

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

**АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ  
УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ПО ВЫБОРУ  
«ОСОБЕННОСТИ СЕРДЕЧНО – СОСУДИСТОЙ ПАТОЛОГИИ У БЕРЕМЕННЫХ»  
ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ**

Специальность: 31.08.36. Кардиология.

Квалификация: Врач-кардиолог

Трудоемкость (ЗЕТ/акад. час.)	4 ЗЕТ/ 144 акад. часа
Цель учебной дисциплины	Формирование у ординаторов системы знаний о течении сердечно – сосудистой патологии у беременных женщин, сформировать умения определять тактику диагностики и лечения данной категории пациентов.
Задачи учебной дисциплины	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Сформировать у ординаторов умения по клинико-инструментальному обследованию беременных женщин с артериальной гипертензией. Усвоить основные принципы лечения этих пациентов.</li><li>2. Сформировать у ординаторов умения по клинико-инструментальному обследованию беременных женщин с врождёнными (ВПС) и приобретёнными пороками сердца (ППС). Научить правильно формулировать диагноз в соответствии с классификацией, назначать рациональную терапию, определять показания к хирургической коррекции порока или прерыванию беременности.</li><li>3. Сформировать у ординаторов умения по клинико-инструментальному обследованию беременных женщин с воспалительными заболеваниями сердца. На основании данных клинического, лабораторного и инструментального исследований выявлять синдромы, начиная с ведущего, правильно формулировать диагноз в соответствии с классификацией, назначать рациональную терапию.</li><li>4. Способствовать формированию у ординаторов умений по клиническому обследованию беременных женщин с кардиомиопатиями, разобрать этапы диагностического поиска при постановке диагноза кардиомиопатии.</li><li>5. Научить правильно оценивать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования, на основании данных обследования выявлять синдромы, начиная с ведущего, правильно формулировать диагноз в соответствии с классификацией, определять тактику ведения при беременности, назначать рациональную терапию.</li><li>6. Обучить целенаправленному обследованию беременных женщин с нарушениями ритма и проводимости, с последующим выбором рациональной терапии.</li><li>7. Обучить ординаторов четким и скоординированным действиям при возникновении неотложных кардиологических состояний у беременных женщин (гипертонические кризы, отек легких, ТЭЛА и т.д.)</li></ol>

Место учебной дисциплины в структуре ОПОП ВО	Вариативная часть Блока 1 Дисциплины (модули), Б 1. В. ДВ 2.
Формируемые компетенции (индекс)	ПК 1, 2, 4, 5, 6, 8, 9.
Результаты освоения дисциплины	<p style="text-align: center;"><b>Ординатор должен знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- регуляцию артериального давления в норме и изменения, происходящие с сердечно – сосудистой системой во время беременности</li> <li>- современную этиологию и теории патогенеза артериальной гипертензии, классификацию при беременности.</li> <li>- клиническую картину артериальной гипертензии, диагностические критерии АГ, осложнения артериальной гипертензии при беременности.</li> <li>- фармакологические свойства и дозы гипотензивных препаратов, которые возможно применять при беременности. Целевые уровни АД, тактику лечения артериальной гипертензии, профилактику развития сердечно - сосудистых осложнений и осложнений, связанных с физиологическим развитием плода..</li> <li>- этиологию врождённых и приобретённых пороков сердца</li> <li>- особенности жалоб и анамнеза при различных формах ВПС и ППС, классификацию ВПС и ППС у беременных.</li> <li>- показания к медикаментозному и хирургическому лечению порока во время беременности или же прерыванию беременности по медицинским показаниям.</li> <li>- эпидемиологию, этиологию и патогенез инфекционного эндокардита, факторы риска. Особенности течения при беременности.</li> <li>- этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию инфекционного эндокардита с учетом беременности. Показания к хирургическому лечению или прерыванию беременности.</li> <li>определение миокардита. Эпидемиологию. Этиологию и патогенез заболевания. Современную классификацию миокардита.</li> <li>- клиническую картину миокардита, возможные осложнения при беременности. Интерпретацию лабораторно-инструментальных методов исследования.</li> <li>- этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию миокардита. Показания к хирургическому лечению и прерыванию беременности.</li> <li>- определение кардиомиопатий, факторы риска. Эпидемиологию. Этиологию и патогенез заболевания, клинические проявления с учетом беременности. возможные осложнения и их профилактика.</li> <li>- этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию кардиомиопатий, не нарушающую физиологического развития плода. Показания к хирургическому лечению или прерыванию беременности.</li> </ul>

- этиотропную, патогенетическую и симптоматическую терапию при нарушениях ритма и проводимости на фоне беременности.

- основные понятия б отеке легких.

- этиологию, патогенез, клинические и рентгенологические проявления тромбоэмболии легочной артерии, электрокардиографическую и лабораторную диагностику легочной тромбоэмболии (инфаркта легкого) на фоне беременности,

- основные принципы интенсивной терапии ТЭЛА с учетом беременности.

- классификацию, патогенез и клиническую картину гипертонических кризов у беременных женщин.

- тактику оказания неотложной помощи при гипертонических кризах с учетом беременности.

#### **Ординатор должен уметь:**

- выявлять факторы риска развития артериальной гипертензии и их стратификацию при беременности.

- выделить ведущие симптомы при артериальной гипертензии. Составить индивидуальную схему диагностического поиска и интерпретировать эти данные при АГ. Определять степень тяжести и стадию заболевания согласно классификации при беременности.

- назначать беременной женщине с артериальной гипертензией лечение, включающее диетическое питание и группы медикаментов, которые не приведут к нарушению роста и развития плода.

- целенаправленно диагностировать врождённые и приобретённые пороки сердца.

- интерпретировать данные основных лабораторных, инструментальных исследований, составить план дополнительного обследования, при нетипичном течении заболевания и оценить его результаты у беременных женщин.

- определять прогноз и дать рекомендации по диспансерному наблюдению после беременности.

- целенаправленно диагностировать воспалительные заболевания сердца - инфекционный эндокардит, миокардит. Составить план обследования. Интерпретировать данные основных лабораторных, инструментальных исследований у беременных женщин.

- формулировать и обосновывать развернутый клинический диагноз с учетом принятой классификации ВОЗ.

- назначать рациональную терапию, определять режим дозирования и адекватность дозы, длительность лечения с учетом того, чтобы не навредить развитию и росту плода.

- определять показания к оперативному лечению инфекционного эндокардита и прерыванию беременности по медицинским показаниям.

- целенаправленно диагностировать кардиомиопатии. Интерпретировать данные основных лабораторных,

инструментальных исследований с учетом беременности.

назначать рациональную терапию, определять режим дозирования и адекватность дозы, длительность лечения с учетом того, чтобы не навредить развитию и росту плода.

- определять показания к оперативному лечению и прерыванию беременности по медицинским показаниям.
- диагностировать нарушения ритма и проводимости.
- на основании знания, этиологии, патогенеза, клиники (анамнез, данные объективного обследования) поставить предварительный диагноз, составить программу обследования беременной женщины
- определить тактику ведения беременной женщины в данный момент, оценив степень ургентности ситуации;
- провести подбор антиаритмических препаратов с обоснованием критериев рационального выбора антиаритмических средств для нормализации сердечного ритма с учетом воздействия на плод.
- определить тактику лечения отека легки, нарушения ритма, проводимости и других осложнений.
- определить тактику ведения больного с отеком легких, аритмиями на догоспитальном и госпитальном этапе.
- на основании жалоб и физикального обследование пациентов диагностировать ТЭЛА, определять клинические симптомы и синдромы, которые характерны для клинической картины тромбоэмболия лёгочной артерии. Работать с алгоритмами и схемами оценки вероятности ТЭЛА. Знать какие особенности клинического течения ТЭЛА могут быть на разных сроках беременности.
- на основании предварительного клинического диагноза определить характер лечения больного с ТЭЛА, определить принципы консервативного или оперативного лечения, необходимую диету и режим у беременных женщин.
- диагностировать неотложные состояния, при повышении АД во время беременности (гипертонические кризы).
- оказать неотложную помощь при гипертонических кризах во время беременности и определится с дальнейшей тактикой ведения беременной женщины.

**Ординатор должен владеть:**

- правильным ведением медицинской документации беременной женщины;
- методами общеклинического обследования беременных женщин;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у беременных женщин;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением беременной женщины к соответствующему врачу - специалисту;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза у данной категории пациентов.

Основные разделы учебной дисциплины	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Артериальная гипертония при беременности.</li> <li>2. Врожденные и приобретенные пороки сердца при беременности.</li> <li>3. Некоронарогенные заболевания миокарда при беременности.</li> <li>4. Нарушения ритма и проводимости при беременности.</li> <li>5. Неотложная кардиология при беременности.</li> </ol>
Виды учебной работы	Лекции, практические и семинарские занятия, самостоятельная работа ординатора.
Используемые информационные, инструментальные, программные средства обучения	Использование в процессе занятий мультимедийных презентаций, разбора конкретных клинических ситуаций. Внеаудиторная работа: работа с учебной литературой, подготовка рефератов.
Формы текущего контроля	Тестирование, собеседование, решение типовых ситуационных задач, опрос.
Формы промежуточной аттестации	Зачет