

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
Тихоокеанский государственный медицинский университет
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ

Дисциплины Б1.Б.1 ТЕРАПИЯ основной профессиональной
образовательной программы ВО (высшее образование-подготовка кадров
высшей квалификации по программе ординатуры)

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.49 Терапия

КЕЙС-ЗАДАНИЕ

«Оценка сердечно-сосудистого риска у пациентов ХОБЛ»

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ: очная

СРОК ОСВОЕНИЯ ОПОП: 2 года

ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ: 28 ЗЕ

ПРОФИЛЬНАЯ КАФЕДРА: институт терапии и инструментальной
диагностики

Владивосток

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи применения образовательного модуля

Цель применения образовательной технологии учебной дисциплины: повышение качества подготовки путем формирования творческого потенциала, аналитического мышления, коммуникативных навыков, способности к самообучению для повышения уровня сформированности компетенций, личностного роста на протяжении всего периода обучения и в дальнейшей профессиональной деятельности.

при этом задачами использования образовательной технологии являются:

- умение работать в команде, анализировать проблемную ситуацию, аргументированно высказывать собственное мнение, способность к самостоятельному обучению, совершенствование практических навыков, формирование творческого подхода при решении профессиональных задач.

2.2. Место образовательной технологии в структуре рабочих программ учебной дисциплины Терапия по специальности 31.08.49 Терапия, учебной дисциплины Кардиология по специальности 31.08.36 Кардиология, учебной дисциплины Пульмонология по специальности 31.08.45 Пульмонология

2.2.1. Образовательная технология учебной дисциплины Терапия по специальности 31.08.49 Терапия относится к базовой части обязательных дисциплин.

2.2.2. Для использования данной образовательной технологии дисциплины Терапия по специальности 31.08.49 Терапия необходимы знания, умения и навыки, разные уровни компетенций, сформированные при обучении по основной образовательной программе высшего образования (высшее образование-подготовка кадров высшей квалификации по программе ординатура) по специальности терапия:

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)

2.3. Требования к результатам освоения образовательной технологии учебного модуля

2.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. профилактическая деятельность.

2.3.2. Реализация данной образовательной технологии учебной дисциплины направлена на формирование у обучающихся следующей профессиональной компетенции (ПК):

№ п/п	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате использования образовательной технологии дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	<ul style="list-style-type: none"> - оценочные шкалы стратификации риска сердечно-сосудистых заболеваний - нормативные документы, регламентирующие проведение профилактических осмотров и диспансеризацию. 	<ul style="list-style-type: none"> - уметь определить сердечно-сосудистый риск у пациентов с ХОБЛ и сопутствующим атеросклерозом - определять сроки и объем мероприятий по диспансеризации у пациентов с ХОБЛ и сопутствующим атеросклерозом 	<ul style="list-style-type: none"> - методикой определения общего сердечно-сосудистого риска, методикой определения относительного и абсолютного риска по шкале SCORE у пациентов ХОБЛ - навыками диспансеризации у пациентов с ХОБЛ и сопутствующим атеросклерозом 	Тесты

Соответствие компетенции и трудовой функции.

компетенция (согласно ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия, утвержденного Министерством образования и науки РФ «25» августа 2014 г.)	трудовая функция (согласно проекту профессионального стандарта «врач-терапевт»)
ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.	А/01.8 - Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем образовательной технологии дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		
Практические занятия (ПЗ),		2
Самостоятельная работа ординатора (СРО)		6
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	8
	ЗЕТ	0,22

3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при использовании образовательной технологии

№ п/п	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ПК-2	Болезни системы кровообращения.	Факторы риска ССЗ.

3.2.2. Разделы образовательной технологии учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

№ п/п	Наименование раздела учебного модуля	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	СРО	всего	
1.	Болезни системы кровообращения.		2	6	8	тесты
	ИТОГО:		2	6	8	

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.1. Объем образовательной технологии дисциплины (модуля) и виды учебной работы

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости
		Л	ПЗ	СРО	всего	
1.	Болезни системы кровообращения.	-	2	6	8	тесты
	ИТОГО:	-	2	6	8	

3.3.1. Виды СРО

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРО	Всего часов
1.	Болезни системы кровообращения. Тема: Факторы риска ССЗ.	подготовка к занятиям, работа с литературой, информационным блоком, подготовка к контролю успеваемости	6
	Итого часов		6

3.3.2. Информационное обеспечение образовательной технологии.

1. Приказ N 124 н от 13.03.2019г. «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (опубликован 26 апреля 2019г); Приказ N 173 н от 29.03.2019г. «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».
2. Рекомендации «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний», 2013г., Рекомендации «Кардиоваскулярная профилактика», 2017г.; Рекомендации ЕОК/ЕОА по диагностике и лечению дислипидемий, 2016; Клинические рекомендации. Диагностика и лечение артериальной гипертонии 2019.
3. шкала SCORE и ее модификации
4. электронная программа-консультант «Расчет фатального исхода сердечно-сосудистых заболеваний»

3.3.3. Контрольные вопросы к оценке уровня усвоения дисциплины с использованием образовательной технологии.

1. Факторы риска для развития ССЗ, целевые уровни для основных ФР ССЗ.
2. Что такое диспансеризация, для чего проводится, кратность проведения, задачи диспансеризации, этапы диспансеризации.
3. Что такое относительный и абсолютный риск (шкалы).
4. Что такое диспансерное наблюдение (ДН), кто подлежит диспансерному наблюдению.
5. Какие сердечно-сосудистые заболевания подлежат ДН?
6. У каких категорий граждан или при каких «не сердечных» заболеваниях/состояниях необходима профилактика ССЗ?
7. Что такое первичная и вторичная профилактика ССЗ?

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
2.	текущий	Болезни системы кровообращения. Тема: Факторы риска ССЗ.	тестирование	10	2

3.	промежуточная аттестация	Болезни системы кровообращения. Тема: Факторы риска ССЗ.	тестирование	10	2
----	--------------------------	---	--------------	----	---

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	<p>1. Абсолютный сердечно-сосудистый риск оценивает</p> <p>А Фремингемская шкала</p> <p>Б шкала SCORE</p> <p>В шкала CHA2DS2-VASc</p> <p>Г шкала GRACE</p> <hr/> <p>2. Шкала SCORE используется</p> <p>А для всех лиц старше 18 лет без установленных ССЗ (ИБС, ОНМК, ТИА, СД, ЧКВ, АКШ)</p> <p>Б для всех лиц 40-64 лет без установленных ССЗ (ИБС, ОНМК, ТИА, СД, ЧКВ, АКШ)</p> <p>В для всех лиц старше 65 лет без установленных ССЗ (ИБС, ОНМК, ТИА, СД, ЧКВ, АКШ)</p> <p>Г для пациентов с любыми ССЗ (ИБС, ОНМК, ТИА, СД, ЧКВ, АКШ)</p> <hr/> <p>4. в шкале SCORE учитываются такие факторы, как</p> <p>А пол, возраст, наследственность, уровень САД, общий холестерин</p> <p>Б пол, возраст, курение, уровень ЛПНП</p> <p>В пол, возраст, курение, уровень САД, общий холестерин</p> <p>Г пол, возраст, наличие любых зарегистрированных ФР</p>
для текущего контроля (ТК)	<p>1. Диспансеризация – это</p> <p>А комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации</p> <p>Б проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц</p> <hr/> <p>2. Диспансерное наблюдение – это</p> <p>А комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации</p> <p>Б проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления,</p>

	предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц
	<p>3. Стратегия первичной профилактики заключается в</p> <p>А предупреждении прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний как за счет коррекции факторов риска, так и за счет своевременного проведения лечения и мер реабилитации</p> <p>Б разделении населения на группы в зависимости от возраста</p> <p>В своевременном выявлении лиц с повышенным уровнем факторов риска и проведение мероприятий по их коррекции</p> <p>Г формировании здорового образа жизни на уровне всего населения и обеспечение для этого соответствующих условий</p>

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ТЕХНОЛОГИИ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.5.1. Основная литература¹

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				В библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	5	6
1.	Болезни сердца и сосудов	руководство / под ред. А. Джона Кэмма, Томаса Ф. Люшера, Патрика В. Серруиса, пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто	ГЭОТАР-Медиа, Москва, 2011	1	
2.	Сердечно-сосудистая дисфункция при хронической обструктивной болезни легких и ишемической болезни сердца (функционально-метаболические параллели).	В.А. Невзорова, Т.А. Бродская, О.В. Голотина, О.И. Шекунова.	Владивосток: Дальнаука, 2015. - 160 с.	6	

3.5.2. Дополнительная литература²

¹Основная учебная литература включает в себя 1-2 учебника, изданных за последние 5 лет, 1-3 учебных пособий, изданных за последние 5 лет, лекции (печатные и/или электронные издания) по учебным дисциплинам (модулям)

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Рекомендации «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний»		2013		1
	Рекомендации «Кардиоваскулярная профилактика»		2017		1
	Рекомендации ЕОК/ЕОА по диагностике и лечению дислипидемий		2016		1
	Диагностика и лечение артериальной гипертонии		2019		1

3.5.3. Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. Web ИРБИС <http://lib.tgmu.ru/>
3. Интернет-портал BookUp. <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система ЮРАЙТ. <http://www.biblio-online.ru>

3.6. Материально-техническое обеспечение образовательной технологии учебного модуля.

- наглядные пособия (покет-бук по теме занятия)
- электронная программа «Расчет риска фатальных исходов сердечно-сосудистых заболеваний»
- Технические средства обучения: компьютер с выходом в интернет

4. Методические рекомендации по применению образовательной технологии дисциплины:

Обучение складывается из практических занятий (2 часа) и самостоятельной работы (6 часов). Применение образовательной технологии способствует формированию клинического мышления, развитию диагностических навыков, профессиональных компетенций, повышению коммуникации. Практические занятия с применением образовательной технологии проводятся в виде работы с различными шкалами и он-лайн калькуляторами для оценки сердечно-сосудистого риска, ответов на тестовые задания, участие в диспуте. Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРО). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам университета.

По использованию образовательной технологии учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для обучающихся «Оценка сердечно-сосудистого риска у пациентов ХОБЛ» и методические указания для преподавателей по этой же

²Дополнительная учебная литература содержит дополнительный материал к основным разделам программы и включает учебно-методические пособия, изданные в ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России машинописные работы кафедры, и содержит не более 3х изданных за последние 5 лет печатных и/или электронных изданий по учебным дисциплинам (модулям) базовой части всех циклов

теме.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Результаты освоения образовательной технологии учебной дисциплины Терапия по специальности 31.08.49 Терапия включены в паспорт компетенций выпускника и Государственную итоговую аттестацию.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Институт терапии и инструментальной диагностики

Кейс-задача

«Оценка сердечно-сосудистого риска у пациентов ХОБЛ»
по дисциплине Терапия для специальности 31.08.49 Терапия

Задания:

- ознакомиться с приказами по диспансеризации и диспансерному наблюдению, а также рекомендациями «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний», 2013г., «Кардиоваскулярная профилактика», 2017г., рекомендации ЕОК/ЕОА по диагностике и лечению дислипидемий, 2016, рекомендации по диагностике и лечению артериальной гипертонии 2019.
- ознакомиться с информационным блоком в виде презентации
- определить факторы риска и группу здоровья у пациента ХОБЛ
- определить сердечно-сосудистый риск у пациента ХОБЛ, используя шкалу SCORE
- дать рекомендации по ведению пациента на амбулаторном этапе, определить этапы диспансерного наблюдения
- ответить на вопросы тестового контроля

Критерии оценки:

- оценка «зачтено» выставляется, если верно определен сердечно-сосудистый риск, даны рекомендации по дальнейшей тактике ведения пациента, дано 70% и более верных ответов на вопросы тестового контроля.
- оценка «не зачтено» выставляется, если не выполнено хотя бы одно задание.

Составитель _____



В.А. Невзорова

Н.В. Захарчук

Институт терапии и инструментальной диагностики

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

протокол № 5 от «28» ноября 2020г.

Директор В.А. Невзорова _____

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

Образовательная технология «Оценка сердечно-сосудистого риска у пациентов
ХОБЛ» учебной дисциплины (модуля) Терапия для специальности 31.08.49
Терапия

Составители:

Невзорова В.А., д.м.н., профессор Института
терапии и ИД

Захарчук Н.В., к.м.н., доцент Института
терапии и ИД

Рецензент: Соляник Е.В., д.м.н., профессор

Владивосток

СТРУКТУРА РЕКОМЕНДАЦИЙ

1. **Тема кейс – задания:** Оценка сердечно-сосудистого риска у пациентов ХОБЛ.
2. **Мотивация образовательной технологии при изучении темы.** Учебно-воспитательные цели занятия включают изучение методики работы со шкалой SCORE, с электронной программой «Расчет риска фатальных исходов ССЗ». Целью занятия является ознакомление с методикой расчета сердечно-сосудистого риска, точное определение риска у различных категорий пациентов. Шкала SCORE (Systemic Coronary Risk Evaluation) рассчитывает абсолютный риск развития фатального сердечно-сосудистого события в процентах в течение ближайших 10 лет на основании возраста, пола, статуса курения, уровня систолического АД, уровня общего холестерина. Итак, в модели SCORE общий сердечно-сосудистый риск выражается в виде абсолютного риска сердечно-сосудистой смерти в ближайшие 10 лет. Умение работать со шкалой SCORE и электронной программой «Расчет фатального исхода сердечно-сосудистых заболеваний» позволяет своевременно оценить прогноз и тактику ведения пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
3. **Цели кейс - задания.**
 - 3.1. **Общая цель:** готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
 - 3.2. **Конкретные цели и задачи.**

В результате применения образовательной технологии при изучении темы обучающиеся должны:

I уровень - «**иметь представление**» - обучающиеся способны идентифицировать существующие шкалы для определения сердечно-сосудистого риска, иметь представление о методике расчета риска.

II уровень - «**знать**» - существующие в мире шкалы для оценки сердечно-сосудистого риска, критерии, используемые для определения риска, градацию риска.

III уровень - «**уметь**» - применить в клинической практике шкалу SCORE и электронную программу «Расчет фатального исхода сердечно-сосудистых заболеваний» для диагностики сердечно-сосудистого риска у различных групп пациентов.

IV уровень - «**владеть**» - методикой расчета общего сердечно-сосудистого риска с использованием шкалы SCORE и электронной программы «Расчет фатального исхода сердечно-сосудистых заболеваний»

6. Этапы проведения занятия по итогам кейс - задания.

№п/п	Название этапа	Цель этапа	Время
1	2	3	4
I. Вводная часть занятия			5-10 %
1.	Организация занятия	Проверка выполнения кейс - задания	5 мин
2.	Определение темы, мотивации, цели, задач занятия, вводный контроль	Раскрыть практическую значимость занятия в системе подготовки к профессиональной деятельности, сформировать мотив и, как следствие, активизировать познавательную деятельность обучающихся	10 мин
II. Основная часть занятия			80-90 %
1	2	3	4
3.	Проблемный диспут	Оценка выполнения кейс – задания, решение	60 мин

	по итогам выполнения кейс - задания	проблемных вопросов, возникших при выполнении кейс – задания в форме дискуссии. Модератор: преподаватель	
4.	Итоговый контроль	Оценивание индивидуальных достижений обучающегося, выявление индивидуальных и типичных ошибок и их корректировка	15 мин
III. Заключительная часть занятия			5-10 %
5.	Подведение итогов занятия	Оценка деятельности обучающихся, определение достижения цели занятия по итогам выполнения кейс – задания.	10 мин

5. Ориентировочная основа действия (ООД) для проведения самостоятельной работы студентов в учебное время. Определить сердечно-сосудистый риск у пациентов ХОБЛ.

6. Задания для контроля уровня сформированности компетенций в учебное время.

- Обосновать ответы на вопросы вводного и итогового контроля.

- Сформулировать аргументированное мнение о методике определения сердечно-сосудистого риска у пациентов ХОБЛ.

7.Задания для самостоятельной подготовки к практическому занятию с использованием образовательной технологии:

7.1. Контрольные вопросы для самоконтроля знаний:

1. Факторы риска для развития ССЗ, целевые уровни для основных ФР ССЗ.

2.Что такое диспансеризация, для чего проводится, кратность проведения, задачи диспансеризации, этапы диспансеризации.

3.Что такое относительный и абсолютный риск (шкалы).

4.Что такое диспансерное наблюдение (ДН), кто подлежит диспансерному наблюдению.

5.Какие сердечно-сосудистые заболевания подлежат ДН?

6.У каких категорий граждан или при каких «не сердечных» заболеваниях/состояниях необходима профилактика ССЗ?

7.Что такое первичная и вторичная профилактика ССЗ?

8. Оснащение практического занятия:

8. 1 Наглядные пособия: наглядные пособия (покет-бук по теме занятия), электронная программа «Расчет риска фатальных исходов сердечно-сосудистых заболеваний»

8.2 Технические средства обучения: Компьютер с выходом в интернет

8.3 Литература:

Обязательная: 1) Болезни сердца и сосудов The ESC textbook of cardiovascular medicine : руководство / под ред. А. Джона Кэмма, Томаса Ф. Люшера, Патрика В. Серруиса, пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто ; Федер. Центр сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1446 с. - Предм. указ.: с. 1424-1437. 2) Сердечно-сосудистая дисфункция при хронической обструктивной болезни легких и ишемической болезни сердца (функционально-метаболические параллели). В.А. Невзорова, Т.А. Бродская, О.В. Голотина, О.И. Шекунова. Владивосток: Дальнаука, 2015. - 160 с.

Дополнительная

1. Рекомендации: «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний», 2013г., «Кардиоваскулярная профилактика», 2017г.; Рекомендации ЕОК/ЕОА по диагностике и лечению дислипидемий, 2016; Диагностика и лечение артериальной гипертензии 2019.

Интернет-ресурсы:

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>

2. Web ИРБИС <http://lib.tgmu.ru/>

3. Интернет-портал BookUp. <http://books-up.ru/>

4. Электронная библиотечная система ЮРАЙТ. <http://www.biblio-online.ru>

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

Институт терапии и инструментальной диагностики

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

протокол № 5 от «28» ноября 2020г.

Директор В.А. Невзорова _____

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Образовательная технология «Оценка сердечно-сосудистого риска у пациентов
ХОБЛ» учебной дисциплины (модуля) Терапия для специальности 31.08.49
Терапия

Составители:

Невзорова В.А., д.м.н., профессор Института
терапии и ИД

Захарчук Н.В., к.м.н., доцент Института
терапии и ИД

Рецензент: Соляник Е.В., д.м.н., профессор

Владивосток

СТРУКТУРА РЕКОМЕНДАЦИЙ

- 1. Тема кейс – задания:** Оценка сердечно-сосудистого риска у пациентов ХОБЛ.
- 2. Мотивация изучения темы.** Учебно-воспитательные цели занятия включают изучение методики работы со шкалой SCORE, с электронной программой «Расчет риска фатальных исходов ССЗ». Целью занятия является ознакомление с методикой расчета сердечно-сосудистого риска, точное определение риска у различных категорий пациентов. Шкала SCORE (Systemic Coronary Risk Evaluation) рассчитывает абсолютный риск развития фатального сердечно-сосудистого события в процентах в течение ближайших 10 лет на основании возраста, пола, статуса курения, уровня систолического АД, уровня общего холестерина. Итак, в модели SCORE общий сердечно-сосудистый риск выражается в виде абсолютного риска сердечно-сосудистой смерти в ближайшие 10 лет. Умение работать со шкалой SCORE и электронной программой «Расчет фатального исхода сердечно-сосудистых заболеваний» позволяет своевременно оценить прогноз и тактику ведения пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

3. Цели кейс - задания.

а. Общая цель: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2)

б. Конкретные цели и задачи.

После изучения темы студент должен:

«Знать» - существующие в мире шкалы для оценки сердечно-сосудистого риска, критерии, используемые для определения риска, градацию риска

«Уметь» - применить в клинической практике шкалу SCORE и электронную программу «Расчет фатального исхода сердечно-сосудистых заболеваний» для диагностики сердечно-сосудистого риска у различных групп пациентов

«Владеть» - методикой расчета общего сердечно-сосудистого риска с использованием шкалы SCORE и электронной программы «Расчет фатального исхода сердечно-сосудистых заболеваний»

Вопросы, изученные на предшествующих дисциплинах и необходимые для освоения темы.

1. Строение органов и систем организма (кафедра нормальной анатомии)
2. Функции органов и систем (кафедра нормальной физиологии)

5. Кейс - задания:

1. Ответьте на тестовые задания.
2. Подготовьте письменный отчет о выполнении заданий.

6. Этапы проведения занятия по итогам кейс - задания.

№п/п	Название этапа	Цель этапа	Время
1	2	3	4
IV. Вводная часть занятия			5-10 %
1.	Организация занятия	Проверка выполнения кейс - задания	5 мин
2.	Определение темы, мотивации, цели, задач занятия	Раскрыть практическую значимость занятия в системе подготовки к профессиональной деятельности, сформировать мотив и, как следствие, активизировать познавательную деятельность студентов	10 мин
V. Основная часть занятия			80-91 %
1	2	3	4
3.	Проблемный диспут по итогам выполнения кейс - задания	Оценка выполнения кейс – задания, решение проблемных вопросов, возникших при выполнении кейс –	60 мин

		задания в форме дискуссии. Модератор: преподаватель	
4.	Итоговый контроль	Оценивание индивидуальных достижений обучающегося, выявление индивидуальных и типичных ошибок и их корректировка	15 мин
VI. Заключительная часть занятия			5-10 %
5.	Подведение итогов занятия	Оценка деятельности обучающихся, определение достижения цели занятия по итогам выполнения кейс – задания.	10 мин

7. Ориентировочная основа действия (ООД) для проведения самостоятельной работы студентов в учебное время. Определить сердечно-сосудистый риск у пациентов ХОБЛ.

8. Задания для контроля уровня сформированности компетенций в учебное время.

- Обосновать ответы на вопросы вводного и итогового контроля.
- Сформулировать аргументированное мнение о методике ультразвукового исследования брахиоцефальных артерий при ХОБЛ.

9. Учебно-материальное обеспечение:

Обязательная литература

1. Болезни сердца и сосудов The ESC textbook of cardiovascular medicine : руководство / под ред. А. Джона Кэмма, Томаса Ф. Люшера, Патрика В. Серруиса, пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто ; Федер. Центр сердца, крови и эндокринологии им. В. А. Алмазова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1446 с. - Предм. указ.: с. 1424-1437.
2. 2) Сердечно-сосудистая дисфункция при хронической обструктивной болезни легких и ишемической болезни сердца (функционально-метаболические параллели). В.А. Невзорова, Т.А. Бродская, О.В. Голотина, О.И. Шекунова. Владивосток: Дальнаука, 2015. - 160 с.

Дополнительная литература

1. Рекомендации: «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний», 2013г., «Кардиоваскулярная профилактика», 2017г.; Рекомендации ЕОК/ЕОА по диагностике и лечению дислипидемий, 2016; Диагностика и лечение артериальной гипертонии 2019.

Интернет-ресурсы:

1. ЭБС «Консультант студента» <http://studmedlib.ru>
2. Web ИРБИС <http://lib.tgmu.ru/>
3. Интернет-портал BookUp. <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система ЮРАЙТ. <http://www.biblio-online.ru>

Материальное обеспечение:

8. 1 Наглядные пособия:

- а) наглядные пособия (покет-бук по теме занятия)
- б) электронная программа «Расчет риска фатальных исходов сердечно-сосудистых заболеваний»

8.2 Технические средства обучения:

Компьютер с выходом в интернет