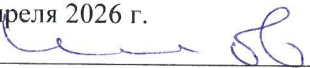


Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.08.2026 19:58:28
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bffa79172803da5b7b5559fc69e1

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Медицинский факультет
Кафедра терапии

Согласовано
деканом медицинского факультета
«14» апреля 2026 г.


/Максимов А.В./

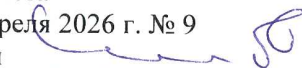
Рабочая программа дисциплины

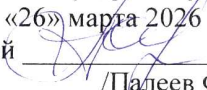
Введение в кардиологию

Специальность
31.05.02 Педиатрия

Квалификация
Врач-педиатр

Форма обучения
Очная

Согласовано учебно-методической комиссией
медицинского факультета
Протокол от «10» апреля 2026 г. № 9
Председатель УМКом 
/Максимов А.В./

Рекомендовано кафедрой терапии
Протокол от «26» марта 2026 г. № 9
Зав. кафедрой 
/Палеев Ф.Н./

Москва
2026

Авторы-составители:

Палеев Ф.Н., член-корреспондент Российской академии наук, доктор медицинских наук,
заведующий кафедрой терапии

Пивоварова О.А., профессор кафедры терапии, доктор медицинских наук

Котова А.А., доцент кафедры терапии, кандидат медицинских наук

Кунафина Т.В., доцент кафедры терапии, кандидат медицинских наук

Буланова Н.А., профессор кафедры терапии, доктор медицинских наук

Рабочая программа дисциплины «Введение в кардиологию» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом МИНОБРНАУКИ России от 12.08.2020 г. № 965.

Дисциплина входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является элективной дисциплиной.

Год начала подготовки (по учебному плану) 2026

Содержание

1. Планируемые результаты обучения
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы
3. Объем и содержание дисциплины
4. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся
5. Фонд оценочных средств для проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине
6. Учебно-методическое и ресурсное обеспечение дисциплины
7. Методические указания по освоению дисциплины
8. Информационные технологии для осуществления образовательного процесса по дисциплине
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины

1. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

1.1 Цели и задачи дисциплины:

Цель - изучение вопросов этиологии, патогенеза, клинических проявлений и осложнений основных заболеваний сердечно-сосудистой системы, выработка правильных подходов к их лечению

Задачи дисциплины:

- сформировать у студентов знание этиологии, патогенеза, клинической картины, особенностей течения и возможных осложнений наиболее распространенных кардиологических заболеваний, протекающих в типичной форме у пациентов различных возрастных групп;
- сформировать умение разрабатывать план терапевтических действий, с учетом протекания болезни и ее лечения; формулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновывать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах неотложных состояниях, определять пути введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения;
- сформировать знания о тактике ведения пациентов кардиологического профиля в соответствии с современными стандартами оказания медицинской помощи;
- сформировать умения анализировать новые методы лечения кардиологических заболеваний.

1.2 Планируемые результаты обучения

В результате освоения данной дисциплины у обучающихся формируются следующие компетенции:

ДПК-1. Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза

ДПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» и является элективной дисциплиной.

Учебная дисциплина «Введение в кардиологию» опирается на знания, умения, полученные при изучении предшествующих дисциплин: «Нормальная анатомия человека», «Биология», «Гистология, эмбриология, цитология», «Нормальная физиология», «Топографическая анатомия и оперативная хирургия», «Фармакология», «Патофизиология, клиническая патофизиология», «Пропедевтика внутренних болезней», «Общая хирургия», «Лучевая диагностика», «Медицинская физика», «Основы ЭКГ».

Знания, умения и навыки, приобретенные при освоении дисциплины «Введение в кардиологию», необходимы для изучения последующих дисциплин: «Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия», «Медицинская реабилитация», «Клиническая фармакология», «Медицина катастроф», «Судебная медицина», «Факультетская терапия», «Госпитальная терапия», «Поликлиническая терапия», «Анестезиология, реанимация, интенсивная терапия», «Факультетская педиатрия», «Госпитальная педиатрия», «Детская хирургия», «Симуляционный курс».

3. ОБЪЕМ И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.1. Объем дисциплины

Показатель объема дисциплины	Форма обучения очная
------------------------------	-------------------------

Объем дисциплины в зачетных единицах	2
Объем дисциплины в часах	72
Контактная работа:	30,2
Лекции	12
Практические занятия:	18
из них, в форме практической подготовки	18
Контактные часы на промежуточную аттестацию:	0,2
Зачет с оценкой	0,2
Самостоятельная работа	34
Контроль	7,8

Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой на 3 курсе в 5 семестре

3.2. Содержание дисциплины

Наименование разделов (тем) дисциплины с кратким содержанием	Количество часов		
	Лекции	Практические занятия	
		Общее кол-во	из них, в форме практической подготовки
Тема 1. Эпидемиология и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний. Эпидемиология, оценка риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, связанных с атеросклерозом, артериальной гипертензией и ожирением.	2	2	2-
Тема 2. Диагностика в кардиологии Лабораторные методы диагностики в кардиологии. Биохимические анализы. Неинвазивные методы диагностики. Инвазивные методы диагностики в кардиологии.	2	6	6
Тема 3. Фармакотерапия в кардиологии ИБС. Стенокардия. Фармакотерапия антиангинальными препаратами. ИБС. Острый коронарный синдром (ОКС). Фармакотерапия ОКС, тактика ведения, расчет индексов. Нарушение ритма и проводимости. Фармакотерапия антиаритмическими препаратами. Фибрилляция предсердий. Профилактика тромбоэмболий. Новые оральные антикоагулянты. ХСН. Фармакотерапия ХСН.	6	6	6-

Тема 4. Дифференциально-диагностический алгоритм при сердечно-сосудистых заболеваниях Дифференциально-диагностический алгоритм боли в грудной клетке. Дифференциально-диагностический алгоритм одышки. Дифференциально-диагностический алгоритм обморочных состояний.	2	4	4
Итого	12	18	18

ПРАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА

Тема	Задание на практическую подготовку	Количество часов
Тема 1. Эпидемиология. Профилактика. гипертензией и ожирением.	Средства для профилактики атеросклероза, артериальной гипертензии. Клинические рекомендации. Разбор историй болезни.	2
Тема 2. Диагностика в кардиологии	Участие в проведении инструментального исследования у кардиологического больного (ЭКГ, ЭХО-КГ) Участие в обследовании пациента кардиологического профиля, интерпретация данных физикального, инструментального (ЭКГ, ЭХО-КГ) обследования пациента кардиологического профиля	6
Тема 3. Фармакотерапия в кардиологии	Основные принципы фармакотерапии антиангинальными, антиаритмическими препаратами, антикоагулянтами. Разбор историй болезни.	6
Тема 4. Дифференциально-диагностический алгоритм при сердечно-сосудистых заболеваниях	Участие в обследовании пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, интерпретация результатов обследования, характеристика боли в области грудной клетки по следующим параметрам: 1) локализация и «глубина» (поверхностная или глубокая); 2) интенсивность; 3) характер (качественная характеристика боли); 4) условия возникновения (усиления) и прекращения боли; 5) длительность (короткая, продолжительная, интермиттирующая); 6) сопутствующие симптомы; 7) иррадиация; 8) давность боли (остро возникшая, существующая продолжительное время).	4

4. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Темы для самостоятельного изучения	Изучаемые вопросы	Количество часов	Формы самостоятельной работы	Методическое обеспечение	Формы отчетности
Артериальная гипертензия	Эпидемиология, диагностика и лечение	6	Работа с литературными и электронными образовательными ресурсами	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Презентация
Ишемическая болезнь сердца	Эпидемиология, диагностика и лечение	8	Работа с литературными и электронными образовательными ресурсами	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Презентация
Самостоятельное обследование и подконтрольное ведение больных.	Участие или самостоятельное выполнение диагностических исследований и лечебных процедур	8	Работа с литературными и электронными образовательными ресурсами	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Презентация
Расшифровка, оценка и регистрация ЭКГ, СМАД, СМЭКГ, присутствие при проведении функциональных методов исследования: велоэргометрия, тредмил тест, ЭХО-КГ	Методы обследования в кардиологии	8	Работа с литературными и электронными образовательными ресурсами	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Презентация
Ведение медицинской документации кардиологического больного	Особенности ведения медицинской документации в кардиологическом стационаре и поликлинике	4	Работа с литературными и электронными образовательными ресурсами	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	Презентация
Итого		34			

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

5.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ДПК-1. Способен проводить обследование детей с целью установления диагноза	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

ДПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа
---	--

5.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ДПК-1	Пороговый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает сбор жалоб, анамнеза жизни ребенка; проводит полное физикальное обследование; формирует предварительный диагноз и составляет план Умеет оценивать состояние и самочувствие ребенка; проводит дифференцированную диагностику с другими болезнями	Устный опрос, презентация	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания презентации
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает сбор жалоб, анамнеза жизни ребенка; проводит полное физикальное обследование; формирует предварительный диагноз и составляет план Умеет оценивать состояние и самочувствие ребенка; проводит дифференцированную диагностику с другими болезнями Владеет медицинскими изделиями; обосновывает необходимость направления детей на лабораторное и инструментальное обследование, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи	Устный опрос, презентация, практическая подготовка, тестирование	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания презентации, Шкала оценивания практической подготовки, Шкала оценки тестирования
ДПК-2		1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает как составлять план лечения заболевания детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами) по вопросам оказания медицинской	Устный опрос, презентация	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания презентации

	Пороговый	работа	помощи с учетом стандартов Умеет аргументировано назначать лечение и контролирует его эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения		
	Продвинутый	1. Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа	Знает как составлять план лечения заболевания детей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов Умеет аргументировано назначать лечение и контролировать его эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения Владеет навыками организации персонального лечения пациента; оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками	Устный опрос, презентация, практическая подготовка, тестирование	Шкала оценивания устного опроса, Шкала оценивания презентации, Шкала оценивания практической подготовки, Шкала оценки тестирования

Шкала оценивания устного опроса

Критерии оценивания	Баллы
Высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	25
Участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	10
Низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	5
Отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0

Шкала оценивания практической подготовки

Критерии оценивания	Баллы
Высокая активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /часть истории болезни/клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве не менее 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи (не менее 3) или сформирован клинический навык	15
Средняя активность на практической подготовке, выполнен(ы) осмотр/курация /часть истории болезни/клиническое или инструментальное/лабораторное исследование в количестве от 1 до 3 и/или отработан алгоритм оказания медицинской помощи(от 1 до 3)	10
Низкая активность на практической подготовке, осмотр /курация /часть истории болезни/ /клиническое или инструментальное /лабораторное исследование в количестве не выполнялись, алгоритм оказания медицинской помощи не отработан	0

Шкала оценивания презентации

Критерии оценивания	Баллы
Содержание соответствует поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечает на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения	10
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой источниковой базе и не учитывает новейшие достижения науки, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения	5

Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы; содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, источниковая база является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие научные достижения темы, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	2
Работа не имеет логичной структуры, содержание работы в основном не соответствует теме, источниковая база исследования является недостаточной для решения поставленных задач, студент показал неуверенное владение материалом, неумение формулировать собственную позицию.	0

Шкала оценивания тестирования

Критерий	Количество баллов
80-100% правильных ответов	15-20 баллов
70-79 % правильных ответов	10-14 баллов
50-69 % правильных ответов	4-9 баллов
менее 50 % правильных ответов	0-3 баллов

5.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Примерные вопросы для подготовки к устному опросу

1. Клиническая анатомия сердца.
2. Клиническая анатомия крупных сосудов.
3. Организация кардиологической помощи населению в РФ.
4. Эпидемиология сердечно-сосудистых заболеваний в РФ.
5. Перфузионная миокардиосцинтиграфия, методика проведения, показания, оценка полученных результатов.
6. ЭКГ при гипертрофии предсердий.
7. Нагрузочный ЭКГ - тест на тредмиле, показания, клиническая оценка полученных данных.
8. Коронароангиография, методика проведения, показания, оценка полученных результатов.
9. Суточное мониторирование артериального давления, методика проведения, оценка полученных результатов.
10. ЭКГ при гипертрофиях желудочков

Задание на практическую подготовку

1. Участие в проведении инструментального исследования у кардиологического больного (ЭКГ, ЭХО-КГ). Участие в обследовании пациента кардиологического профиля, интерпретация данных физикального, инструментального (ЭКГ, ЭХО-КГ) обследования пациента кардиологического профиля

2. Участие в обследовании пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, интерпретация результатов обследования, характеристика боли в области грудной клетки по следующим параметрам:

- 1) локализация и «глубина» (поверхностная или глубокая);
- 2) интенсивность;

- 3) характер (качественная характеристика боли);
- 4) условия возникновения (усиления) и прекращения боли;
- 5) длительность (короткая, продолжительная, интермиттирующая);
- 6) сопутствующие симптомы;
- 7) иррадиация;
- 8) давность боли (остро возникшая, существующая продолжительное время).

Примерные темы презентаций

1. Анатомия сердца.
2. Круги кровообращения.
3. Коронарное кровообращение и иннервация сердца.
4. Проводящая система сердца.
5. Неинвазивные методы обследования кардиологических больных.
6. Инвазивные методы обследования кардиологических больных.
7. Принципы записи электрокардиограммы (ЭКГ) сердца.
8. Основные показатели ЭКГ в норме.
9. Стенокардия напряжения (клиника, диагностика).

Примеры тестирования

1. Артериальная гипертензия это синдром повышения артериального давления
 1. Систолического > 140 мм рт.ст. и диастолического > 90 мм рт.ст.
 2. Систолического > 140 мм рт.ст. и/или диастолического > 90 мм рт.ст.
 3. Систолического ≥ 140 мм рт.ст. и/или диастолического ≥ 90 мм рт.ст.
2. Степень повышения АД определяется
 1. Уровнем АД у нелеченных пациентов
 2. Выраженностью поражения органов-мишеней
 3. Ассоциированными клиническими состояниями
3. Первая стадия гипертонической болезни характеризуется наличием
 1. Факторов риска сердечно-сосудистых осложнений
 2. Бессимптомного поражения органов-мишеней
 3. Ассоциированных клинических состояний
4. Вторая стадия гипертонической болезни характеризуется наличием
 1. Факторов риска сердечно-сосудистых осложнений
 2. Бессимптомного поражения органов-мишеней
 3. Ассоциированных клинических состояний
5. Третья стадия гипертонической болезни характеризуется наличием
 1. Факторов риска сердечно-сосудистых осложнений
 2. Бессимптомного поражения органов-мишеней
 3. Ассоциированных клинических состояний
6. У пациента на амбулаторном приеме определяется АД 150/89 мм рт. ст. Определите степень повышения АД.
 1. АГ второй степени
 2. АГ третьей степени
 3. Изолированная систолическая АГ
 4. Изолированная диастолическая АГ
7. У пациента на амбулаторном приеме определяется АД 183/100 мм рт. ст. Определите степень повышения АД.
 1. АГ второй степени
 2. АГ третьей степени
 3. Рефрактерная АГ
 4. Резистентная АГ
8. Пациент 55 лет на приеме у врача, жалобы на перебои в работе сердца, сердцебиение.

АД 158 и 100 мм рт. ст. Курит более 20 лет, год назад перенес транзиторную ишемическую атаку. Какая стадия АГ у больного?

1. Первая
 2. Вторая
 3. Третья
9. Группы лекарственных препаратов, относящиеся к основным классам антигипертензивных средств
1. Антагонисты альдостерона
 2. Альфа-адреноблокаторы
 3. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
10. Всем пациентам с АГ (кроме пациентов низкого риска с АД < 150/90 мм рт. ст., пациентов ≥ 80 лет, пациентов с синдромом старческой астении) в качестве стартовой терапии рекомендуется
1. Монотерапия
 2. Комбинированная терапия (двойная)
 3. Нефармакологическое лечение и коррекция факторов риска в течение 6 месяцев
11. Высокое нормальное АД диагностируют при цифрах:
1. 137/89 мм рт.ст.
 2. 132/80 мм рт.ст.
 3. 140/90 мм рт.ст.
 4. 130/79 мм рт.ст.
12. Признаком гипертрофии миокарда левого желудочка на ЭКГ согласно индексу Соколова - Лайона является:
1. $SV_1 + RV_5/V_6 > 35$ мм
 2. $R_I > 11$ мм
 3. $R_I + S_{III} > 25$ мм
 4. $R/S < 1$ в V_1
13. Риск при артериальной гипертензии увеличивает:
1. Неблагоприятный семейный анамнез сердечно-сосудистых заболеваний
 2. Низкий уровень триглицеридов ($> 1,7$ ммоль/л)
 3. Возраст старше 45 лет
 4. Высокий холестерин липопротеидов высокой плотности ($> 1,2$ ммоль/л).
14. Наиболее полное определение ИБС это:
1. Поражение миокарда, вызванное органическими (необратимыми) изменениями
 2. Поражение миокарда, вызванное функциональными (преходящими) изменениями
 3. Поражение миокарда, вызванное нарушением кровотока по коронарным артериям
 4. Поражение миокарда, вызванное внутрисосудистым тромбозом
 5. Поражение миокарда, вызванное спазмом коронарных артерий

Примерные темы для зачета с оценкой

1. Диагностика и лечение инфекционного эндокардита.
2. Этиология, патогенез, клиника инфекционного эндокардита.
3. Этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника и диагностика констриктивных перикардитов.
4. Этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника и диагностика экссудативных перикардитов.
5. Поражения сердечно-сосудистой системы при синдроме приобретенного иммунодефицита.
6. Лечение перикардитов, неотложная помощь при тампонаде сердца, методика проведения пункции перикарда.
7. Митральный стеноз, этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.

8. Аортальная недостаточность, этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.
9. Митральная недостаточность, этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.
10. Аортальный стеноз, этиология, патогенез гемодинамических расстройств, клиника, диагностика, лечение.

5.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

В рамках освоения дисциплины предусмотрены следующие формы текущего контроля: устный опрос, подготовка презентации, практическая подготовка, тестирование.

Презентация: Текстовая информация: размер шрифта: 24–54 пункта (заголовок), 18–36 пунктов (обычный текст); цвет шрифта и цвет фона должны контрастировать (текст должен хорошо читаться), но не резать глаза; тип шрифта: для основного текста гладкий шрифт без засечек (Arial, Tahoma, Verdana), для заголовка можно использовать декоративный шрифт, если он хорошо читаем; курсив, подчеркивание, жирный шрифт, прописные буквы рекомендуется использовать только для смыслового выделения фрагмента текста.

Графическая информация: рисунки, фотографии, диаграммы призваны дополнить текстовую информацию или передать ее в более наглядном виде; желательно избегать в презентации рисунков, не несущих смысловой нагрузки, если они не являются частью стилевого оформления; цвет графических изображений не должен резко контрастировать с общим стилевым оформлением слайда; иллюстрации рекомендуется сопровождать пояснительным текстом; если графическое изображение используется в качестве фона, то текст на этом фоне должен быть хорошо читаем.

Анимационные эффекты используются для привлечения внимания слушателей или для демонстрации динамики развития какого-либо процесса. В этих случаях использование анимации оправдано, но не стоит чрезмерно насыщать презентацию такими эффектами, иначе это вызовет негативную реакцию аудитории.

Звуковое сопровождение должно отражать суть или подчеркивать особенность темы слайда, презентации; фоновая музыка не должна отвлекать внимание слушателей и не заглушать слова докладчика.

Содержание и расположение информационных блоков на слайде: информационных блоков не должно быть слишком много (3–6); рекомендуемый размер одного информационного блока — не более 1/2 размера слайда; желательно присутствие на странице блоков с разнотипной информацией (текст, графики, диаграммы, таблицы, рисунки), дополняющей друг друга; ключевые слова в информационном блоке необходимо выделить.

Информационные блоки лучше располагать горизонтально, связанные по смыслу блоки — слева направо; наиболее важную информацию следует поместить в центр слайда; логика предъявления информации на слайдах и в презентации должна соответствовать логике ее изложения. На слайдах презентации не пишется весь тот текст, который произносит докладчик. Текст должен содержать только ключевые фразы (слова), которые докладчик развивает и комментирует устно. Если презентация имеет характер игры, викторины, или какой-либо другой, который требует активного участия аудитории, то на каждом слайде должен быть текст только одного шага, или эти «шаги» должны появляться на экране постепенно. На первом слайде пишется название презентации, ФИО студента подготовившего презентацию, дата создания. Все схемы и графики должны иметь названия, отражающие их содержание.

Подбор шрифтов и художественное оформление слайдов должны не только соответствовать содержанию, но и учитывать восприятие аудитории. Например, сложные рисованные шрифты часто трудно читаются, тогда, как содержание слайда должно восприниматься все сразу – одним взглядом. На каждом слайде выставляется колонтитул,

включающий фамилию автора и/или краткое название презентации и год создания, номер слайда. В конце презентации представляется список использованных источников, оформленный по правилам библиографического описания.

Максимальное количество баллов, которое может набрать обучающийся в течение семестра за различные виды работ – 70 баллов.

Формой промежуточной аттестации является зачет с оценкой. Зачет с оценкой проходит в форме устного собеседования по вопросам.

Шкала оценивания знаний на зачёте с оценкой

Критерии оценивания	Баллы
Полно раскрыто содержание материала в объеме программы; четко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий; установлены причинно-следственные связи; верно использованы научные термины; для доказательства использованы различные умения, выводы из наблюдений и опытов; ответ самостоятельный, использованы ранее приобретенные знания.	30
Раскрыто основное содержание материала; в основном правильно даны определения понятий и использованы научные термины; определения понятий неполные, допущены незначительные нарушения последовательности изложения, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах и обобщениях из наблюдений и опытов, исправленные с помощью преподавателя.	20
Усвоено основное содержание учебного материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; определения понятий недостаточно четкие; не использованы в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений и опытов или допущены ошибки при их изложении; допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определении понятий, исправленные с помощью преподавателя.	10
Основное содержание вопроса не раскрыто; допущены грубые ошибки в определении понятий, при использовании терминологии; дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа.	0

Итоговая шкала по дисциплине

Итоговая оценка по дисциплине выставляется по приведенной ниже шкале. При выставлении итоговой оценки преподавателем учитывается работа обучающегося в течение всего срока освоения дисциплины, а также оценка по промежуточной аттестации.

Баллы, полученные обучающимися в течение освоения дисциплины	Оценка по дисциплине
81-100	Отлично
61-80	Хорошо
41-60	Удовлетворительно
0-40	Неудовлетворительно

6.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Основная литература

1. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 800 с. - Текст: электронный. - URL:

<https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471937.html>

2. Деев, Д. А. Кардиология в таблицах. Артериальная гипертензия : учеб. - метод. пособие / Д. А. Деев, М. О. Зарубина, Н. В. Шляхтина и др. - Новосибирск : РИЦ НГУ, 2025. - 142 с. - ISBN 978-5-4437-1768-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785443717685.html>
3. Кардиология : учебник / под ред. И. Е. Чазовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-7883-7, DOI: 10.33029/9704-7883-7-CRD-2024-1-920. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970478837.html>
4. Система гемостаза. Теоретические основы и клиническая практика: национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына, С. В. Игнатьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 944 с. - ISBN 978-5-9704-9219-2, DOI: 10.33029/9704-8497-5-THS-2024-1-944. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970492192.html>

6.2. Дополнительная литература

1. Деев, Д. А. Кардиология в таблицах. Нарушения липидного обмена. Дефиниции, профилактика, лечение : учеб. - метод. пособие / Д. А. Деев, Г. И. Лифшиц. - Новосибирск : РИЦ НГУ, 2025. - 62 с. - ISBN 978-5-4437-1624-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785443716244.html>
2. Сложные случаи в детской кардиологии / под ред. Р. У. Морроу ; пер. с англ. под ред. И. И. Труниной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-8345-9, DOI: 10.33029/9704-8345-9-CPCM-2024-1-336. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970483459.html>
3. Руксин, В. В. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология. - 3-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 288 с. - Текст : электронный. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469620.html>
4. Обрезан, А. Г. Дифференциальная диагностика основных клинических синдромов в практике врача-кардиолога / А. Г. Обрезан, Е. К. Сережина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 168 с. - ISBN 978-5-9704-9079-2, DOI: 10.33029/9704-8006-9-DKS-2023-1-168. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970490792.html>

6.3. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

1. <https://mosgorzdrav.ru/ru-RU/index.html> - Департамент здравоохранения города Москвы
2. <https://minzdrav.gov.ru/> - Министерство здравоохранения Российской Федерации
3. <https://mz.mosreg.ru/> - Министерство здравоохранения Московской области
4. <https://biblioclub.ru> - ЭБС «Университетская библиотека онлайн»
5. <https://e.lanbook.com> - ЭБС «Лань»
6. www.studentlibrary.ru - ЭБС «Консультант студента»
7. <https://urait.ru/> - Образовательная платформа «Юрайт»
8. <https://ibooks.ru/> - Электронно-библиотечная система ibooks.ru

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Методические рекомендации по организации самостоятельной работы студентов

8. ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ

ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лицензионное программное обеспечение:

Зарубежное: Microsoft Windows, Microsoft Office

Отечественное: Kaspersky Endpoint Security

Свободно распространяемое программное обеспечение:

Зарубежное: Google Chrome, 7-zip

Отечественное: ОМС Плеер (для воспроизведения Электронных Учебных Модулей)

Информационные справочные системы:

Система «КонсультантПлюс»

Профессиональные базы данных:

fgosvo.ru – Портал Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования

pravo.gov.ru - Официальный интернет-портал правовой информации

www.edu.ru – Федеральный портал Российское образование

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Материально-техническое обеспечение дисциплины включает в себя:

- учебную аудиторию для проведения учебных занятий, оснащенную оборудованием и техническими средствами обучения: комплект учебной мебели, доска, технические средства обучения (проектор подвесной, компьютер стационарный - моноблок);
- помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Государственного университета просвещения: персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду Университета, доска;
- помещение для самостоятельной работы для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, оснащенное компьютерной техникой, подключенной к сети Интернет, обеспечено доступом к электронно-образовательной среде Университета: комплект учебной мебели, персональные компьютеры с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронным библиотекам и в электронную информационно-образовательную среду Государственного университета просвещения, доска, проектор подвесной;
- **в том числе, материально-техническое обеспечение практической подготовки по дисциплине:**
- палата терапевтического отделения. Термометр бесконтактный инфракрасный Sensitec NF-3101, тонометр AND UA-100, стетоскоп, фонендоскоп, ростомер Seca (модель 217), весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель - рециркулятор воздуха УФ бактерицидный передвижной ОРУБП-3-3-«КРОНТ (Дезар-4), пульсоксиметр медицинский "Армед", кровать функциональная, прикроватный стол;
- кабинет врача-кардиолога. Термометр бесконтактный инфракрасный Sensitec NF-3101, тонометр с детскими манжетками, стетоскоп, фонендоскоп, ростомер Seca (модель 217), весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель - рециркулятор воздуха УФ бактерицидный передвижной ОРУБП-3-3-«КРОНТ (Дезар-4),

пульсоксиметр медицинский "Армед", сантиметровая лента, кушетка, весы электронные для детей до 1 года, шпатель медицинский, ширма, пеленальный стол;

- кабинет ЭКГ. Термометр бесконтактный инфракрасный Sensitec NF-3101, тонометр AND UA-100, стетоскоп, фонендоскоп, ростометр Sesa (модель 217), весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель - рециркулятор воздуха УФ бактерицидный передвижной ОРУБП-3-З-«КРОНТ (Дезар-4), пульсоксиметр медицинский "Армед", кушетка, электрокардиограф ЭК1Т-1/3-07, холтер Эксперт, СМАД МедикомКомби;

- актовый зал. Термометр бесконтактный инфракрасный Sensitec NF-3101, тонометр с детскими манжетками, стетоскоп, фонендоскоп, ростометр Sesa (модель 217), весы напольные медицинские электронные ВМЭН-150, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель - рециркулятор воздуха УФ бактерицидный передвижной ОРУБП-3-З-«КРОНТ (Дезар-4), пульсоксиметр медицинский "Армед".