

**КАТАЛОГ КОМПЕТЕНЦИЙ**  
**по специальности «Врач кардиоревматолог»**  
**ПОСЛЕДИПЛОМНЫЙ УРОВЕНЬ**

Каталог компетенций (последипломный уровень) по специальности “Врач кардиоревматолог” разработан рабочей группой в составе: д.м.н.проф. Маматов С.М, к.м.н. доц. Курумшиева А.Ш., к.м.н. Арстанбекова М.А., Атабаева Д.Н., к.м.н. Иманалиева Ф.Э., Канат кызы Базира.

При разработке каталога компетенции были использованы материалы государственного образовательного стандарта последипломного медицинского образования по специальности «Врач-кардиоревматолог».

Каталог рецензирован: сотрудниками медицинских факультетов КРСУ, КГМИП и ПК им. С. Б. Даниярова, членами Ассоциаций врачей внутренней медицины.

Рассмотрен и рекомендован к изданию Учебно-методическим объединением по высшему медицинскому и фармацевтическому образованию при МО и Н КР.

Рецензенты:

Сарыбаев А. Ш. – д.м.н., профессор заместитель директора по научной работе Научно - исследовательского института хирургии сердца и трансплантации органов.

Суранова Г. Ж. – к.м.н., доцент заведующий кафедрой терапии №1 КРСУ имени Б. Н. Ельцина.

## **СОДЕРЖАНИЕ**

### **ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

#### **ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

- 1.1. Дефиниция (определение) понятий специалиста «врача-кардиоревматолога».
- 1.2. Основные принципы работы специалиста «врача-кардиоревматолога».
- 1.3. Предназначение документа
- 1.4. Пользователи документа

#### **ГЛАВА 2. ОБЩИЕ ЗАДАЧА**

##### **«Врач кардиоревматолог» как медицинский специалист/эксперт**

- 2.1. Коммуникативные навыки
- 2.2. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)
- 2.3. Управленческие навыки (менеджер)
- 2.4. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни
- 2.5. Ученый-исследователь
- 2.6. Знания в области профессиональной этики

#### **ГЛАВА 3. СОДЕРЖАНИЕ ОБУЧЕНИЯ СО СПЕЦИАЛЬНЫМИ ЗАДАЧАМИ**

- 3.1. Симптомы и синдромы, наиболее часто встречающиеся в практик врача кардиоревматолога.
- 3.2. Заболевания и состояния, наиболее часто встречающиеся в практике «врача-кардиоревматолога»
- 3.3. Врачебные манипуляции и практические навыки
- 3.4. Оказание неотложной (экстренной) медицинской помощи.

#### **ГЛАВА 4. КЛАССИФИКАЦИЯ ОБУЧАЮЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИИ**

#### **ГЛАВА 5. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА И СЕРТИФИКАЦИИ**

##### **Пояснительная записка**

В настоящее время в Кыргызской Республике активно проводятся реформы сектора здравоохранения. Значительные изменения претерпевает система медицинского образования, как одна из основополагающих систем, обеспечивающих практическое здравоохранение высокопрофессиональными кадрами.

В рамках проводимых реформ в секторе здравоохранения курс взят на улучшение оказания медицинской помощи во всех ее отраслях, в том числе специализированной медицинской помощи, что в свою очередь требует необходимости подготовки высококвалифицированных врачебных кадров новой генерации, обладающих большим количеством навыков.

Роль врача терапевта специалиста одна из основных, ввиду большой распространенности внутренних заболеваний, высокими показателями бремени и смертности от болезней внутренних органов в Кыргызстане.

Задачей образовательных организаций здравоохранения в рамках реформ, проводимых в системе медицинских кадров на улучшение качества и соответствия их подготовки, согласно изменяющимися потребностями населения.

В связи с этим, пересмотрен и разработан новый каталог компетенций врача-кардиоревматолога.

При разработке данного каталога компетенций за основу взяты следующие документы: материалы государственного образовательного стандарта последипломного медицинского образования по специальности врач-кардиоревматолог.

При разработке документа также приняты во внимание международные стандарты подготовки врачей узкой специальности, но особо учитывался тот факт, что продолжительность последипломной подготовки узких специалистов терапевтических дисциплин составляет 2 года, утвержденной приказом МЗ КР от 18.05.2015г. за №248.

## **I. Общие положения**

### **1.1. Дефиниция (определение) понятий**

**«Врач кардиоревматолог»** - специалист, осуществляющий профессиональную деятельность в области диагностики, лечения, профилактики и медицинской реабилитации заболеваний сердечно-сосудистой системы ревматической, воспалительной и аутоиммунной этиологии.

Врач-кардиоревматолог должен иметь высшее медицинское образование и завершить обучение по программе послевузовского профессионального образования в клинической ординатуре либо пройти профессиональную переподготовку (цикл специализации) по специальности «Кардиоревматология» в установленном порядке.

### **1.2. Основные принципы работы специалиста врача кардиоревматолога**

«Врач-кардиоревматолог» использует в своей работе следующие принципы:

- осуществление медицинской деятельности в строгом соответствии с действующим законодательством в сфере охраны здоровья, клиническими протоколами, стандартами и порядками оказания медицинской помощи;
- обеспечение безопасности, доступности и качества медицинской помощи, уважение прав, достоинства и автономии пациента;
- оценка сердечно-сосудистой патологии в контексте системных ревматических, воспалительных и аутоиммунных заболеваний с учётом коморбидных состояний;
- обеспечение последовательности лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий на всех этапах оказания медицинской помощи (амбулаторный, стационарный, реабилитационный);
- применение методов диагностики, лечения и профилактики, эффективность и безопасность которых подтверждены современными научными данными и клиническими рекомендациями;
- выбор тактики ведения пациента с учётом клинического состояния, возраста, пола, сопутствующих заболеваний, факторов риска и социально-психологических особенностей;
- приоритет первичной и вторичной профилактики ревматических и сердечно-сосудистых заболеваний, предупреждение осложнений и прогрессирования болезни;
- сотрудничество с врачами других специальностей (кардиологами, ревматологами, терапевтами, неврологами, нефрологами и др.) для обеспечения комплексного ведения пациентов;
- постоянное повышение квалификации, освоение новых методов диагностики и лечения, участие в образовательных и научно-практических мероприятиях.

### **1.3. Предназначение документа**

Данный Каталог компетенций должен стать частью нормативных актов для последипломной подготовки врача-кардиоревматолога.

На основании каталога компетенции врача-кардиоревматолога:

**Определяются:**

- цель и содержание последипломного обучения врача кардиоревматолога
- уровень профессиональных компетенций, знаний и практических навыков врача-кардиоревматолога

#### **Разрабатываются:**

- программы подготовки врача-кардиоревматолога;

критерии оценки качества подготовки врача-кардиоревматолога;

- типовые требования к аттестации врача-кардиоревматолога;
- стандарты обследования, лечения, реабилитации и наблюдения пациентов;

#### **Организируются:**

- учебный процесс;
- профессиональная ориентация выпускников медицинских ВУЗов;

#### **Проводятся:**

- аттестации «врача кардиоревматолога».

#### **1.4. Пользователи документа**

В соответствии с назначением документа пользователями являются:

- Министерство здравоохранения КР
- Образовательные организации
- Организации здравоохранения
- Профессиональные ассоциации
- Практикующие врачи
- Клинические ординаторы
- Другие заинтересованные стороны

### **Глава 2. Общие задачи**

В данной главе перечислены общие компетенции, которыми должен владеть врач - кардиоревматолог. Общие компетенции, представленные в Каталоге, согласуются с международными рекомендациями и подходами, которые в обобщенном виде были представлены Королевским обществом врачей Канады. Согласно этому подходу, врач - кардиоревматолог должен быть не только профессионалом в своей области, но и менеджером, специалистом по коммуникативным навыкам, пропагандистом здорового образа жизни, ученым-исследователем (рис. 1).

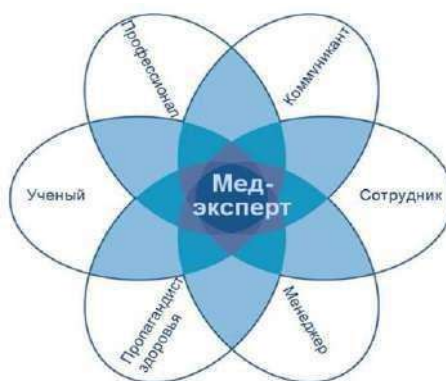


Рис. 1. Общие компетенции, которыми должен владеть врач - кардиоревматолог.

#### **2.1. Врач –кардиоревматолог как медицинский специалист/эксперт**

Врач-кардиоревматолог – это врач, прошедший специальную подготовку, окончивший

клиническую ординатуру по специальности терапия, для оказания медицинской помощи взрослому населению. Как специалист, он оказывает помощь пациентам в пределах своей профессиональной компетенции, соблюдая принципы оказания доказательной медицины. Приверженность к современным коммуникационным (on-line) и информационным, компьютерным и электронным технологиям. Профессиональные компетенции будут рассмотрены в следующих главах.

### ***Общие компетенции (ОК 1, ОК-2, ОК-4, ОК-8 )***

#### **Как специалист, врач - терапевт способен:**

- заботиться о здоровье пациентов и общества (оценивать риски для здоровья пациентов, давать советы относительно поддержания и укрепления здоровья, ведения здорового образа жизни, как в физическом, так и психическом плане, рекомендовать скрининг-тесты и вакцинацию в соответствии с национальными протоколами);
- советовать, сопровождать и заботиться о пациентах в сотрудничестве с представителями других специальностей, соблюдая должным образом их право на самоопределение;
- проводить сбор анамнеза;
- проводить осмотр (клиническое обследование) пациента;
- интерпретировать информацию, полученную при сборе анамнеза и клинического обследования, устанавливать предварительный и дифференциальный диагноз и разрабатывать план ведения пациента с использованием результатов объективного обследования;
- выполнять обычные тесты и дополнительные процедуры, принятые в этой специальности;
- назначить соответствующие диагностические и лечебные мероприятия, объяснить пациенту их суть и интерпретировать результаты;

- надлежащим образом и длительно заботиться о пациентах с хроническими, неизлечимыми, прогрессирующими болезнями;
- консультировать пациентов и членов их семей по вопросам формирования здорового образа жизни и профилактики заболеваний;
- выполнять все диагностические и терапевтические меры, принимая в расчет соотношение стоимости/разумной полезности и гарантировать безопасность пациентов, применяя принципы эффективности, целесообразности и экономичности;
- хранить и защищать медицинскую информацию надлежащим образом;
- приобретать, поддерживать и расширять свою профессиональную компетенцию.

## **2.2. Коммуникативные навыки**

Врач способен устанавливать профессиональный и доверительный контакт, соблюдать принципы пациент-ориентированной медицины, формировать терапевтический альянс с пациентом и его семьей. Он владеет навыками активного слушания, структурированного опроса, разъяснения медицинской информации доступным языком, а также ведения медицинской документации. Врач умеет корректно сообщать неблагоприятные новости, обсуждать прогноз, обеспечивать получение информированного добровольного согласия на медицинские вмешательства.

**«Врач кардиоревматолог» способен:**

- построить доверительные отношения с пациентами,
- получить от пациентов и их окружения важную информацию, обсудить ее и передать элементы полученных знаний, принимая во внимание ситуацию пациента;
- сообщить в понятной для пациента форме риски и преимущества диагностических и лечебных мероприятий и получить информированное согласие;
- принять решение относительно недееспособных и несовершеннолетних пациентов по поводу диагностических и терапевтических процедур, обсудив эти процедуры с соответствующими представителями данных групп пациентов;
- документировать полученную информацию во время консультаций / визитов на дому и передать ее в необходимый срок;
- сопереживать, сообщая плохие новости и ответственно сообщать об осложнениях и ошибках.

## **2.3. Навыки работы в сотрудничестве (в команде)**

Врач-кардиоревматолог эффективно взаимодействует с врачами смежных специальностей, участвует в междисциплинарных консилиумах и разработке комплексных планов лечения.

**Врач-терапевт способен:**

- сотрудничать с другими специалистами и экспертами других профессиональных групп, с медицинскими сестрами, особенно, по оказанию долгосрочной помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями;
- признавать различия интересов, принимать другие мнения, а также избегать конфликтов и решать их в рамках сотрудничества.
- брать на себя ответственность за клинические решения, выступать координатором лечебного процесса при сложных клинических случаях.
- обеспечивать координацию между амбулаторным и стационарным этапами лечения, реабилитационными службами и службами паллиативной помощи.

## **2.4. Управленческие навыки (менеджер)**

Врач становится участником системы здравоохранения и вносит вклад в оптимизацию работы организации здравоохранения, в которой он работает. Он осуществляет свои

задачи по управлению в рамках присущих ему функций. Он устанавливает приоритеты и сознательно решает, как использовать ограниченные ресурсы в области здравоохранения.

Как менеджер, врач кардиоревматолог способен:

- успешно управлять своей профессиональной деятельностью и брать на себя задачи управления, соответствующие его профессиональному положению;
- найти баланс между своей профессиональной и частной деятельностью;
- эффективно использовать ограниченные ресурсы здравоохранения в интересах пациента, принимая во внимание эффективность, адекватность и экономичность;
- оценивать и использовать соответствующую информацию для ухода за пациентом;
- обеспечивать и улучшать качество медицинской помощи и безопасности пациентов;
- навыками планирования, организации и контроля лечебно-диагностической деятельности.

## **2.5. Навыки в области укрепления здоровья и пропаганды здорового образа жизни**

- Врач кардиоревматолог может проводить пропаганду здорового образа жизни среди пациентов и населения. Он может помочь пациентам сориентироваться в системе здравоохранения и получить соответствующую помощь своевременно.
- Уметь убеждать и пропагандировать принципы здорового образа жизни среди пациентов и их семей, влияя на лидера семьи, используя и другие способы и средства (СМИ, издательская деятельность и другие)

Врач кардиоревматолог способен:

- описать факторы, влияющие на здоровье человека и общества и способствовать сохранению и укреплению здоровья;
- распознать проблемы, оказывающие влияние на здоровье пациента и предпринять необходимые меры;
- проводить первичную, вторичную и третичную профилактику сердечно-сосудистых и ревматических заболеваний;
- формировать у пациентов устойчивую мотивацию к соблюдению рекомендаций и изменению образа жизни;

## **2.6. Ученый-исследователь**

Во время своей профессиональной деятельности, врач терапевт стремится овладеть значительными знаниями по своей специальности, следит за их развитием и пропагандирует их, используя современные информационные технологии. Выступать с сообщениями, докладами на терапевтических форумах, публиковать статьи в научных журналах.

Как ученый-исследователь, врач кардиоревматолог способен:

- постоянно повышать квалификацию, направленную на его профессиональную деятельность;
- критически осмысливать специализированную медицинскую информацию и ее источники и принимать ее во внимание при принятии решений;
- информировать пациентов, студентов-медиков, других врачей, представителей органов власти и других людей, активно заботящихся о своем здоровье, и поддерживать их в их действиях, направленных на то, чтобы учиться;
- способствовать развитию, распространению и внедрению новых знаний и методов.
- владеть принципами планирования и проведения клинических и эпидемиологических исследований.
- публиковать результаты исследований, участвуя в конференциях, внедрять научные данные в практику.

## **2.7. Знания в области профессиональной этики**

Врач кардиоревматолог осуществляет свою практическую деятельность в соответствии с этическими нормами и принципами, стандартами качества медицинской помощи и нормативно-правовыми актами в области здравоохранения.

Как профессионал, врач кардиоревматолог способен:

- осуществлять свою профессиональную деятельность в соответствии с высокими стандартами качества, демонстрируя ответственное и бережное отношение;
- практиковать этично и ответственно, соблюдая юридические аспекты деятельности медицинских работников;
- соблюдать нормы защиты персональных данных и медицинской информации;
- соблюдать нормы академической честности, этики клинических исследований и публикационной деятельности.

## **Продолжительность и структура обучения.**

Продолжительность обучения по специальности «Кардиоревматология» осуществляется в клинической ординатуре продолжительностью, как правило, 2 года на базе профильных клинических кафедр и специализированных лечебно-профилактических учреждений.

## **Глава 3. Специальные задачи (профессиональные компетенции)**

### **Виды деятельности врача–кардиоревматолога**

Врач кардиоревматолог обязан освоить следующие виды деятельности и соответствующие им персональные задачи по оказанию первичной медико-санитарной помощи населению, независимо от возраста и пола, в соответствии с нормативно-правовыми документами КР:

- диагностика, лечение, профилактика и реабилитация наиболее распространенных заболеваний;
- оказание экстренной и неотложной врачебной медицинской помощи;
- деятельность в области паллиативной помощи;
- выполнение медицинских манипуляций;
- соблюдение мероприятий по инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи и выполнении медицинских манипуляций;
- организационно-управленческая деятельность;

В соответствии с видами деятельности врача-кардиоревматолога профессиональные компетенции скомпонованы по следующим категориям:

- 3.1** Распространенные симптомы и синдромы (Перечень 1)
- 3.2** Распространенные заболевания и состояния (Перечень 2)
- 3.3** Общие проблемы пациента (Перечень 3)
- 3.4** Врачебные манипуляции (Перечень 4)
- 3.5** Неотложные состояния (Перечень 5)

### **Профессиональные компетенции врача кардиоревматолога характеризуются:**

#### **В диагностической деятельности:** (ПК-14, ПК-15, ПК-16)

- Способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования в области внутренних болезней



- Способностью и готовностью к дифференциальной диагностике заболеваний на основании диагностических исследований в области внутренних болезней
- Способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом; анализировать закономерности функционирования органов и систем при заболеваниях внутренних органов и патологических процессах;
- Использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
- Выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при заболеваниях внутренних органов;

#### **В лечебной деятельности: (ПК-17, ПК-18, ПК-19, ПК-20)**

- Способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия у пациентов при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояний у взрослого населения в амбулаторных условиях и условиях стационара;
- Своевременно выявлять жизнеопасные нарушения внутренних органов, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия;
- Способностью и готовностью назначать кардиоревматологическим больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии профильным больным.
- Способен и готов оказывать медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях, в том числе требующих медицинской эвакуации.

#### **В реабилитационной деятельности (ПК-22, ПК-23)**

- Способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма
- Способностью и готовностью давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации кардиоревматологических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии.

#### **В профилактической деятельности (ПК-10, ПК-11)**

- Способностью и готовностью применять современные гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения
- Способностью и готовностью использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов в развитии внутренних болезней, проводить их коррекцию,

осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам.

**В организационно-управленческой деятельности (ПК-26, ПК-27, ПК-28, ПК-29, ПК-30)**

- Способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Кыргызской Республики, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций кардиоревматологического профиля
- Способностью и готовностью использовать знания организационной структуры кардиоревматологического профиля, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам с заболеваниями внутренних органов.

**3.1.Перечень – 1. Наиболее распространенные симптомы и синдромы в практике врача кардиоревматолога**

<b>Симптомы</b>
Апноэ
Боль в груди
Боль в животе
Боль и изменения в суставах
Головная боль
Головокружение
Диарея
Дизурия и изменения в моче
Депрессия
Желтуха
Желудочно-кишечные кровотечения
Запор
Изжога, отрыжка
Кашель
Кожный зуд
Кровохарканье
Лихорадка, гипертермия
Метеоризм
Носовые кровотечения
Обморок
Обструкция верхних дыхательных путей
Одышка
Отечный синдром, асцит
Ожирение
Олигурия и анурия
Потеря сознания

Потеря аппетита
Потеря в весе
Сердцебиение
Свистящее(астмоидное) дыхание
Судороги
Слабость
Тошнота и рвота
Тревога
<b>Синдромы</b>
Острая дыхательная недостаточность
Хроническая дыхательная недостаточность
Синдром легочной гипертензии
Синдром острой правожелудочковой сердечной недостаточности
Синдром острой левожелудочковой сердечной недостаточности
Острый коронарный синдром
Синдром острого легочного сердца
Синдром хронического легочного сердца
Синдром легочной инфильтрация.
Синдром кардиалгии
Метаболический синдром
Синдром артериальной гипертензии
Синдром портальной гипертензии
Синдром гиперспленизма
Синдром желудочной диспепсии
Синдром кишечной диспепсии
Синдром мальабсорбции
Синдром кардиомегалии
Аутоиммунный синдром
Синдром печеночно – клеточной недостаточности
Синдром холестаза
Гепаторенальный синдром
Кардиоренальный синдром
Синдром гепатоспленомегалии
Суставной синдром
Синдром гипергликемии
Синдром гипогликемии
Синдром гипертиреоза
Синдром острого почечного повреждения
Нефротический синдром
Мочевой синдром
Синдром хронической болезни почек
Синдром нарушения ритма
Синдром нарушения проводимости
Синдром артериальной гипотензии
Синдром внешней секреторной недостаточности
Анемический синдром

**3.2 Перечень -2. Наиболее распространенные заболевания и состояния в практике врача кардиоревматолога.** Перечень приведенных заболеваний и состояний не является исчерпывающим. Задачи классифицированы в соответствии с компетенциями, которых

необходимо достичь к концу обучения по данной дисциплине.

**Для обозначения уровня компетенции используется следующая градация:**

- **Уровень 1** Осведомленность, достаточное для распознавания патологии и определении обстоятельств при которых больной должен быть направлен к специалисту, указывает на то, что клинический ординатор может самостоятельно диагностировать и лечить соответствующим образом большинство пациентов с данным заболеванием или состоянием; при необходимости определять показания к госпитализации.

**Уровень 2** Знание достаточное для ведения пациента под наблюдением или консультацией специалиста, указывает на то, что клинический ординатор ориентируется в данной клинической ситуации, выставляет предварительный диагноз и перенаправляет пациента на вторичный или третичный уровень для окончательной верификации диагноза и подбора терапии; в последующем осуществляет контроль назначенной терапии (диспансеризацию).

- **Буква «Н»** - означает, что состояние или заболевание является неотложным и указывает на необходимость экстренной диагностики и/или лечения. Ординатор способен оценить состояние больного и начать оказывать неотложную помощь и организовать срочную госпитализацию.

#### **Специальные умения:**

**Врач-кардиоревматолог должен уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях и состояниях:**

#### **Перечень 2**

<b>Болезни органов дыхания</b>	<b>Уровень</b>	<b>Н</b>
Пневмония.	1	
ХОБЛ.	1	
Бронхиальная астма.	1	Н
Синдром обструктивного апноэ сна	2	
Сухой и экссудативный плеврит.	2	
Тромбоэмболия легочной артерии (инфаркта легких)	2	Н
Острая и хроническая дыхательная недостаточность.	2	Н
Легочная артериальная гипертензия.	2	
<b>Болезни системы кровообращения</b>	<b>Уровень</b>	<b>Н</b>
Гипертоническая болезнь.	1	Н
Симптоматические артериальные гипертензии	2	
ОКС (нестабильная стенокардия, острый инфаркт миокарда)	2	Н
Хроническая форма КБС (атеросклеротическая болезнь, стабильная стенокардия напряжения, постинфарктный кардиосклероз)	1	
Острая сердечная недостаточность.	2	Н
Хроническая сердечная недостаточность.	1	
Врожденные и приобретенные пороки сердца.	2	
Миокардиты, кардиомиопатии.	2	
Инфекционный (септический) эндокардит.	2	

Перикардиты.	2	
Острые нарушение ритма..	2	Н
<b>Заболевания системы пищеварения</b>	<b>Уровень</b>	<b>Н</b>
Заболевание пищевода. ГЭРБ.	1	
Хронический гастрит, дуоденит..	1	
Язвенная болезнь желудка и 12ти перстной кишки.	1	Н
<b>Заболевания кишечника:</b>		
Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона.	2	
<b>Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей</b>		
Дискинезия желчевыводящих путей и желчного пузыря.	1	
Хронический некалькулезный холецистит.	1	
<b>Хронический панкреатит</b>	1	
<b>Заболевания печени</b>		
Токсические поражения печени.	1	Н
Лекарственные поражения печени,	1	
<b>Заболевания мочевыделительной системы</b>		
Тубулоинтерстициальные заболевания почек:	1	
Гломерулонефрит: острый и хронический	2	
Острые повреждения почек.	2	Н
Хроническая болезнь почек.	2	
Амилоидоз почек.	2	
Нефротический синдром.	2	
<b>Заболевания системы кроветворения</b>	<b>Уровень</b>	<b>Н</b>

Анемии (железодефицитная, В12- и фолиеводефицитные), постгеморрагические..	1	
<b>Заболевания суставов и соединительной ткани</b>	<b>Уровень</b>	<b>Н</b>
Заболевания суставов: ревматоидный артрит, реактивный артрит	1	
Остеоартрит.	1	
Метаболические заболевания суставов: остеопороз, подагра.	1	
ОРЛ, повторная ревматическая лихорадка, ХРБС (приобретенные пороки сердца).	1	
Диффузные заболевания соединительной ткани (СКВ, ССД дерматомиозит.)	1	Н
Системные васкулиты	1	
<b>Заболевания эндокринной системы</b>	<b>Уровень</b>	<b>Н</b>
Сахарный диабет 1 и 2 типа.	1	Н
Заболевания щитовидной железы: эндемический зоб (йододефицитные состояния), узловой зоб, диффузно-токсический зоб, гипотиреоз, аутоимунный тиреоидит)	2	
Нарушение питания (ожирение). Типы ожирения.	1	
<b>Фармакология в клинике внутренних болезней</b>		
Клиническая фармакология и тактика применения медикаментозных средств при болезнях внутренних органов	1	
Побочное действие лекарств, применяемых в клинике внутренних болезней	1	
Сочетание фармакотерапии с другими видами лечения.	1	
<b>Отдельные вопросы смежной этиологии.</b>		
Болезни сердца и суставов и беременность	1	
Болезни внутренних органов при различных проф. болезнях	1	
Поражения внутренних органов при системных заболеваниях	1	
Поражения внутренних органов при эндокринных патологиях	1	
Поражения внутренних органов при инфекционных болезнях.	1	
Особенности течения заболевания внутренних органов у лиц пожилого и старческого возраста.	1	

## ФТИЗИАТРИЯ

<b>Состояние/заболевание</b>	<b>Уровень</b>	<b>Н</b>
Костный туберкулез. Клиника, диагностика, тактика врача.	1	

### 3.3 ПАЛЛИАТИВНАЯ ПОМОЩЬ

<b>Состояние/заболевание</b>	<b>Уровень</b>	<b>Н</b>
Болевой синдром при заболеваниях внутренних органов	1	
Общение с умирающим и его родственниками при заболеваниях внутренних органов.	1	

### 3.4 ОБЩИЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

<b>Клиника внутренних болезней</b>	<b>Уровень</b>
Трудный пациент/агрессивный пациент в терапии	1
Гендерные проблемы при заболеваниях внутренних органов.	1
Инвалидность/ограничения возможностей здоровья при заболеваниях внутренних органов.	1

**Формирование профессиональных компетенций врача-кардиоревматолога (ординатора) предполагает овладение системой профессиональных знаний, умений, навыков, владений**

**Перечень знаний, умений и владений врача**

**кардиоревматолога: Врач кардиоревматолог**

**должен знать:**

- Конституцию Кыргызской Республики
- Законы и иные нормативные правовые акты КР в сфере здравоохранения
- Основные положения «Основ законодательства КР» об охране здоровья граждан
- Законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней.)
- Принципы организации кардиоревматологической помощи в КР, работу больнично- поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи.
- Вопросы связи заболеваний с неблагоприятными профессиональными факторами.
- Иметь представление об основаниях для привлечения врача к различным видам ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной).
- Основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции.
- Основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения.
- Основные вопросы метаболизма (обмена липидов, белков, углеводов).
- Систему кровотока и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы крове-заместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии.
- Клиническую симптоматику и патогенез основных кардиоревматологических заболеваний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение.
- Основные вопросы реабилитации.
- Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной

физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

- Организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств.
- Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии кардиоревматологических больных.
- Противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
- Вопросы медико-социальной экспертизы, диспансерного наблюдения за здоровыми
- Вопросы профилактики заболеваний внутренних органов
- Формы и методы санитарно-просветительной работы
- Принципы организации медицинской службы гражданской обороны и медицины катастроф.

**Врач кардиоревматолог должен уметь:**

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, принять необходимые меры для выведения больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные);
- интерпретировать результаты лабораторных исследований пациентов (крови, мочи, кала, мокроты, пунктата и др.), и проводить оценку и интерпретацию инструментальных методов диагностики, включая современных инвазивных и неинвазивных технологий).
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, спирограмму, данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

**Врач кардиоревматолог должен владеть:**

- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;
- методикой оценки результатов лабораторных специальных методов исследования;
- трактовкой результатов функциональных обследований внутренних органов;
- навыками назначения лечебных мероприятий в соответствии со стандартом медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и ревматологических болезней;
- методами оформления медицинской документации на больного с заболеваниями



сердечно сосудистой системы и ревматологических болезней;  
-ведением необходимой медицинской документации на больного с  
заболеванием сердечно сосудистой системы и ревматологических  
болезней, составлением планов, отчетов и проведением анализа своей работы.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ ВРАЧА КАРДИОРЕВМАТОЛОГА (Перечень 3)**

### **I. Навыки клинического обследования больного**

1. Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам –  
осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация,

### **II. Навыки интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований**

**Оценки клинических анализов** крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и  
асцитической жидкости, биохимических анализов крови. Время свертываемости,  
время кровотечения, протромбиновой индекс

Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.

Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА),  
антигенов гепатита, маркеров вирусных гепатитов А, В, С, Д, Е, ПЦР- диагностика.

#### **Оценка**

Анализа мочи (проба Нечипоренко, Зимницкого);

Пробы Реберга

Посева мочи и крови

Гликемического профиля

Теста толерантности к глюкозе

Гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон)

Серологические тесты

Иммунологические тесты

Результатов аллергического исследования

Результатов иммунологического статуса исследования (иммуноглобулины)

Результатов ЭКГ

Результатов спирографии, пикфлоуметрии

Эндоскопии (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия)

Компьютерная томография органов грудной клетки и брюшной полости, суставов

ЭХО и доплер-эхокардиография, основные показатели гемодинамики (ОЦК,  
ЦВД, УО, МО, фракции выброса, ОПСС).

УЗИ органов брюшной полости

ВЭМ проба

Суточное ЭКГ – мониторинг, суточное мониторирование

АД. Коронаро-и аортографии

Магнитно резонансная томография внутренних органов,  
суставов. Радиоизотопное сканирование

**Анализ** рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-  
сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов  
позвоночника, черепа

### **III. Навыки ведения документации, организации врачебного дела**

Заполнение и ведение медицинской карты стационарного больного, выписки из медицинской карты

Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: медицинской карты амбулаторного больного (Ф-025) статистического талона (Ф-025/у) листа нетрудоспособности, направления на госпитализацию (Ф-28), санаторно-курортной карты (Ф-072/у) и других

Рецепты льготные на наркотические и наркосодержащие препараты  
Медико-социальная экспертиза

Направление на МСЭ

Вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности

Участие в составлении индивидуальной программы  
реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности

Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности

Добровольное и обязательное медицинское страхование.

### **3.5. ВЫПОЛНЕНИЕ ВРАЧЕБНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ (практические навыки)**

Врач кардиоревматолог должен уметь выполнять самостоятельно следующие манипуляции:

#### **Общие манипуляции: (Перечень 3)**

- Инъекции (в/м, в/в, п/к).
- Определение группы крови, резус-фактора
- Проведение и расшифровка ЭКГ
- Уметь интерпретировать результаты заключений инструментальных исследований (рентген, УЗИ, ЭхоКГ, ЭГДС, ФВД).
- Пикфлоуметрия.
- Глюкометрия, тест на толерантность к глюкозе.
- Техника аэрозольной ингаляции с помощью спейсеров, небулайзеров.
- Измерение АД.
- Промывание желудка.

#### **Манипуляции для оказания экстренной помощи:**

- Сердечно-легочная реанимация:
  - Непрямой массаж сердца
  - Дыхание «рот в рот», «рот в нос»
  - Восстановление проходимости дыхательных путей
  - Использование мешка Амбу
  - Фиксация языка и введение воздуховода
  - Дефибрилляция
- Остановка наружного кровотечения
- Купирование острых кардиальных состояний (острый коронарный синдром, гипертонический криз, острые нарушения ритма).

### **3.5. Врачебные манипуляции и практические навыки. (Перечень 4)**

Врач кардиоревматолог должен уметь выполнять самостоятельно следующие манипуляции

№	Манипуляция	Количество манипуляций
1.	Методы стандартного обследования больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и соединительной ткани	200
2.	Самостоятельное измерение АД в соответствии с протоколом ВОЗ.	200
3.	Самостоятельное снятие и расшифровка ЭКГ	200
4.	Оценка расчетных показателей, индексов при различных кардиологических заболеваниях (индексы GRACE, CRUSADE, CHA <sub>2</sub> DS-VASc, HAS-BLED, СКФ-EPI, DAPT, Presice-DAPT, Mehran, Erwort).	500
5.	Самостоятельное проведение пульсоксиметрии и интерпретация их результатов.	500
6.	Использование опросника по оценке качества жизни у больного с сердечной недостаточностью.	60
7.	Обоснование целевых уровней липидного обмена при ССЗ.	100
8.	Оценка результатов функциональных проб (с физической нагрузкой, теста с 6-минутной ходьбой, объемной нагрузкой, медикаментами и др.) для оценки тяжести хронической сердечной недостаточности.	100
9.	Оценка клинических анализов крови, мочи, биохимических, серологических, иммунно-ферментных анализов крови	200
10.	Методика забора крови на выявление возбудителя при ИЭ	30
11.	Интерпретация результатов мазка из зева на микрофлору и чувствительность к антибиотикам	10
12.	Методика определения асцита	20
13.	Принципы и методика проведения пункционных методов удаления жидкостей из перикардальной плевральной и брюшной полостей, ультрафильтрация	50
14.	Методы фармакодинамического контроля за назначением различных фармакологических препаратов (кардиологических, антимикробных средств и др.)	20
15.	Интерпретация результатов рентгеноскопии (-графии), томографии органов дыхания, кровообращения (в том числе и МСКТ) – по возможности	50
16.	Снятие и расшифровка ЭКГ	250
17.	Принципы и методику ультразвуковых исследований органов кровообращения (ЭХО- и доплер-ЭХОКГ, стресс-ЭХОКГ, ЧПЭХОКГ) – по возможности	150
18.	Принципы и методику ультразвукового исследования внутренних органов с интерпретацией результатов.	20
19.	Принципы и методику ультразвуковой доплерографии сосудов (УЗДГ) с интерпретацией результатов	20
20.	Принципы и методику проведения с интерпретацией результатов инструментальных методов функциональной диагностики (ВЭМ проба, тредмил-тест, проба с гипервентиляцией, холоддовая проба)	80

21.	Принципы и методику проведения электрофизиологического исследования	20
22.	Принципы и методика проведения электрофизиологического вмешательства	20
23.	Методика и определение лодыжечно-плечевого индекса	30
24.	Принципы и методика постановки временного и постоянного водителя ритма	10
25.	Принципы и методику проведения вентрикулографии	20
26.	Принципы и методику проведения с интерпретацией результатов суточного ЭКГ мониторингирования,	70
27.	Принципы и методику проведения с интерпретацией результатов суточного АД мониторингирования	40
28.	Принципы и методика проведения электрической кардиоверсии	10
29.	Интерпретация результатов фармакологических проб при заболеваниях органов кровообращения (допаминавая проба, атропиновая, ацетилхолиновая проба)	30
30.	Принципы и методику коронароангиографии с интерпретацией результатов, ЧКВ	40
31.	Принципы и методику ангиографии при различных заболеваниях органов кровообращения	30
32.	Катетеризация центральных и периферических артерий и вен	40
33.	Методика катетеризации мочевого пузыря	30
34.	Методика и принципы проведения вагусных проб и острых лекарственных тестов	60
35.	Определение групп крови, проведение переливания крови	25
36.	Экстренная помощь при неотложных состояниях, включая внутривенное введение препаратов	10
37.	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: медицинской карты амбулаторного больного, статистического талона, листа нетрудоспособности, направления на госпитализацию, санаторно-курортной карты и др.	100
38.	Направление на МСЭК	50
39.	Сбор ревматологического анамнеза, осмотр и оценка суставного статуса	150

40.	Оценка функционального состояния суставов и степени активности заболевания	100
41.	Оценка роста - весовых показателей больного, расчет ИМТ	200
42.	Интерпретация клинических и биохимических анализов крови и мочи.	150
43.	Интерпретация иммунологических и серологических исследований (РФ, АЦЦП, АНФ, anti-dsDNA, С3/С4, HLA-B27 и др.)	70
44.	Интерпретация показателей воспалительной активности (СОЭ, СРБ)	120
45.	Интерпретация рентгенографии суставов и позвоночника	150
46.	Интерпретация УЗИ суставов и мягких тканей	100
47.	Интерпретация МРТ и КТ суставов	70
48.	Интерпретация ЭКГ и ЭхоКГ при системных ревматических заболеваниях	60
49.	Интерпретация результатов денситометрии (остеопороз)	150

### **3.6. НЕОТЛОЖНЫЕ (ЭКСТРЕННЫЕ) СОСТОЯНИЯ. (Перечень 5)**

Врач-кардиоревматолог должен уметь самостоятельно диагностировать и оказывать неотложную (экстренную) помощь на догоспитальном этапе, а также определять тактику оказания дальнейшей медицинской помощи при следующих неотложных состояниях в клинике внутренних болезней:

1. Анафилактический шок
2. Крапивница и отек Квинке
3. Острый коронарный синдром: Нестабильная стенокардия
4. Острый коронарный синдром: Q- и не-Q- волновой острый инфаркт миокарда
5. Первичная остановка кровообращения
6. Асистолия
7. Трепетание и Фибрилляция желудочков
8. Пароксизмальная мерцательная аритмия
9. Пароксизм трепетания предсердий
10. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия
11. Пароксизмальная желудочковая тахикардия
12. Электромеханическая диссоциация
13. Синдром Морганьи-Эдемса-Стокса
14. Сердечная астма
15. Отек легких
16. Кардиогенный шок
17. Тромбоэмболия легочной артерии
18. Острое почечное повреждение
19. Острая задержка мочи
20. Желудочно-кишечное кровотечение
21. Легочное кровотечение
22. Острая дыхательная недостаточность
23. Разрывы сердца
24. Гипертонические кризы осложненные и неосложненные
25. Синкопальные состояния
26. Острая ревматическая лихорадка с поражением сердца
27. Острый миокардит
28. Острый перикардит
29. Системные васкулиты с поражением сердца и сосудов
30. Лекарственно – индуцированные аритмии
31. Кровотечения на фоне антикоагулянтной терапии

## **ГЛАВА 4**

## Критерии признания и классификация учреждений последипломного образования

### Категории учреждений последипломной подготовки:

**Категория А (1 год):** Отделения кардиоревматологии национальных кадров, научно-исследовательских институтов и других республиканских учреждений

**Категория В (6 месяцев):** Отделения кардиоревматологии городских, региональных клиник и областных больниц.

**Категория С (1год):** Кардиоревматологические и другие отделения специализирующиеся на оказании помощи больным с внутренней патологией, ЦСМ.

**Категория Д (4 месяцев)** Медицинские кабинеты, специализирующиеся в области кардиоревматологии.

### Характеристика учреждений для предоставления последипломного образования

Категория	Категория		
	А	В	С
<b>Характеристика клиники</b>			
Отделения кардиоревматологии национальных центров и республиканских учреждений	+	+	-
Отделения кардиоревматологии областных и городских больниц	-	+	-
Амбулаторно-поликлиническое кардиоревматологическое отделение	+	+	-
Специализированный кардиоревматологический центр			
<b>Медицинская команда</b>			
Врач-руководитель – специалист в области кардиоревматологии	+	+	+
Преподаватель медицинского университета	+	-	-
Полный рабочий день (не менее 80%)	+	+	+
Принимающий участие в подготовке студентов	+	+	-
Помощник руководителя – специалист в области кардиоревматологии, являющийся сотрудником факультета последипломного обучения	+	+	+
Как минимум 1 штатный врач (включая руководителя) или заведующий отделения	+	+	+
Мультидисциплинарная команда (кардиолог, ревматолог, функционалист)	+	+	+
Участие в разработке клинических протоколов	+	-	-
<b>Последипломное обучение</b>			
Структурированная программа последипломного обучения	+	+	+
Междисциплинарное обучение (часы/ неделя)	+	+	+
Участие в научных исследованиях с публикацией в	+	-	-

рецензируемых журналах			
Участие в разработке клинических протоколов	+	-	-
Мультидисциплинарные клинические разборы	+	+	+
<b>Основные медицинские услуги в области кардиоревматологии</b>			
Электрокардиография ЭКГ	+	+	+
Эхокардиография ЭХОКГ	+	+	-
Суточное ЭКГ мониторирование	+	+	-
Суточное АД мониторирование	+	+	-
Нагрузочные пробы (ВЭМ, тредмил-тест)	+	+	-
Фармакологические пробы	+	+	-
Допплер УЗИ сосудов	+	+	-
Аортография	+	-	-
Коронарография	+	-	-
Мультиспиральная КТ/МРТ сердца и коронарных сосудов	+	-	-
УЗИ брахиоцефальных и периферических сосудов	+	+	-
Лабораторные маркеры воспаления и ревматических заболеваний	+	+	+
Иммунологические исследования (АНА, анти-ДНК, комплемент)	+	+	-
Диагностика системных заболеваний соединительной ткани	+	+	-
Пункция суставов	+	+	-
Денситометрия	+	+	+
Рентгенография суставов	+	+	+
УЗИ суставов	+	+	+

Признанные лечебные учреждения является клиническими базами для последиplomного подготовки врача кардиоревматолога и должны соответствовать требованиям согласно государственным образовательным стандартам.

## **Глава 5. Положение об экзамене/аттестации.**

**Цель экзамена/аттестации**-определить уровень знаний и практических навыков ординаторов, прошедших обучение по специальности «Кардиоревматология» в соответствии с каталогом компетенций.

**Экзаменационная комиссия.**

**Состав комиссии.**

Состав экзаменационной комиссии:

- 2 представителя клиник группы «А»
- 1 представитель клиник группы «В» или «С»
- 2 представителя ФПДО
- 2 представителя ПМА.

Задачи экзаменационной/аттестационной комиссии:

- Организация и проведение экзамена/аттестации;
- Проведение экзамена и сообщение результата;
- Пересмотр и коррекция экзаменационных вопросов по мере необходимости
- Предоставление экзаменационных вопросов не позднее чем за 1 месяц экзамена.

**Подача апелляции.** Кандидат может оспорить состав экспертной группы. Апелляция должна быть подана до начала экзамена. В случае одобрения, экзамен откладывается



минимум на 3 месяца и максимум на 6 месяцев, новая экспертная группа должна назначена заранее.

### **Структура экзамена:**

1. Часть: Структурированный устный экзамен, основанный на обсуждении клинических случаев с минимальными критериями результатов, определенных заранее (экзамен использует описания случаев, результаты осмотра, рентгены, функциональные осмотры и другие иллюстрации (от 60 до 90 минут)

2 Часть: Письменный экзамен с несколькими вариантами ответов (90 вопросов за 3 часа)

### **Допуск к экзамену.**

Выпускники последиplomной образовательной программы кардиоревматологии и врачи кардиоревматологи прошедшие специализацию (250 кредит часов) для подтверждения своей квалификации.

### **Критерии оценки экзамена/аттестации:**

Оценка каждой части экзамена, а также окончательная оценка дается с пометкой «сдал» или «не сдал». Экзамен прошел успешно, если сданы обе части экзамена.

### **ЛИТЕРАТУРА:**

#### **Основная литература**

1. **Кардиология** : национальное руководство / под ред. Е.В. Шляхто. — М. : ГЭОТАР-Медиа.
2. **Ревматология** : национальное руководство / под ред. Е.Л. Насонова. — М. : ГЭОТАР-Медиа.
3. **Внутренние болезни** : учебник для медицинских вузов : в 2 т. / под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева. — М. : ГЭОТАР-Медиа.
4. **Клиническая кардиология** / под ред. А.Н. Огорокова. — М. : Медицинская литература.
5. **Ревматические болезни** / под ред. В.А. Насоновой. — М. : Медицина.
6. **Европейские клинические рекомендации ESC по диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний** (актуальные версии).
7. **Клинические рекомендации Минздрава РФ по кардиологии и ревматологии** (действующие версии).
8. **Европейские клинические рекомендации ESC и EULAR** (последние обновления).

#### **2. Дополнительная литература**

1. **Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов** / под ред. Р.Г. Оганова.-М.
2. **Эхокардиография** / под ред. В.В. Митькова. — М. : Видар.
3. **Функциональная диагностика в кардиологии** / под ред. А.В. Струтынского.-М.
4. **Современная ревматология** / под ред. Е.Л. Насонова. — М.
5. **Системные заболевания соединительной ткани** / под ред. В.А. Насоновой. — М.
6. Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine.
7. Kelley and Firestein's Textbook of Rheumatology.