На голени множество варикозных узлов. На ЭКГ синусовый ритм с ЧСС – 130 в минуту, глубокий зубец S в I, глубокий зубец Q III в отведении.

Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Что можно увидеть на обзорной рентгенограмме органов грудной клетки?
4. Назначьте антикоагулянтную терапию.

Задача 3

Больной В., 58 лет, инженер, 2 часа назад во время работы на дачном участке внезапно возникло ощущение частого беспорядочного сердцебиения, сопровождавшееся слабостью, неприятными ощущениями в области сердца. Доставлен в приемное отделение больницы. Подобные ощущения сердцебиения, чаще во время нагрузки, отмечает в течение последнего года. Данные эпизоды были кратковременными и проходили самостоятельно в состоянии покоя. При анализе амбулаторной карты за последние 2 года отмечено неоднократно повышенное содержание холестерина (7,6 ммоль/л — преобладают липопротеиды низкой плотности). Объективно: кожные покровы несколько бледноваты, гиперстенический тип сложения, отеков нет. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Левая граница сердца — по срединноключичной линии. АД — 150/100 мм рт. ст. Пульс на лучевых артериях — частый, аритмичный, частота — 100 в 1 минуту. Тоны сердца на верхушке имеют непостоянную звучность, аритмичны, ЧСС — 122 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. ЭКГ: ритм неправильный, R-R нерегулярный, комплексы QRS узкие, зубцы P отсутствуют, волны,

Вопросы:

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план обследования больного.
3. Провести дифференциальную диагностику причин возникновения пароксизма.
4. Определить тактику лечения.

Задача 4

Больной Д., 55 лет, учитель в средней школе, обратился на прием к кардиологу с жалобами на ощущение перебоев в области сердца. Подобные ощущения отмечает около года. Однако в течение последнего месяца перебои участились, нередко сопровождаются слабостью и даже головокружением. Появление перебоев чаще связывает с физическими нагрузками. В анамнезе периодически приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, проходящие в состоянии покоя. Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски и влажности. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. АД — 140/95 мм рт. ст. Пульс — 74 в 1 мин., аритмичный. Границы сердца не изменены. Сердечные тоны несколько приглушены, аритмичны — на фоне регулярного ритма периодически определяется внеочередное сокращение или более длительный промежуток между сердечными сокращениями, ЧСС — 76 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена. ЭКГ: ритм синусовый нерегулярный групповые эктопические деформированные комплексы QRS спорадического характера.

Вопросы:

1. Ваш предполагаемый диагноз?
2. Составьте план дополнительного обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику лечения.