

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом ИГМАПО
«24» июня 2021 г. протокол №3

Председатель совета
Заместитель директора

по учебной работе С.М. Горбачева



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ВЫПУСКНИКОВ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
ПРОГРАММЫ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ В ОРДИНАТУРЕ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.36
КАРДИОЛОГИЯ**

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

**Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы
(108 академических часов)**

Иркутск
2021

Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.36 «Кардиология»(далее - программа ГИА) разработана преподавателями кафедры кардиологии и функциональной диагностики ИГМАПО в соответствии с учебным планом.

Авторы рабочей программы:

№ п/п	Фамилия Имя Отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Протасов Константин Викторович	д.м.н., профессор	заведующий кафедрой кардиологии и функциональной диагностики	ИГМАПО
2	Федоришина Ольга Васильевна	к.м.н.	доцент кафедры кардиологии и функциональной диагностики	ИГМАПО
По методическим вопросам				
1	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО
2	Баженова Юлия Викторовна	К.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО

Программа ГИА обновлена и одобрена на заседании кафедры кардиологии и функциональной диагностики 16.06.2021 г. протокол № 1.

СОГЛАСОВАНА:

Заместитель директора по учебной работе

22.06.21  Горбачева С.М.
(дата) (подпись)

Декан терапевтического факультета

22.06.21  Баженова Ю.В.
(дата) (подпись)

Заведующий кафедрой

22.06.21  Протасов К.В..
(дата) (подпись)

Содержание

I. Общие положения

II. Требования к государственной итоговой аттестации

III. Государственная итоговая аттестация

IV. Критерии оценки ответа выпускника

V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности по специальности 31.08.36 «Кардиология» разработана на основании:

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

– Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология, утвержденный приказом Минобрнауки России от 02.02.2021 N 105, (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11.03.2021, регистрационный номер N 67704) (далее – ФГОС ВО);

– Профессиональный стандарт «Врач - кардиолог», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 N 140н, зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26.04.2018, регистрационный N 50906;

– Приказа Минобрнауки России от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014 № 31136);

– Приказа Минобрнауки России от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

– Устава Академии;

– локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-кардиолог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.36 «Кардиология» составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.36 «Кардиология» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-кардиолога в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.36 «Кардиология».

Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.36 «Кардиология».

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.36 «Кардиология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.36 «Кардиология», и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-кардиолог.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями** (далее – УК):

- 1) готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- 2) готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- 3) готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее – ПК):

- 1) готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на

устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)

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

3) готовность к проведению противозидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3)

4) готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)

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

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

7) готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7)

8) готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8)

9) готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9)

10) готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10)

11) готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11)

12) готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12)

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности 31.08.36 «Кардиология».

Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в

компьютерных классах ИГМАПО.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

Инструкция: выберите один правильный ответ.

Контрольный тест при лечении варфарином:

1. Время кровотечения;
2. Количество тромбоцитов;
3. Активированное частичное тромбопластиновое время;
4. Уровень протромбина;
5. Время свертывания крови;
6. Международное нормализованное отношение (МНО).

Ответ: 6.

О чем свидетельствует регистрация поздних потенциалов желудочков?

1. О наличии участка полной блокады проведения в миокарде;
2. Является признаком наличия аритмогенного фокуса в миокарде предсердий;
3. О наличии участков замедленного проведения в миокарде.

Ответ: 3.

У пациента без признаков ожирения выявлена артериальная гипертензия, резистентная к лечению. Отмечает слабость, парестезии, приступы миоплегии. В крови - гипокалийемия. Какое заболевание следует исключить прежде всего?

1. Синдром тиреотоксикоза;
2. Феохромоцитома;
3. Болезнь Иценко-Кушинга;
4. Синдром Конна;
5. Болезнь Аддисона.

Ответ: 4.

Наиболее частая причина вазоренальной АГ

1. Атеросклероз почечных артерий;
2. Фибромускулярная дисплазия;
3. Неспецифический аорто-артериит.

Ответ: 1.

Действие блокаторов рецепторов к ангиотензину-II опосредуется через блокаду...

1. Рецепторов 1 типа;
2. Рецепторов 2 типа;
3. Рецепторов 3 типа;
4. Mas-р рецепторов к ангиотензину 1-7.

Ответ: 1.

Класс гиполипидемических препаратов (из перечисленных), обладающий наибольшей способностью уменьшать содержание в плазме крови триглицеридов:

1. Фибраты;
2. Статины;
3. Никотиновая кислота;
4. Эзетимиб.

Ответ: 1.

Индекс Дьюка – это

1. Индекс коронарного кальция;
2. Индекс для оценки риска развития периоперационных сердечно-сосудистых осложнений при внесердечных операциях;
3. Индекс для оценки риска неблагоприятного исхода коронарного шунтирования;
4. индекс для стратификации риска смерти пациентов со стабильной ИБС.

Ответ: 4.

Основной электрокардиографический признак трансмурального инфаркта:

1. Желудочковая экстрасистолия;
2. Депрессия сегмента ST в нескольких отведениях;
3. Появление комплекса QS в двух и более отведениях;
4. Подъем сегмента ST в нескольких отведениях;
5. Блокада левой ножки пучка Гиса.

Ответ: 3.

Инструкция: выберите несколько правильных ответов.

ЭКГ-признаки, характерные для митрального стеноза:

1. "P-mitrale";
2. Признаки гипертрофии правого желудочка;
3. Признаки гипертрофии левого желудочка.

Ответ: 1,2.

II этап. Устное собеседование по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую подготовку выпускника.
2. Контрольные задания, выявляющие практическую подготовку выпускника.
3. Ситуационная задача, выявляющая сформированность компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.36 «Кардиология»

Перечень контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку выпускника:

1. Хроническая сердечная недостаточность: патогенез, клиника, классификация, диагностика, лечение
2. Ишемическая болезнь сердца: патогенез, классификация, клинические признаки. Диагностика ИБС. Лечение ИБС (немедикаментозное, медикаментозное).
3. Острый коронарный синдром без подъема ST: клиника, диагностика, лечение.
4. Острый инфаркт миокарда: патогенез, диагностические критерии и клинические признаки. Организация помощи и современные стандарты лечения.
5. Вазоспастическая и микроваскулярная стенокардии: диагностика, клиника, лечение.
6. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST: клиника, диагностика, лечение.
7. Кардиомиопатии: современная классификация. ГКМП: диагностика, клиника и лечение.
8. Кардиомиопатии: современная классификация. ДКМП: диагностика, клиника и лечение.
9. Кардиомиопатии: современная классификация. Приобретенные КМП: диагностика, лечение.
10. Миокардиты: этиология, патогенез, клиника, диагностические критерии, принципы лечения.

11. Инфекционный эндокардит: этиология, патогенез, диагностические критерии, лечение
12. Артериальная гипертензия: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
13. Первичный гиперальдостеронизм: этиология, патогенез, особенности клиники и лечения.
14. Гипертонический криз: клиника, диагностика, лечение. Лечение гипертонического криза при беременности.
15. Резистентная гипертензия: этиология, патогенез, особенности клиники и лечения.
16. Феохромоцитома: этиология, патогенез, особенности клиники и лечения.
17. Перикардиты (этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение).
18. Желудочковые аритмии. Диагностика, лечение.
19. Причины брадиаритмий, клинические проявления, лечение.
20. Тахиаритмии: виды, диагностика и неотложная помощь.
21. Фибрилляция предсердий: патофизиология, клиника, диагностика. Шкалы оценки риска.
22. Лечение фибрилляции предсердий. Купирование приступов и удержание ритма сердца. Контроль частоты сердечных сокращений и ритма сердца.
23. Тромбоэмболия легочной артерии: этиология, клиника, диагностика, лечение.
24. Аортальная недостаточность и стеноз. Этиология, клиника, лечение.
25. Недостаточность и стеноз митрального клапана. Этиология, клиника, лечение.

Перечень контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку выпускника:

1. Основные эффекты нитратов, противопоказания к их назначению.
2. Тактика ведения пациента с рефрактерным отечным синдромом при ХСН.
3. Факторы, влияющие на выбор ангинальных препаратов.
4. Основные эффекты антагонистов кальция. Их выраженность у представителей различных классов.
5. Интоксикация сердечными гликозидами: диагностика, лечение.
6. Опишите методику регистрации ЭКГ.
7. Опишите методику проведения дефибрилляции.
8. Перечислите ЭКГ признаки АВ-блокады I степени.

9. Перечислите ЭКГ признаки АВ-блокады II степени.
10. Перечислите ЭКГ признаки АВ-блокады III степени.
11. Перечислите ЭКГ признаки полной блокады левой и правой ножек пучка Гиса.
12. Перечислите ЭКГ признаки предсердной тахикардии.
13. Перечислите ЭКГ признаки полиморфной желудочковой тахикардии.
14. Перечислите ЭКГ признаки наджелудочковой экстрасистолии.
15. Перечислите ЭКГ признаки желудочковой экстрасистолии.
16. Перечислите ЭКГ признаки мономорфной желудочковой тахикардии и ее отличия от наджелудочковой тахикардии с уширенным комплексом QRS.
17. Укажите дозу, скорость и способ введения амиодарона для купирования пароксизма фибрилляции предсердий.
18. Укажите дозу, скорость и способ введения амиодарона для купирования пароксизма желудочковой тахикардии.
19. Укажите дозу, скорость, способ введения и показания для применения пропafenона при купировании пароксизма фибрилляции предсердий
20. Укажите дозу, скорость и способ введения амиодарона при купировании мономорфной желудочковой тахикардии у больного с сердечной недостаточностью.
21. Укажите дозу, скорость и способ введения гепарина.
22. Опишите методику проведения тромболитической терапии. Показания и противопоказания к проведению тромболиза.
23. Укажите дозу, скорость и способ введения тромболитиков (стрептокиназа, тенектеплаза, алтеплаза)
24. Алгоритм перевода пациентов с ФП с варфарина на НОАК и с НОАК на варфарин.
25. Алгоритм перевода пациентов с ФП с НОАК на варфарин.

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Задача 1.

У больного С., 53 года, при прохождении медицинского осмотра по ЭКГ зафиксировано трепетание предсердий с АВ проведением с 2:1 с ЧСС для желу-дочков 133 уд. в мин. без клинических проявлений. Курит, индекс табакокурения равен 30; отмечает повышение АД в течение 15 лет, препараты не принимает. При дообследовании выявлено: ЭхоКГ: ПП 5,2*3,6 см, ПЖ 3,1 – правые отделы расширены. Расчетное систолическое давление в легочной артерии 48,7 мм рт ст. ЛП 5,0 см, КДР 5,5 см, КСР 4,0 см, МЖП 1,0 см. УО 79 мл, ФВ 53%. Аорта – стенки утолщены, створки аортального клапана утолщены; УЗДГ брахиоцефальных артерий – КИМ до 1,0 мм. Атеросклеротические изменения БЦА без формирования

атеросклеротических бляшек; ФГДС – острые эрозии антрального отдела желудка, эрозивный дуоденит.

Вопрос:

Показано ли больному восстановление ритма на данном этапе?

Ответ:

На данном этапе больному не показано восстановление ритма, так как не известна давность его срыва.

Вопрос:

Оцените риск тромбоэмболических осложнений у данного пациента.

Ответ:

Риск тромбоэмболических осложнений у данного пациента по шкале CHA2DS2-VASc равен 1 баллу.

Вопрос:

Оцените риск геморрагических осложнений у данного пациента

Ответ:

Риск кровотечений у больного по шкале HAS-BLED равен 2 баллам (систолическое АД >160 мм рт. ст. и и предрасположенность к кровотечениям (острые эрозии антрального отдела желудка, эрозивный дуоденит))

Вопрос:

Выберите основные группы лекарственных препаратов, необходимых в данной клинической ситуации.

Ответ:

Лечение эрозивного гастрита и дуоденита, коррекция гипотензивной терапии, терапия фибрилляции предсердий, направленная на урежение ритма (комбинация бета-блокаторов или верапамила с дигоксином), антикоагулянтная терапия для подготовки к плановой кардиоверсии.

Вопрос:

Ваша тактика дальнейшего ведения больного.

Ответ:

Перед плановой кардиоверсией пациенту показана антикоагулянтная терапия. Варфарин следует принимать как минимум 3 недели до и 4 недели после кардиоверсии под контролем МНО (целевой диапазон 2,0-3,0). Если имеются факторы тромбоэмболий лечение варфарином следует продолжать даже при сохранении синусового ритма после кардиоверсии. В качестве альтернативы варфарину можно использовать новые оральные антикоагулянты в течение 3 недель до и как минимум 4 недель после кардиоверсии.

Задача 2.

Больной А., 28 лет. Жалобы на давящие загрудинные боли, несколько уменьшающиеся в положении сидя. Боли в течение 3 дней. Неделю назад перенес ОРВИ. В анамнезе заболеваний сердечно-сосудистой системы не отмечал. Не курит. Наследственность не отягощена. Объективно: кожный

покров обычной окраски и влажности. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны ритмичные, систоло-диастолический шум на верхушке, в точке Боткина. ЧСС 90 ударов в минуту, АД 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий безболезненный. Печень не увеличена. Отеков нет. ЭКГ представлена (скорость записи 25 мм/сек).

Вопрос:

Дайте заключение по ЭКГ

Ответ:

Синусовая тахикардия. Острый перикардит.

Вопрос:

Определите дифференциальный ряд.

Ответ:

Дифференцировать с циркулярным инфарктом, синдромом ранней реполяризации желудочков.

Вопрос:

Проведите дифференциальный диагноз.

Ответ:

Наличие тахикардии, подъема ST в большинстве отведений, депрессия PR, отсутствие формирования зубца Q через 3 дня после начала болевого синдрома у пациента 28 лет свидетельствует о перикардите.

Примеры экзаменационных билетов для собеседования

Билет №1

1. Хроническая сердечная недостаточность с низкой фракцией выброса: диагностика, лечение.

2. Укажите дозу, скорость, способ введения и показания для применения пропafenона при купировании пароксизма фибрилляции предсердий

3. Ситуационная задача:

Больной П., 75 лет, поступил в кардиологическое отделение с жалобами на перебои в работе сердца, сопровождающиеся общей слабостью, тяжестью за грудиной. Данные жалобы появились впервые. Повышение АД и клинику нагрузочной стенокардии отмечает в течение 2 лет (терапию не получает). При дообследовании выявлено: ЭКГ - трепетание предсердий с ЧСС для желудочков до 111 уд. в мин., блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса; ЭхоКГ: ПП 3,4 см, ПЖ 2,8 см, ЛП 3,6 см, КДР 4,2 см, КСР 2,8 см, МЖП 1,1 см, ФВ 62%, Аорта 2,7 см; УЗИ щитовидной железы – без патологии. Несмотря на проведенную медикаментозную кардиоверсию, ритм не восстановился. Пациент выписан, рекомендован прием варфарина.

Вопрос:

Показано ли больному восстановление ритма, если да, то в какие сроки?

Ответ:

Пациенту показана плановая кардиоверсия после подготовки варфарином как минимум 3 недели до кардиоверсии.

Вопрос:

Какой лабораторный показатель антикоагулянтной активности варфарина необходимо отслеживать, назовите его целевой диапазон у данного пациента

Ответ:

МНО, целевой диапазон 2,0-3,0.

Вопрос:

Выберите основные группы лекарственных препаратов, необходимых в данной клинической ситуации

Ответ:

Бета-адреноблокаторы, ИАПФ, антикоагулянты, статины, сердечные гликозиды.

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки при междисциплинарном тестировании:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

Характеристика ответа	Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному	Отлично
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной	Хорошо

Характеристика ответа	Оценка
<p>науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p>	
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p>	Удовлетворительно
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p>	Неудовлетворительно

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

Уровень	Характеристика
Высокий	Действие осуществляется на уровне обоснованной

Уровень	Характеристика
(системный)	аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями
Средний (междисциплинарный)	Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи
Низкий (предметный)	Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типичная профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература

1. Беннетт, Дэвид Х. Аритмии сердца. Практические заметки по интерпретации и лечению: пер. с англ./ Дэвид Х. Беннетт; Ред. пер. С.П. Голицын. - М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 272 с.: ил.
2. Национальное руководство. Кардиология/ Ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. - (Национальные руководства).
3. "Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] / под общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова - М. : Литтерра, 2016.
4. Руководство по кардиологии: в 4 т. Т. 3. Заболевания сердечно-сосудистой системы (I)/ Ред. Е.И. Чазов. - М.: Практика, 2014. - 864 с.
5. Руководство по кардиологии: в 4 т. Т. 4. Заболевания сердечно-сосудистой системы (II)/ Ред. Е.И. Чазов. - М.: Практика, 2014. - 976 с.
6. Руководство по кардиологии: в 4 т. Т. 2. Методы диагностики сердечно-сосудистых заболеваний/ Ред. Е.И. Чазов. - М.: Практика, 2014. - 776 с.
7. Руководство по кардиологии: в 4 т. Т. 1. Физиология и патофизиология сердечно-сосудистой системы/ Ред. Е.И. Чазов. - М.: Практика, 2014. - 395 с.

Дополнительная литература

1. "Анатомия человека. Фотографический атлас. В 3 т. Том 2. Сердечно-сосудистая система. Лимфатическая система [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Э. И. Борзяк, Г. фон Хагенс, И. Н. Путалова ; под ред. Э. И. Борзяка. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015."

2. Артериальная гипертензия : разговор с коллегой [Электронный ресурс] / А. В. Родионов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
3. Арутюнов Г.П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов / Г.П. Арутюнов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 504 с.
4. Беленков Ю.Н. Метаболический синдром как результат образа жизни / Ю.Н. Беленков, И.С. Джериева, С.И. Рапопорт, Н.И. Волкова. - М.: МИА (Медицинское информационное агентство), 2015. – 240 с.
5. Бородашкина С.Ю. Оценка риска и прогнозирование сердечно-сосудистых осложнений коронарного шунтирования у больных сахарным диабетом 2-го типа: метод. рек. / С.Ю. Бородашкина, К.В. Протасов. - Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 24 с. Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
6. Боронова В.Б. Методы диагностики ортостатической гипотензии: метод. рек. / В.Б. Боронова, К.В. Протасов. - Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 20 с. Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
7. Гавриш А.С. Ишемическая кардиомиопатия / А.С. Гавриш, В.С. Пауков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 536 с.
8. Гарднер Рой С. Сердечная недостаточность: пер. с англ./ Рой С. Гарднер, Тереза А. МакДонаг, Нико-ла Л. Уолкнер; Ред. пер. С.Н. Терещенко. - М.: МЕДпресс-информ, 2014. - 360 с.: ил Экземпляры: всего:2 - ЧЗ(1), АБ(1)
9. Гиляревский С.Р. Кардиомиопатия такоцубо. Подходы к диагностике и лечению / С.Р. Гиляревский. - М.: МЕДпресс-информ, 2015. – 184 с.
10. Гипертоническая болезнь [Электронный ресурс] / В.А. Круглов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
11. Голицын С.П. Наджелудочковые нарушения ритма сердца. Диагностика, лечение, профилактика осложнений. Практическое руководство / С.П. Голицын, Е.П. Панченко, Е.Б. Майков, Н.Б. Шлевков, Е.С. Кропачева. - МИА (Медицинское информационное агентство), 2018. – 112 с
с Кушаковский М.С. Аритмии и блокады сердца. Атлас электрокардиограмм / М.С. Кушаковский, Н.Б. Журавлева, под ред. Ю.Н. Гришкина. - Фолиант, 2018. – 360 с.
12. Горохова С.Г. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях: формулировка, классификации / С.Г. Горохова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с.
13. Гришкин Ю.Н. Основы клинической электрокардиографии / Ю.Н. Гришкин, Н.Б. Журавлёва. - Фолиант, 2018. – 168 с.
14. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях (формулировка, классификации) [Электронный ресурс] / С. Г. Горохова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
15. Джанашия П.Х. Неотложная кардиология / П.Х. Джанашия, Н.М. Шевченко, С.В. Олишевко. - Бином, 2017. – 288 с.

16. Европейское руководство по неотложной кардиологии: пер. с англ./ Ред. Марко Ту-баро, Ред. Паскаль Вранкс, Ред. Сюзанна Прайс, Ред. Кристиан Вринц, Ред. пер. Е.В. Шляхто. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 960 с.: ил Экземпляры: всего:1 - ЧЗ(1)

17. Енисеева Е. С. Лечение нарушений ритма и проводимости: учеб. пособие/ Е.С. Енисеева; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2017. - 56 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)

18. Енисеева Е. С. Электрокардиография при остром коронарном синдроме: практическое пособие/ Е.С. Енисеева; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 72 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)

19. Иванова О. А. Симптоматические гипертонии: практ. пособие/ О.А. Иванова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 44 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)

20. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний / Под общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова. – М.: Литтерра, 2016. – 784 с.

21. Неотложная кардиология. Руководство / Под ред. А.Л. Сыркина. М.:МИА (Медицинское информационное агентство), 2015. – 448 с.

22. Сторожаков Г.И. Болезни клапанов сердца/ Г.И. Сторожаков, Г.Е. Гендлин, О.А.Миллер. - М.:Практика, 2015. – 200 с.

23. Ревешвили А.Ш. Всероссийские клинические рекомендации по контролю над риском внезапной остановки сердца и внезапной сердечной смерти, профилактике и оказанию первой помощи / А.Ш. Ревешвили, С.П. Голицын, Н.М. Неминуций и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с.

24. Острый коронарный синдром / Под ред. И.С. Явелова, С.М. Хохлунова, Д.В. Дуплякова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 384 с.

25. Миронов Н.Ю. Желудочковые нарушения ритма сердца и внезапная сердечная смерть / Н.Ю. Миронов, Л.Ю. Лайович, С.П. Голицын. - МИА (Медицинское информационное агентство), 2018. – 112 с.

26. Морозова Т.Е. Хроническая ишемическая болезнь сердца. Клиническая фармакология / Т.Е. Морозова, О.А. Вартанова, М.А. Чукина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 254 с.

27. Протасов К.В. Ведение пациентов с резистентной артериальной гипертензией: метод. рек. / К.В. Протасов, О.В. Федоришина. - Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 28 с. Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)

28. Протасов К.В. Профилактика системных эмболий у больных фибрилляцией предсердий: учеб. пособие для послевуз. проф. образования врачей / К.В. Протасов, О.В. Федоришина. - Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 60 с. Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)

29. Протасов К.В. Хроническая сердечная недостаточность: учеб. пособие (для послевуз. образования врачей) / К.В. Протасов, А.А.

- Дзизинский. - Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 80 с. Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
30. Протасов К.В. Перикардиты: учеб. пособие/ К.В. Протасов; Иркут. гос. мед. акад. последипл. обра-зов. - Иркутск, 2017. - 64 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
31. Протасов К.В. Хроническая ишемическая болезнь сердца: учеб. пособие/ К.В. Протасов; ИГМАПО - филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава РФ. - Иркутск, 2017. - 80 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
32. Мягмарсурэн Т. Диагностика ожирения и метаболического синдрома: метод. рек. / Т. Мягмарсурэн, К.В. Протасов. - Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 24 с. Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
33. Протасов К.В. Сердечно-сосудистые осложнения в экстракардиальной хирургии: монография / К.В. Протасов. - Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 192 с.Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
34. Легочная гипертензия [Электронный ресурс] / С. Н. Авдеев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
35. Клиническая диетология [Электронный ресурс] / В. П. Шевченко ; под ред. В. Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
36. Клинические рекомендации по кардиологии [Электронный ресурс] / под ред. Ф. И. Беялова. - 7-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
37. Эхокардиография при ишемической болезни сердца [Электронный ресурс] / Л.Л. Берштейн, В.И. Новиков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
38. Электрокардиограмма при инфаркте миокарда [Электронный ресурс] / И.Г. Гордеев, Н.А. Волов, В.А. Кокорин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
39. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство [Электронный ресурс] / В.В. Руксин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
40. Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
41. Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике [Электронный ресурс] / под ред. Д.В. Дуплякова, Е.А. Медведевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
42. Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - (Серия Рациональная фармакотерапия).")
43. Круглов В.А. Гипертоническая болезнь/ В.А. Круглов; Ред. Б.В. Агафонов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 80 с.: ил. - (Б-ка врача общей практики) Экземпляры: всего:1 - ЧЗ(1)

44. Куклин С. Г. Гипертрофическая кардиомиопатия: пособие для врачей/ С.Г. Куклин; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 52 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
45. Куклин С. Г. Клапанные пороки сердца у взрослых: учеб. пособие [для послевуз. образования]/ С.Г. Куклин; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2015. - 56 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
46. Куприянова А. В. Диагностика нарушений проводимости: учебное пособие/ А.В. Куприянова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 64 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
47. Куприянова А. В. Диагностика суправентрикулярных блокад: метод. рек./ А.В. Куприянова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 30 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
48. Лутра А. ЭхоКГ понятным языком: пер. с англ/ А. Лутра; Ред. пер. Ю.А. Васюк. - 3-е изд. - М.: Практ. медицина, 2017. - 224 с.: ил Экземпляры: всего:3 - ЧЗ(1), АБ(2)
49. Маколкин В.И. Боли в области сердца: рук. для врачей/ В.И. Маколкин, В.А. Сулимов. - М.: МИА, 2015. - 192 с.: ил Экземпляры: всего:1 - ЧЗ(1)
50. Миокардиты: практ. пособие/ Сост. В.П. Хохлов; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 48 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
51. Моисеев В.С. Кардиомиопатии и миокардиты/ В.С. Моисеев, Г.К. Киякбаев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 352 с.: ил. - (Б-ка врача-специалиста) Экземпляры: всего:2 - ЧЗ(1), АБ(1)
52. Тимофеева Н. И. Диагностика нарушений процессов возбудимости: учебное пособие/ Н.И. Тимофеева, О.В. Халиулина; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 76 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
53. Тимофеева Н. И. Методика велоэргометрии: метод. рек./ Н.И. Тимофеева; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 36 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
54. Тимофеева Н. И. Фармакологические ЭКГ-пробы в кардиологии: метод. рек./ Н.И. Тимофеева; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 24 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
55. Хохлов В. П. Кардиомиопатии: эволюция взглядов на проблему. Диагностика, принципы лечения: пособие для врачей/ В.П. Хохлов; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2015. - 44 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
56. Хохлов В. П. Ультраструктура миокарда (морфофункциональный аспект): метод. рек./ В.П. Хохлов; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 24 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)
57. Храмова Н. А. Артериальная гипертензия и ревматоидный артрит: пособие для врачей/ Н.А. Храмова; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2014. - 42 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)

58. Хроническая ишемическая болезнь сердца: практ. пособие/ Сост. В.П. Хохлов; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов. - Иркутск, 2016. - 52 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)

59. Хроническая ишемическая болезнь сердца у пожилых: практ. пособие/ А.В. Щербакова, Т.В. Бараховская, В.Г. Пустозеров, А.В. Ковалева; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образов, Иркут. гос. мед. ун-т. - Иркутск, 2016. - 40 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)

60. Шиллер Н.Б. Клиническая эхокардиография / Н.Б. Шиллер, М.А. Осипов. – М.:МЕДпресс-информ, 2018. – 344 с.

61. Хан М.Г. Быстрый анализ ЭКГ / М.Г. Хан, пер. с англ.; под ред. Ю.М. Позднякова. – Бином, 2017. – 408 с.

62. Щербакова А. В. Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности у лиц пожилого и старческого возраста: метод. рек./ А.В. Щербакова, В.Г. Пустозеров, Л.П. Ковалева; Иркут. гос. мед. акад. последипл. образования. - Иркутск, 2015. - 32 с Экземпляры: всего:6 - ФИУВ(1), АБ(5)

Электронно-информационные ресурсы

- 1) Электронный каталог научно-медицинской библиотеки академии, включающий все виды изданий – Web-ИРБИС
- 2) «Труды сотрудников ИГИУВ/ИГМАПО» - библиографическая база данных - Web-ИРБИС
- 3)База данных «ПЕРИОДИКА»
- 4) Электронная полнотекстовая библиотека трудов ИГМАПО
- 5) Реферативный журнал «Медицина» ВИНИТИ
- 6) «Консультант врача»
- 7) Бюллетень регистрации НИР и ОКР / на CD
- 8) Сборник рефератов НИОКР И диссертаций –/ на CD
9. Кокрановская библиотека –/ на CD
10. ГАРАНТ – информационно-правовой портал
- 11) КОНСУЛЬТАНТ-ПЛИУС - информационно-правовой портал
- 12) КОЛЛЕКЦИЯ ЭЛЕКТРОННЫХ ПРИЛОЖЕНИЙ
- 13) НАУЧНАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ БИБЛИОТЕКА eLIBRARY.RU
- 14) Библиографические ресурсы Некоммерческого Партнерства «МедАрт»
- 15) ЭБС «BOOK-UP»
- 16) ЭЛЕКТРОННЫЙ БИБЛИОТЕЧНЫЙ АБОНЕМЕНТ ЦНМБ
- 17) Межбиблиотечный абонемент ЦНМБ им. Сеченова
- 18) Межбиблиотечный абонемент Иркутской областной библиотеки им. Молчанова-Сибирского
- 19) Доступ к электронным ресурсам Новосибирского гос. мед. ун-та и Красноярского гос. мед. ун-та в рамках Соглашения о сотрудничестве электронных библиотек вузов.

