

Автономная некоммерческая организация
дополнительного профессионального образования
«Московская медицинская академия имени С.П. Боткина»
117342, г. Москва, ул. Профсоюзная, д.69, ИНН 7728486653, ОГРН 1197700014225

УТВЕРЖДАЮ

**Ректор АНО ДПО
«ММА им. С.П. Боткина»**



Михедов Н.А.

«22» июня 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**Наименование программы: Артериальная гипертензия. Вопросы
диагностики и лечения.**

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Актуальность реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации.

Гипертензию с полным на то основанием называют "бичом" XXI века. Это одно из самых распространенных в мире человеческих хронических недугов, с которым после 40 лет сталкивается каждый 10-й, после 50 лет – каждый 5-й, а после 60 лет – чуть ли не каждый третий человек.

По оценке специалистов различных стран мира, 20-25% взрослого населения индустриально развитых стран страдает артериальной гипертензией. Ежегодно выявляется до 500 тыс. больных, 30-40% которых не знают о своем заболевании.

Артериальная гипертензия является основной причиной возникновения сердечно-сосудистой и цереброваскулярной патологии. К сожалению, многие больные даже не знают, что у них повышенное давление; другие знают, но относятся к этому легкомысленно и не желают лечиться, потому что нормально себя чувствуют; третьи лечатся, но неправильно и нерегулярно.

Однако гипертоническую болезнь недаром называют "молчаливым убийцей", многие годы она повреждает сердце и сосуды и, если не проводить своевременное и грамотное лечение, неотвратимо ведет свою жертву к инсульту, инфаркту, слепоте, почечной недостаточности, слабости сердечной мышцы. Это как раз те осложнения гипертонической болезни, которые делают больного инвалидом или даже являются причиной смерти.

К счастью, на сегодняшний день с помощью современного лечения можно избежать перечисленных выше осложнений и обеспечить хорошее качество жизни.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Артериальная гипертензия. Вопросы диагностики и лечения» обусловлена продолжающимся ростом распространенности к, большим разнообразием диагностических и лечебных методик, которыми необходимо

овладеть современному врачу-кардиологу для улучшения качества жизни пациентов, необходимостью совершенствования компетенций врачебной деятельности, адаптированной к новым экономическим и социальным условиям. Приведенные факты свидетельствуют о нерешенности многих проблем диагностики, лечения и профилактики гипертензий.

Цели реализации программы:

Целью программы повышение квалификации «Артериальная гипертензия. Вопросы диагностики и лечения» является углубление и расширение объема знаний и умений, совершенствование практических навыков в связи с повышением требований к уровню квалификации и необходимостью освоения современных методов решения профессиональных задач по профилю «Кардиология». Данным специалистам необходимо углубление знаний по основным проблемам кардиологии с учетом современных исследований, открытий, технологий, методов диагностики и лечения, соответственно современным порядкам, стандартам, клиническим рекомендациям по оказанию первичной специализированной медицинской помощи взрослому населению в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

В программе представлен обзор этиологии, патогенеза, клиники, лабораторной диагностики, дифференцированной диагностики, современных схем терапии артериальной гипертензии и т.д.

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей «Артериальная гипертензия. Вопросы диагностики и лечения» является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

Программа составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 №707н «Об утверждении Квалификационных требований к 3 медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по

направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 № 39438).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Артериальная гипертензия. Вопросы диагностики и лечения» разработана на основе следующих законодательных и нормативных документов Российской Федерации:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказ Минздрава России от 07.10.2015 № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;

- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 года №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;

- Приказ Минздрава России от 03.08.2012 №66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»;

- Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

- Письмо федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.02.2007 г. № 0100/1229 - 07-32 «О допуске специалистов к занятию профессиональной деятельностью на врачебных должностях»;

- Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.11.2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (в ред. Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2013 г. № 515н);

- Письмо Минобрнауки России от 02.09.2013 № АК-1879/06 «О документах о квалификации»;

-приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014№ 1078 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

-приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 № 140 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог».

Требования к поступающему для обучения на программу слушателю:

К освоению программы допускаются врачи по основной специальности – «Кардиология».

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

Выдаваемый документ: По завершении обучения слушатель, освоивший дополнительную профессиональную программу и успешно прошедший итоговую аттестацию, получает удостоверение о повышении квалификации установленного образца в соответствии со ст. Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «Артериальная гипертензия. Вопросы диагностики и лечения»

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Кардиология».

Характеристика профессиональных компетенций врачей, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции в рамках квалификации (далее – ПК):

-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

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

Перечень знаний, умений и навыков врачей, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций в области «Кардиология»

Врач должен знать:

-Порядок оказания медицинской помощи, стандарты, клинические рекомендации (протоколы лечения) больных с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;

- Этиологию и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы;

-Современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы;

-Методы клинической и параклинической диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы;

-Клиническую картину, особенности течения осложнений, лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы.

Врач должен уметь:

-Использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатомо-функциональных особенностей;

-Использовать медицинское оборудование, проводить манипуляции;

-Обосновывать и планировать объем инструментального, лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;

-Анализировать результаты основных и дополнительных методов диагностики;

-Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;

-Использовать алгоритм постановки диагноза в соответствии с МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;

-Назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности.

Врач должен владеть:

-Проведением первичного осмотра, сбора жалоб пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы;

-Направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на инструментальное обследование в соответствии с

действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

-Обоснованием и постановкой диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

- Назначением лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности.

III. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин и тем	Всего часов	ДОТ, час		Форма контроля
			лекции	самостоят. работа	
1	Модуль 1. Артериальная гипертензия: этиология, эпидемиология, классификация				
2	Модуль 2. Диагностика артериальной гипертензии				
3	Модуль 3. Лечение артериальной гипертензии				
	Итоговая аттестация:	2			Тест
	Итого:	36	34		

3.2. Календарный учебный график

Планируемая периодичность реализации программы в течение года: 1 раз в месяц.

Трудоемкость обучения: 36 ч.

Срок обучения: 7 дней.

Форма обучения: заочная

Реализация программы с использованием ДОТ (дистанционных образовательных технологий)

№№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	Учебные дни						
			1	2	3	4	5	6	7
1	Модуль 1. Артериальная гипертензия: этиология, эпидемиология, классификация	11	5	6					
2	Модуль 2. Диагностика артериальной гипертензии	12			6	6			
3	Модуль 3. Лечение артериальной гипертензии	11					5	6	
	Итоговая аттестация:	2							2
	ИТОГО:	36	5	5	6	6	6	6	2

3.3. Рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей)

Модуль 1. Артериальная гипертензия: этиология, эпидемиология, классификация.

Этиология и эпидемиология артериальной гипертензии. Влияние системы иммунитета на формирование артериальной гипертензии. Классификация и оценка сердечно-сосудистого риска.

Модуль 2. Диагностика артериальной гипертензии.

Алгоритм инструментальных методов обследования для выявления органов-мишеней.

Модуль 3. Лечение артериальной гипертензии.

Врачебная тактика. Целевые показатели артериального давления. Немедикаментозная и медикаментозная терапия. Динамическое наблюдение.

IV. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Кадровые условия

Для обеспечения качества обучения и обеспечения достижения цели программы обучения к учебному процессу привлекаются преподаватели, имеющие высшее образование, имеющие соответствующую подготовку.

4.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Образовательная организация располагает необходимой материально-технической базой, включая аудитории, мультимедийную аппаратуру, оргтехнику, копировальные аппараты. Материальная база соответствует санитарным и техническим нормам и правилам и обеспечивает проведение всех видов подготовки слушателей, предусмотренных учебным планом реализуемой программы.

Обучение проводится с применением дистанционных образовательных технологий. Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационной образовательной среде, содержащей необходимые электронные образовательные ресурсы, перечисленные в модулях программы.

Материалы для обучения размещены в электронной образовательной системе WebTutor. Обучение осуществляется в Личном кабинете слушателя, доступ к которому производится по индивидуальному логину и паролю, получаемому слушателем после заключения договора на оказание образовательных услуг. В Личном кабинете обучение осуществляется посредством прохождения слушателем электронных учебных занятий различных видов. Виды и количество электронных учебных занятий по каждому разделу данной образовательной программы указаны в учебно-тематическом плане. Слушатель получает возможность получения консультаций преподавателя посредством заочного общения через электронную почту, а также онлайн консультаций.

Система позволяет осуществлять текущий контроль посредством контроля посещения слушателем личного кабинета и представленных модулей,

промежуточный контроль осуществляется посредством проведения тестирования.

4.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение реализации программы

Учебно-методические материалы, необходимые для изучения программы, представляется слушателям в личном кабинете системы, на электронном носителе, а также посредством предоставления доступа к электронной библиотеке, что позволяет обеспечить освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся.

V. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

По итогам освоения образовательной программы проводится итоговая аттестация в форме итогового тестирования.

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Итоговый тест

Вопрос 1. Оптимальный уровень АД (в мм рт.ст.) согласно классификации офисных показателей АД, это когда:

1. Систолическое АД ниже 120 мм рт.ст., диастолическое АД ниже 85 мм рт.ст.
2. Систолическое АД ниже 140 мм рт.ст., диастолическое АД ниже 90 мм рт.ст.
3. Систолическое АД ниже 120 мм рт.ст., диастолическое АД ниже 80 мм рт.ст.
4. Систолическое АД ниже 130 мм рт.ст., диастолическое АД ниже 85 мм рт.ст.

Верно 1

Верно 2

Верно 3

Верно 4

Вопрос 2. К какой категории АД вы отнесете пациента, 78 лет, с АД 160/70 мм рт.ст.?

Артериальная гипертензия 2-й степени

Изолированная систолическая артериальная гипертензия 2-й степени

Изолированная систолическая артериальная гипертензия
Нормальное АД

Вопрос 3. На прием к врачу общей практики обратился пациент, 67 лет, с диагнозом "сахарный диабет 2-го типа, стадия субкомпенсации". Пациент страдает сахарным диабетом в течение 5 лет, курит более 40 лет. При измерении АД на приеме у врача ранее неоднократно зафиксирована величина АД 150/90 мм рт.ст. При измерении АД в домашних условиях самостоятельно в течение 7 дней средняя величина АД составила 133/81 мм рт.ст., при суточном мониторинговании АД средние значения АД в дневное время 134/83 мм рт.ст., средние значения АД в ночное время 136/87 мм рт.ст.

Определите общий сердечно-сосудистый риск у этого пациента.

Низкий риск

Средний риск

Высокий риск

Очень высокий риск

Вопрос 4. К обязательным исследованиям у больных артериальной гипертензией относятся:

1. Глюкоза плазмы (натощак).
2. Мочевая кислота сыворотки.
3. Количественная оценка протеинурии.
4. Анализ мочи на микроальбуминурию.
5. Эхокардиография.
6. ЭКГ в 12 отведениях.
7. Суточное мониторирование артериального давления.

Верно 1, 4, 5, 6

Верно 1, 2, 4, 6

Верно 4, 5, 6, 7

Верно 1, 5, 6, 7

Вопрос 5. При исследовании в М-режиме эхокардиографии для расчета относительной толщины стенки левого желудочка и определения массы миокарда левого желудочка необходимы следующие показатели:

1. Конечно-диастолический размер.
2. Конечно-систолический размер.
3. Конечно-диастолический объем.
4. Конечно-систолический объем.

5. Толщина межжелудочковой перегородки.

6. Толщина задней стенки левого желудочка.

Верно 1, 5, 6

Верно 1, 2, 6

Верно 3, 4, 5

Верно 1, 2, 5, 6

Вопрос 6. При какой расчетной скорости клубочковой фильтрации диагностируется 4-я стадия хронической болезни почек?

Менее 60 мл/мин/1,73 м²

Менее 30 мл/мин/1,73 м²

Менее 15 мл/мин/1,73 м²

30-59 мл/мин/1,73 м²

15-29 мл/мин/1,73 м²

Вопрос 7. Какова максимальная частота выявления изолированной офисной гипертензии ("гипертензия белого халата") у пациентов с артериальной гипертензией 1-й степени?

В среднем у 13%

До 32%

В среднем у 10%

До 55%

Вопрос 8. К исследованиям, рекомендуемым дополнительно с учетом анамнеза, данных физикального обследования и результатов рутинных лабораторных анализов у пациентов с артериальной гипертензией, относятся:

1. Эхокардиография.

2. Фундоскопия.

3. Компьютерная томография или МРТ головного мозга.

4. Холтеровское ЭКГ-мониторирование.

5. Исследование в крови концентрации альдостерона, активности ренина, кортикостероидов.

6. Измерение скорости пульсовой волны.

Верно 1, 2, 3, 4

Верно 1, 2, 4, 5

Верно 1, 2, 4, 6

Верно все

Вопрос 9. К признакам, свидетельствующим о поражении сердца при артериальной гипертензии, относятся:

1. Высота зубца R в отведении aVL более 1,1 мВ.
2. Сумма зубцов S в отведении V1 и R в отведении V5 более 3,5 мВ.
3. Индекс массы миокарда левого желудочка более 115 г/м² для мужчин и более 95 г/м² для женщин.
4. Снижение ранней скорости диастолического наполнения левого желудочка, определенное с помощью доплерографии.
5. Повышение ранней скорости диастолического наполнения левого желудочка, определенное с помощью доплерографии.

Верно 1, 2, 3, 4

Верно 1, 2, 3, 5

Верно 1, 3, 4, 5

Верно все

Вопрос 10. При оценке общего сердечно-сосудистого риска к факторам риска относятся:

1. Возраст (мужчины >55 лет; женщины >65 лет).
2. Пульсовое давление ≥ 60 мм рт.ст.
3. Дислипидемия.
4. Сахарный диабет.
5. Ожирение.
6. Нарушение толерантности к глюкозе.

Верно 1, 2, 3, 6

Верно 1, 3, 5, 6

Верно 1, 3, 4, 5

Верно все

Критерии оценивания

Оценка «отлично» выставляется слушателю в случае 90-100% правильных ответов теста.

Оценка «хорошо» выставляется слушателю в случае, 80-89% правильных ответов теста.

Оценка «удовлетворительно» выставляется слушателю в случае 65-79% правильных ответов теста

Оценка «неудовлетворительно» выставляется слушателю в случае менее 65% правильных ответов теста.

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Список рекомендуемой литературы:

1. Аверьянов, А. Гипертония. Диагностика, профилактика и методы лечения / А. Аверьянов, Е. Романова, О. Чапова. - М.: Центрполиграф, 2019. - 191 с.
2. Алан, Л. Рубин Гипертония / Алан Л. Рубин. - М.: Вильямс, 2013. - 496 с.
3. Александр, Васютин Болезнь страха, или Как справиться с гипертонической болезнью / Васютин Александр. - М.: Феникс, 2018. - 768 с.
4. Альбина, Оршанская Как победить гипертонию. Лучшие методы лечения / Оршанская Альбина. - М.: Феникс, 2016. - 626 с.
5. Ананьева, О. В. Гипертония. Лучшие методы лечения / О.В. Ананьева. - М.: Мастерская "Коллекция", АРИА - АиФ, 2017. - 128 с.
6. Аныкина, Нина Роман с собственным сердцем / Нина Аныкина. - М.: Вагриус, 2017. - 288 с.
7. Биверз, Д. Дж. Артериальное давление. Все, что нужно знать / Д.Дж. Биверз. - М.: АСТ, Астрель, 2018. - 239 с.
8. Бобрович, П. В. Лечимся дома. Гипертония / П.В. Бобрович. - М.: Попурри, 2016. - 192 с.
9. Болотовский, Г. В. Гипертоническая болезнь / Г.В. Болотовский, О.А. Мутафьян. - М.: Омега, 2013. - 176 с.

10. Боровков, Николай Гипертония. Профилактика и методы лечения / Николай Боровков, Владимир Носов. - М.: Центрполиграф, 2016. - 128 с.
11. Бубновский, С.М. Здоровые сосуды, или зачем человеку мышцы? Головные боли, или зачем человеку плечи?: моногр. / С.М. Бубновский. - М.: Эксмо, 2016. - 564 с.
12. Булгакова, И. В. Полная энциклопедия гипертоника / И.В. Булгакова. - Москва: Мир, 2013. - 640 с.
13. Васильева, Л. П. Гипертоническая болезнь / Л.П. Васильева. - М.: ИГ "Весь", 2018. - 160 с.
14. Васильева, Л. П. Гипертоническая болезнь. Профессионально о важном / Л.П. Васильева. - М.: ИГ "Весь", 2015. - 160 с.
15. Вейнер, Эд Давление крови. Вопросы и ответы / Эд Вейнер. - Москва: Мир, 2019. - 112 с.
16. Гипертония и ее осложнения. Что советуют врачи. - М.: Газетный мир, 2013. - 128 с.
17. Глезер, Г. А. Артериальная гипертония / Г.А. Глезер, М.Г. Глезер. - М.: Медицина, 2019. - 661 с.
18. Глезер, Г. А. Артериальная гипертония / Г.А. Глезер. - М.: Медицина, 2015. - 826 с.
19. Гороховский, Б. И. Важнейшие органы - мишени гипертонической болезни / Б.И. Гороховский, Е.Г. Кадач. - М.: Миклош, 2019. - 640 с.
20. Даников, Н. И. Настольная книга гипертоника / Н.И. Даников. - М.: АСС-Центр, Лада, 2017. - 320 с.
21. Джайн, Р. Победить гипертонию с помощью нетрадиционных методов лечения / Р. Джайн. - М.: Диля, 2018. - 485 с.
22. Диченкова, Анна Михайловна Гимнастика для гипертоников / Диченкова Анна Михайловна. - М.: Феникс, 2016. - 373 с.