

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГАПОУ
«Казанский медицинский
колледж»
Хисамутдинова Э.А.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским образованием
«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ КАРДИОЛОГИИ»**

(36 часов)

**СПЕЦИАЛЬНОСТИ: «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», «СЕСТРИНСКОЕ
ДЕЛО В ПЕДИАТРИИ», «СКОРАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ», «МЕДИКО-
СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ»**

Казань - 2020

ОГЛАВЛЕНИЕ		стр.
1. Паспорт программы		3
2. Содержание программы: учебный план, тематический план и содержание программы		5
3. Требования к результатам освоения программы		10
4. Требования к условиям реализации программы		12
5. Контрольно-оценочные материалы		14

I. Паспорт программы

1.1. Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием «**Актуальные вопросы кардиологии**» являются систематизация и развитие профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальностям «**Лечебное дело**», «**Сестринское дело**», «**Сестринское дело в педиатрии**», «**Скорая и неотложная помощь**», «**Медико-социальная помощь**»

Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности;
- работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- соблюдения этических и деонтологических норм поведения;
- совершенствования своих профессиональных знаний и умений;
- участия в проведении лечебно-диагностических, реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях внутренних органов;
- применения методов и средств профилактики при различных заболеваниях внутренних органов;
- обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля;
- соблюдения охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии при работе с медицинским оборудованием и инструментарием;
- оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях;
- ведения утвержденной медицинской и учетно-отчетной документации;

уметь:

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- эффективно общаться с пациентами и коллегами в процессе профессиональной деятельности;
- организовать свое рабочее место и рабочие места персонала;
- контролировать состояние пациента;
- использовать стандарты оказания медицинской помощи в части выполнения медицинских вмешательств;
- оказывать медицинские услуги пациентам с различными заболеваниями внутренних органов в пределах своей профессиональной компетенции;
- контролировать работу младшего медицинского персонала по соблюдению санитарных норм и правил;
- вести утвержденную медицинскую и учетно-отчетную документацию, в том числе с использованием информационных технологий;
- применять лекарственные средства в соответствии с правилами использования;
- осуществлять поиск профессионально значимой информации из различных источников, с использованием средств массовых коммуникаций;

знать:

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- использование информационных технологий в здравоохранении;
- принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе;
- организацию медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями внутренних органов;
- анатомию, физиологию;
- профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни;
- правила ведения учетно-отчетной документации структурного подразделения, основные виды медицинской документации;
- принципы техники безопасности, охраны труда при использовании оборудования, инструментария.

1.2. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить **профессиональные компетенции**, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств
ПК 2.	Выполнять диагностические, лечебные, реабилитационные процедуры пациентам с различными заболеваниями внутренних органов и систем
ПК 3.	Проводить профилактику заболеваний
ПК 4.	Осуществлять контроль состояния пациента
ПК 8.	Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль

Срок освоения программы повышения квалификации, включенной в индивидуальный цикл обучения, по очно-заочной форме обучения — 36 академических часов.

Примерный учебный план предусматривает внеаудиторную самостоятельную работу слушателей в размере 30% объема, отведенного на аудиторную работу.

2. Содержание программы

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование специальных модулей/ модулей дисциплин	Всего аудит. часов	в том числе					Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия			
			лекции	в том числе электронное обучение	практические занятия	в том числе симуляционное обучение	в том числе дистанционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Актуальные вопросы кардиологии	34	10	10	24	6	18	Текущий контроль
	Экзамен	2	2					
	Итого	36						

**2.2. Тематический план и содержание программы
«Актуальные вопросы кардиологии»**

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного/дистанционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
Раздел.1. Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы. Методы обследования				
Тема 1.1. Анатомо-физиологические особенности сердечно-легочной системы. Методы обследования	Анатомо-физиологические особенности сердечно-сосудистой системы. Объективные методы обследования; осмотр, пальпация, перкуссия прекардиальной области. Свойства пульса. Аускультация сердца. Тоны сердца, их образование. Понятие о холтеровском мониторинге, об эхокардиографии (трансторакальной, чреспищеводной, стресс-ЭХОКГ), о перфузионной сцинтиграфии миокарда, мультиспиральной компьютерной томографии.	2	2	1
	<i>Практические занятия. Симуляционное обучение:</i> Техника электрокардиографии. Подготовить электрокардиограф к работе. Подготовить пациента к регистрации электрокардиограммы и объяснить суть обследования и тактику поведения пациента при регистрации ЭКГ. Выявить проблемы пациентов, возникшие при регистрации ЭКГ и их решение. Соблюдать правила работы и технику безопасности при регистрации ЭКГ. Наложить электроды и регистрация ЭКГ в 12 отведениях. Распознать технические погрешности при регистрации ЭКГ и их устранение. Оформить электрокардиограмму и своевременно доставить врачу для анализа.	6	0	2
Раздел 2. Организация сестринского ухода при сердечно-сосудистых заболеваниях				
Тема 2.1. Организация сестринского ухода при атеросклерозе, коронарной болезни сердца (КБС)	Понятие «атеросклероз». Причины и предрасполагающие факторы для развития атеросклероза. Факторы риска атеросклероза. Оптимальные значения липидных параметров. Клинические проявления (симптомы) атеросклероза. Принципы диагностики и лечения. Особенности диеты. Профилактика атеросклероза. Определение коронарной болезни сердца. Социальное значение КБС	4	4	1

	<p>в Российской Федерации. Причины развития КБС. Классификация КБС. Определение стенокардии. Формы стенокардии. Характеристика болевого приступа при стенокардии. Острый коронарный синдром. Информация, позволяющая медсестре заподозрить неотложное состояние. Стандарт доврачебной помощи при стенокардии.</p> <p>Инфаркт миокарда: причины, классификация, клинические проявления, принципы диагностики, лечения и профилактики. Диспансеризация. Возможные осложнения.</p> <p>Особенности сестринского ухода за пациентами при ишемической болезни сердца.</p> <p>Принципы подготовки пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам.</p> <p>Методы диагностики проблем пациента, организация и оказание сестринской помощи.</p> <p>Задачи медицинской сестры при проведении мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациентов при коронарной болезни сердца.</p>			
	<p><i>Практические занятия.</i></p> <p>Осуществление сестринского ухода у пациентов при различных видах КБС. Оказание доврачебной помощи при ОКС. Выполнение простых медицинских услуг.</p> <p>Участие в мероприятиях по подготовке пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам.</p>	6	0	2
<p>Тема 2.2. Организация сестринского ухода при инфекционном эндокардите, миокардите, пороках сердца и острой сердечной недостаточности.</p>	<p>Определение «бактериальный эндокардит», «миокардит». Этиология, патогенез. Основные клинические проявления. Симптоматика бактериального эндокардита, миокардита. Лабораторные и инструментальные исследования. Принципы лечения. Профилактика.</p> <p>Причины приобретенных пороков сердца. Нарушение внутрисердечной гемодинамики при митральных и аортальных пороках сердца. Симптомы декомпенсации. Диагностика. Принципы лечения и профилактика. Особенности диеты и принципы лечения. Профилактика.</p> <p>Определение «острой сердечной недостаточности». Причины ОСН. Клинические варианты ОСН. Неотложная помощь при сердечной</p>	2	2	1

	<p>астме и отеке легких. Отличительные признаки приступа сердечной астмы от приступа бронхиальной астмы. Профилактика острой сердечной недостаточности. Особенности сестринского ухода за пациентами при бактериальном эндокардите, миокардите, при пороках сердца.</p> <p>Задачи медицинской сестры при проведении мероприятий по сохранению и улучшению качества жизни пациентов с воспалительными заболеваниями сердца, при пороках сердца и острой сердечной недостаточности.</p>			
	<p><i>Практические занятия.</i></p> <p>Осуществление сестринского ухода у пациентов при инфекционном эндокардите, миокардитах, пороках сердца, ОСН. Оказание доврачебной помощи при ОСН. Выполнение простых медицинских услуг.</p> <p>Участие в мероприятиях по подготовке пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам.</p>	6	0	2
<p>Тема 2.3. Организация сестринского ухода при артериальной гипертензии и хронической сердечной недостаточности.</p>	<p>Определение «артериальная гипертензия», «гипертоническая болезнь» (ГБ), «эссенциальная гипертония», «симптоматические гипертензии». Факторы риска, способствующие развитию гипертонической болезни. Органы - мишени. Классификация артериальной гипертензии.</p> <p>Клинические проявления. Осложнения. Признаки гипертонического криза. Информация, позволяющая медсестре заподозрить гипертонический криз. Тактика медсестры при гипертоническом кризе и обоснование действий при этом (алгоритм доврачебной помощи при кризе). Принципы диагностики, лечения и профилактики.</p> <p>Определение хронической сердечной недостаточности (ХСН). Стадии хронической сердечной недостаточности. Причины ХСН. Проявления хронической сердечной недостаточности. Диагностика, лечение и профилактика.</p> <p>Особенности сестринского ухода за пациентами при гипертонической болезни и ХСН.</p>	2	2	1
	<p><i>Практические занятия. Симуляционное обучение:</i></p> <p>Осуществление сестринского ухода у пациентов при АГ и ХСН. Оказание доврачебной помощи при гипертонических кризах. Выполнение простых медицинских услуг.</p>	6	0	2

	Участие в мероприятиях по подготовке пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам.			
Экзамен		2		
Всего		36		

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

3. Требования к результатам освоения программы

3.1. Оценка качества освоения программы

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1. Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативных правовых актов по осуществлению профессиональной деятельности – Полнота знаний профессиональной этики и деонтологии – Правильность предоставляемой информации о сути вмешательств 	<ul style="list-style-type: none"> – Устный экзамен
ПК 2. Участвовать в выполнении лечебно-диагностических, реабилитационных процедур медицинской помощи пациентам с заболеваниями	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативной правовой базы по осуществлению медицинской помощи пациентам разных возрастных групп с различными заболеваниями внутренних органов и систем – Правильность планирования диагностики, лечения и реабилитации пациентов с различными заболеваниями внутренних органов и систем – Правильность проведения медицинских услуг при оказании медицинской помощи пациентам разных возрастных групп с различными заболеваниями внутренних органов и систем 	<ul style="list-style-type: none"> – Устный экзамен – Тестирование
ПК 3. Проводить профилактику заболеваний	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативной правовой базы по осуществлению профилактики различных заболеваний внутренних органов и 	<ul style="list-style-type: none"> – Устный экзамен

	<p>систем пациентам различных возрастных групп</p> <ul style="list-style-type: none"> – Правильность планирования профилактических мероприятий – Правильность проведения медицинских услуг при проведении профилактических мероприятий пациентам разных возрастных групп 	
ПК 4. Осуществлять контроль состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний о физиологическом и патологическом состоянии организма пациента – Правильность осуществления контроля за состоянием организма пациента 	<ul style="list-style-type: none"> – Устный экзамен – Тестирование
ПК 8. Обеспечивать инфекционную безопасность и инфекционный контроль	<ul style="list-style-type: none"> – Полнота знаний нормативных правовых актов по инфекционной безопасности и инфекционному контролю – Полнота знаний по осуществлению инфекционной безопасности и инфекционного контроля – Грамотность оформления медицинской документации 	<ul style="list-style-type: none"> – Устный экзамен – Тестирование

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

4. Требования к условиям реализации программы

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация профессиональной Программы должна обеспечиваться педагогическим кадрами, имеющими высшее медицинское образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы модуля предполагает наличие учебного кабинета.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инвентарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи, симуляторы и др.);
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- литература по кардиологии.

Оборудование учебных кабинетов для занятий:

Мебель и стационарное учебное оборудование:

- стол для преподавателя;
- столы для обучающихся;
- стул для преподавателя;
- стулья для обучающихся;
- шкафы для хранения дидактических материалов;
- классная доска;
- информационный стенд для обучающихся;
- компьютерные столы и кресла для преподавателя и обучающихся

Технические средства обучения:

- компьютерная техника, мультимедиа-проектор или интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- доступ к сети Интернет.

Материально-техническая база симуляционного обучения:

- Сфигмоманометр медицинский механический ВК 2002-3001.
- Кушетка КММ-01-МСК 2007 г.
- Секундомер
- Электрокардиограф «Бурдик» (ЕК10)
- Фонендоскоп

4.3. Требования к учебно-материальному обеспечению программы

Учебно-методические материалы;
Учебное и учебно-наглядное оборудование.

4.4. Требования к информационному обеспечению программы

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)
2. ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ / <http://www.rmapo.ru/>
3. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>).
4. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>).
5. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>).
6. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>).

4.5. Информационное обеспечение обучения

Основная литература:

1. Красильникова И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие / И. М. Красильникова, Е. Г. Моисеева. -- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с.: ил.
2. Организация сестринской деятельности / Под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с.
3. Смолева Э. В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи/Ростов-на-Дону: Феникс, 2014. 473 с.
4. Широкова Н.В. и др. Основы сестринского дела. Алгоритмы манипуляций: учеб. пособие. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 160 с.

ЭБС «Консультант студента» [Электронный ресурс].-www.medcollegelib.ru

Дополнительная литература:

1. Каретников О.Ю., Кочнева С.А., Ульянова И.И., Преображенская О.Ю. Новейший справочник медицинской сестры – М.: ООО «Дом Славянской книги»; 2015. – 896 с.

Нормативная правовая документация:

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.

5. Контрольно-оценочные материалы Задания в тестовой форме

1. Основной причиной митрального стеноза является:

- а) туберкулез*
- +б) острая ревматическая лихорадка*
- в) сифилис*
- г) атеросклероз*

2. При митральном стенозе в первую очередь увеличивается:

- а) левый желудочек*
- +б) левое предсердие*
- в) правое предсердие*
- г) правый желудочек*

3. Изолированное поражение эндокарда называется:

- а) миокардитом*
- б) панкардитом*
- +в) эндокардитом*
- г) перикардитом*

4. Приобретенный порок является следствием:

- +а) эндокардита*
- б) миокардита*
- в) атеросклероза*
- г) перикардита*

5. Клиническими проявлениями ИБС являются:

- + а) внезапная сердечная смерть*
- +б) острый коронарный синдром*
- в) коллапс*
- г) обморок*

6. Факторами риска ИБС являются:

- + а) дислипидемия*
- + б)отягощенная по ИБС наследственность*
- в) порок сердца*
- + г) сахарный диабет*

7. В основе стенокардии лежат:

- +а) атеросклероз коронарных артерий*
- +б) спазм коронарных артерий*
- в) тромбоз коронарных артерий*
- г) воспалительные изменения в миокарде*

8. Стенокардия напряжения возникает:

- +а) при ходьбе*
- +б) при стрессовых ситуациях*
- +в) подъем по лестнице*
- +г) в покое*

9. Основным проявлением стенокардии является:

- +а) давящая, сжимающая боль за грудиной*
- б) ноющая боль в области сердца*
- в) длительная боль в области сердца, которая не купируется нитроглицерином*

- 10. Длительность боли при стенокардии:**
+а) не более 20 минут
б) более 20 минут
в) более часа
г) более 30 минут
- 11. При инфаркте миокарда в сердечной мышце возникает:**
+а) некроз
б) ишемия
в) инфекционное воспаление
г) иммунное воспаление
- 12. Длительность боли при инфаркте миокарда:**
+а) более 20 минут
б) менее 20 минут
в) 2-5 минут
г) длится часами, днями
- 13. При стенокардии напряжения боль купируется:**
+а) приемом нитроглицерина
+б) прекращением физической нагрузки
в) приемом ацетилсалициловой кислоты
г) введением наркотических анальгетиков
- 14. Иррадиация ишемической боли:**
+а) в левую руку
б) в правую руку
+в) в шею
+г) в левое плечо
- 15. Осложнениями инфаркта миокарда являются:**
+а) кардиогенный шок
+б) отек легких
+в) нарушения ритма
г) гипертонический криз
- 16. Атипичные формы инфаркта миокарда:**
а) ангиальная
+б) аритмическая
+в) абдоминальная
+г) церебральная
- 17. Характерными симптомами инфаркта миокарда являются:**
+а) раздирающая боль за грудиной
+б) падение АД
в) подъем АД
+г) обильное потоотделение
- 18. ЧСС в норме:**
а) 50-90 ударов в минуту
+б) 60-80 ударов в минуту
в) 30-40 ударов в минуту
г) 60-100 ударов в минуту
- 19. Дополнительными признаками инфаркта миокарда являются:**
+а) повышение уровня тропонинов
+б) повышение температуры тела

- +в) лейкоцитоз
- г) повышение уровня общего билирубина

20. Ранними признаками левожелудочковой недостаточности являются:

- +а) одышка
- +б) кашель
- в) отеки на нижних конечностях
- г) увеличение печени

21. Внезапный подъем артериального давления называют:

- а) кризисом
- б) лизисом
- +в) кризом
- г) коллапсом

22. Различают следующие формы острой сердечной недостаточности:

- +а) правожелудочковая
- +б) левожелудочковая
- в) коллапс
- г) шок

23. Разность между САД и ДАД называется:

- а) дефицитом
- +б) пульсовым давлением
- в) максимальным АД
- г) минимальным АД

24. Этиологией вторичных артериальных гипертензий являются:

- +а) заболевания почек
- +б) применение нестероидных противовоспалительных препаратов
- в) заболевания печени
- +г) заболевания эндокринной системы

25. Причинами гипертонического криза могут быть:

- +а) отмена бета-блокаторов
- +б) эмоциональное перенапряжение
- в) голодание
- г) гиподинамия

26. Для неосложненного гипертонического криза характерно:

- +а) подъем САД
- б) подъем ДАД
- +в) тахикардия
- +г) гиперемия лица

27. Для осложненного гипертонического криза характерно:

- а) подъем САД
- +б) подъем САД и ДАД
- +в) отечность лица
- +г) сильная головная боль

28. Осложненный гипертонический криз характеризуется наличием:

- +а) отека легких
- +б) ОНМК
- +в) расслаивающей аневризмы аорты
- +г) инфарктом миокарда

29. Для лечебной диеты, применяемой в кардиологии характерно:

- +а) ограничить продукты, богатые жирами
- +б) ограничить продукты, богатые углеводами
- +в) увеличить потребление продуктов, богатых солями магния, калия и кальция
- г) ограничить продукты, богатые белком

30. Возможные осложнения инфаркта миокарда:

- +а) отек легких
- б) обморок
- +в) аневризма сердца
- г) аневризма аорты

31. При лечении больного с ХСН используются:

- +а) бета-адреноблокаторы
- +б) и-АПФ
- в) отхаркивающие
- г) антигистаминные

32. Для II стадии гипертензивной (гипертонической) болезни характерно:

- +а) гипертрофия левого желудочка
- +б) повышение уровня креатинина
- в) отеки на ногах
- +г) изменение сосудов глазного дна

33. II стадия гипертензивной (гипертонической) болезни характеризуется:

- а) отсутствием поражения органов-мишеней
- +б) наличием поражения органов-мишеней
- в) наличием сопутствующих клинических состояний

34. При неосложненном гипертоническом кризе показано:

- +а) пероральное применение каптоприла
- +б) пероральное применение нифедипина
- в) внутривенное введение фуросемида
- г) внутривенное введение эналаприлата

35. При осложненном гипертоническом кризе показано:

- а) пероральное применение каптоприла
- б) пероральное применение нифедипина
- +в) внутривенное введение фуросемида
- +г) внутривенное введение эналаприлата

36. Факторами риска гипертензивной (гипертонической) болезни являются:

- +а) отягощенная наследственность
- +б) психоэмоциональное перенапряжение
- +в) гиподинамия
- г) гипоксия

37. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод:

- а) зеленый
- б) желтый
- +в) красный
- г) черный

38. Место установки грудного электрода при записи отведения V4:

- а) 4 межреберье справа от грудины
- б) 4 межреберье слева от грудины
- в) 5 межреберье слева от грудины
- +г) 5 межреберье по левой среднеключичной линии

- 39. Наиболее информативный метод диагностики пороков сердца:**
- а) ЭКГ*
 - +б) ЭХОКГ*
 - в) рентгенограмма органов грудной клетки*
 - г) МСКТ*
- 40. Сердечно-сосудистая система включает в себя:**
- +а) сердце*
 - +б) кровеносные сосуды*
 - в) лимфатические сосуды*
- 41. Большой круг кровообращения начинается:**
- а) нижней полой веной из левого желудочка*
 - +б) аортой из левого желудочка*
 - в) легочной артерией из правого предсердия*
 - г) легочной артерией из правого желудочка*
- 42. Малый круг кровообращения начинается:**
- а) нижней полой веной из левого желудочка*
 - б) аортой из левого желудочка*
 - в) легочной артерией из правого предсердия*
 - + г) легочной артерией из правого желудочка*
- 43. Частота сердечных сокращений 54 уд/мин. – это:**
- +а) брадикардия*
 - б) тахикардия*
 - в) экстрасистолия*
 - г) норма*
- 44. При лечении гипертензивной (гипертонической) болезни используют мочегонный препарат:**
- а) небиволол*
 - +б) индапамид*
 - в) клонидин*
 - г) верапамил*
- 45. При лечении гипертензивной (гипертонической) болезни применяют β -адреноблокатор:**
- +а) небиволол*
 - б) нифедипин*
 - в) периндоприл*
 - г) фуросемид*
- 46. При лечении гипертензивной (гипертонической) болезни применяют антагонист ионов кальция (блокатор медленных кальциевых каналов):**
- +а) амлодипин*
 - б) каптоприл*
 - в) клонидин*
 - г) фуросемид*
- 47. Ингибитор АПФ:**
- а) окспренолол*
 - б) изоптин*
 - +в) периндоприл*
 - г) индапамид*
- 48. Препарат для тромболитической терапии инфаркта миокарда:**
- а) гепарин*

- б) ацетилсалициловая кислота*
- +в) альтеплаза*
- г) клопидогрел*

49. При лечении инфаркта миокарда применяют антикоагулянт прямого действия:

- а) атропина сульфат*
- +б) гепарин натрия*
- в) морфина гидрохлорид*
- г) варфарин*

50. При применении гипотиазида рекомендуют прием препарата, содержащего:

- а) бром*
- +б) калий*
- в) магний*
- г) кальция*

Составители программы

Хисамутдинова З.А., доктор медицинских наук, директор ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Бурмистрова Е.К., кандидат медицинских наук, преподаватель первой квалификационной категории ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Петрова Н.Ф., заведующая отделением ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Латфуллина Л.Т., заведующая отделением ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».