

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.07.2025 19:12:44
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528201b18ff46601b6a704

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М.ГОРЬКОГО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

**Проректор по науке и инновационному
развитию ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России**



Н.И. Котова

«20» мая 2024 г.

**ПРОГРАММА КАНДИДАТСКОГО ЭКЗАМЕНА ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«КАРДИОЛОГИЯ»**

Научная специальность **3.1.20. Кардиология**
Всего зачетных единиц/часов 1/36

Донецк, 2024

Разработчики рабочей программы:

Тарадин Геннадий Геннадьевич Зав. кафедрой терапии им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО, к.м.н., доцент
 Ракитская Ирина Валериевна Доцент кафедры терапии им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО, к.м.н., доцент

Рабочая программа обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры терапии им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО «20» декабря 2023 г., протокол № 6

Зав. кафедрой терапии им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО, к.м.н., доцент



 (подпись)

Г.Г. Тарадин

Рабочая программа рассмотрена на заседании профильной методической комиссии по терапевтическим дисциплинам «18» января 2024г., протокол № 3

Председатель комиссии, д.м.н., проф. _____ А.Э. Багрий



 (подпись)

Директор библиотеки _____



 (подпись)

И.В. Жданова

Рабочая программа в составе учебно-методического комплекса дисциплины утверждена в качестве компонента ОП в составе комплекта документов ОП на заседании ученого совета ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

протокол № 4 от «16» апреля 2024 г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

1	Цель кандидатского экзамена	4
2	Структура и форма проведения кандидатского экзамена	4
3	Содержание кандидатского экзамена	4
4	Критерии оценки кандидатского экзамена	7
5	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)	8

1 Цель и задачи изучения дисциплины

Цель кандидатского экзамена по дисциплине «Кардиология» – оценка знаний соискателя ученой степени по соответствующей дисциплине, уровня подготовленности к самостоятельной научно-исследовательской работе.

Кандидатский экзамен по дисциплине «Кардиология» относится к обязательной части «Образовательный компонент» программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре по научной специальности 3.1.20. Кардиология, реализуемой в ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

К сдаче кандидатского экзамена допускаются аспиранты, а также лица, имеющие высшее образование, подтвержденное дипломом специалиста или магистра, прикрепленные к ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России для подготовки диссертации на соискание ученой степени кандидата наук или для сдачи кандидатских экзаменов без освоения программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре.

2 Структура и форма проведения кандидатского экзамена

Кандидатский экзамен по дисциплине «Кардиология» сдается на 2 курсе.

Трудоёмкость учебной нагрузки обучающегося при прохождении промежуточной аттестации (сдаче кандидатского экзамена) составляет 36 часов.

Кандидатский экзамен по дисциплине «Кардиология» проводится в форме собеседования по утвержденным билетам.

3 Содержание кандидатского экзамена

Перечень вопросов к кандидатскому экзамену

1. Факторы риска ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии.
2. Заболеваемость и смертность от сердечно-сосудистых заболеваний.
3. Основы организации и структура кардиологической службы.
4. Организация и принципы проведения массовых обследований среди населения.
5. Основы медицинской генетики. Популяционно-генетические аспекты сердечно-сосудистых заболеваний.
6. Вклад ученых-кардиологов отечественной школы в развитие кардиологии.
7. Использование математических методов анализа данных в научных исследованиях.
8. Принципы обследования пациентов с факторами риска атеросклероза.
9. Принципы обследования больных с артериальной гипертензией.

10. Анатомия проводящей системы сердца. Электрофизиологические свойства клеток миокарда и проводящей системы.
11. Первичная и вторичная профилактика ИБС.
12. Физиологические системы контроля артериального давления.
13. Современные представления об этиологии и патогенезе атеросклероза.
14. Типы дислиппротеидемий. Классификация первичных дислиппротеидемий. Клинические проявления.
15. Вторичные гиперлипидемии: этиология, клиника. Принципы лечения гиперлипидемий.
16. ИБС. Стенокардия. Классификация, клиника. Современные методы диагностики стенокардии.
17. Фармакотерапия стенокардии. Основные группы антиангинальных препаратов.
18. Острый коронарный синдром. Определение, патофизиология, эпидемиология. ОКС с подъемом сегмента ST, ОКС без подъема сегмента ST.
19. ЭКГ-диагностика при инфаркте миокарда. Ферментная диагностика.
20. Осложнения инфаркта миокарда: нарушения ритма сердца.
21. Осложнения инфаркта миокарда: нарушения проводимости сердца.
22. Осложнения инфаркта миокарда: острая левожелудочковая недостаточность.
23. Классификация. Отек легких. Кардиогенный шок.
24. Осложнения инфаркта миокарда: аневризма сердца, разрыв сердца при ИМ.
25. Осложнения инфаркта миокарда: синдром Дресслера.
26. Аневризма сердца. Клиника. Диагностика. Тактика ведения больных. Прогноз.
27. Хирургическое лечение.
28. Хроническая сердечная недостаточность. Эпидемиология ХСН (распространенность, выживаемость, прогноз). Основные причины ХСН. Патогенез ХСН.
29. Клинические методы оценки тяжести ХСН (оценка клинического состояния, динамики функционального класса, толерантности к нагрузкам, оценка качества жизни).
30. Негликозидные инотропные средства в лечении больных с хронической сердечной недостаточностью.
31. Диуретики. Основные группы, механизмы действия. Показания и противопоказания.
32. Рациональные комбинации. Ошибки в лечении диуретиками.
33. Использование антикоагулянтов и фибринолитических средств в кардиологии.
34. Механизмы действия, области применения. Характеристика

представителей группы.

35. Бета-адреноблокаторы (БАБ) в лечении хронической сердечной недостаточности. Механизмы положительного действия БАБ у больных ХСН.

36. Опухоли сердца. Классификация, диагностика, лечение.

37. Хроническая ревматическая болезнь сердца: классификация, этиология, патогенез. Клиника. Лечение и профилактика.

38. Врожденные пороки сердца: дефект межпредсердной перегородки (клиника, диагностика, лечение).

39. Врожденные пороки сердца: дефект межжелудочковой перегородки (клиника, диагностика, лечение).

40. Диагностика аортальных пороков сердца (аортальный стеноз, аортальная недостаточность).

41. Диагностика пороков митрального клапана (митральная недостаточность).

42. Пролабирование створки митрального клапана. Этиология. Клиника. Ведение больных.

43. Поражения почек при АГ. Методы диагностики функции почек. Альбуминурия (значение, диагностика). Влияние медикаментозной терапии на выраженность нарушений функции почек.

44. Коарктация аорты. Клиническая картина. Диагноз. Лечение.

45. Первичная легочная гипертензия. Классификация, клиника, диагностика и лечение.

46. ТЭЛА. Этиология. Патогенез. Клиника, диагностика, лечение.

47. Современные методы диагностики нарушений ритма и проводимости.

48. Механизмы действия противоаритмических препаратов. Классификация.

49. Постоянная электростимуляция сердца. Показания. Тактика ведения больных с искусственным водителем ритма.

50. Дифференциальная диагностика суправентрикулярных пароксизмальных нарушений ритма сердца.

51. Экстрасистолия. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение и профилактика.

52. Дифференциальная диагностика желудочковых пароксизмальных нарушений ритма сердца.

53. Электрофизиологическое исследование в диагностике аритмий. Показания. Техника проведения.

54. Нарушение внутрижелудочковой проводимости. Диагностика и лечение.

55. Суточное мониторирование АД: показания, преимущества, недостатки и типичные ошибки.

56. Принципы обследования больных с артериальной гипертензией. Измерение АД по методу Короткова: методические требования, типичные ошибки, ограничения метода.

57. Определение АГ. Современная классификация АГ, факторы риска, степень АГ, стратификация риска у больных АГ. Целевое АД. Тактика ведения пациентов с артериальной гипертензией.

58. Поражение сердца при АГ: ГЛЖ (распространенность, риск сердечнососудистых осложнений, типы ГЛЖ, диагностика).

59. Гипертонические кризы. Врачебная тактика.

60. Неспецифический аортоартериит крупных артерий (болезнь Такаюсу).

Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

61. Фибрилляция предсердий. Классификация. Принципы антикоагулянтной терапии.

62. Коронароангиография. Показания и противопоказания. Интерпретация результатов. Осложнения.

4 Критерии оценки кандидатского экзамена

В ходе промежуточной аттестации в форме кандидатского экзамена обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»** – выставляется аспиранту, 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.

Оценка **«хорошо»** – выставляется аспиранту, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при 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.

Оценка **«удовлетворительно»** – выставляется аспиранту, 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, в том числе при помощи наводящих вопросов преподавателя.

Оценка **«неудовлетворительно»** – выставляется аспиранту, 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.

5 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	Количество экземпляров
1.	Аствацатрян, А. В. Ишемическая болезнь сердца: от рассвета до заката : учебное пособие / А. В. Аствацатрян ; Армянско-Российский международный университет "Мхитар Гош". - 1 файл (3058 КБ). - [Ереван] : [Армянско-Российский междунар. ун-т "Мхитар Гош"], 2023. - 312 с. – Режим доступа : локал. компьютер. сеть Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. - Заглавие с титульного экрана. - Текст : электронный.	электронный ресурс
2.	Гистофизиология сердечно-сосудистой системы : учебное пособие / Э. Ф. Баринов, Г. А. Игнатенко, А. О. Балькина [и др.] ; под редакцией Э. Ф. Баринова ; Министерство образования и науки ДНР ; Министерство здравоохранения ДНР ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО ; под редакцией Э. Ф. Баринова ; Министерство образования и науки ДНР ; Министерство здравоохранения ДНР ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО ; ред. Э. Ф. Баринов ; под редакцией Э. Ф. Баринова ; Министерство образования и науки ДНР ; Министерство здравоохранения ДНР ; ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - Донецк : Кириенко С. Г., 2019. - 157 с. : ил. – Текст : непосредственный.	электронный ресурс
3.	Джанашия, П. Х. Неотложная кардиология / П. Х. Джанашия, Н. М. Шевченко, С. В. Олишевко. - Москва : БИНОМ, 2019. - 288 с. : ил. – Текст : непосредственный	электронный ресурс
4.	Игнатенко, Г. А. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / Г. А. Игнатенко, О. В. Ремизов, В. А. Толстой ; Министерство науки и высшего образования РФ. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 816 с. : ил. – Текст : непосредственный.	электронный ресурс
5.	Неотложная кардиология : учебное пособие / редакторы П. П. Огурцов, В. Е. Дворников. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. : ил.– Текст : непосредственный.	электронный ресурс

Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети интернет

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
5. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

1. <http://www.consultant.ru> - Консультант студента, компьютерная справочная правовая система в РФ;
2. <https://www.garant.ru> - Гарант.ру, справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
3. <https://cr.minzdrav.gov.ru/> - рубрикатор клинических рекомендаций;
4. <https://www.rospotrebnadzor.ru/> - Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей;
5. <http://www.euro.who.int/en/home> - сайт Европейского бюро WHO (ВОЗ);
6. <https://www.cdc.gov/> - сайт CDC (Centers for Disease Control and Prevention);
7. <https://wwwnc.cdc.gov/travel/page/yellowbook-home-2020> - профилактика заболеваний у путешественников CDC;
8. <https://www.istm.org/> - сайт Международного общества медицины путешествий;
9. <https://promedmail.org/> - инфекционная заболеваемость по странам;
10. <https://www.epidemvac.ru/jour> - сайт журнала «Эпидемиология и вакцинопрофилактика».