

Замеч



**МИНЗДРАВ РОССИИ**  
**Федеральное государственное бюджетное**  
**образовательное учреждение высшего образования**  
**«Южно-уральский государственный медицинский университет»**  
**Министерства здравоохранения Российской Федерации**  
**(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)**

**ПРИКАЗ**

13.10. 2022

№ 1065-д/ВР

О проведении Учебно-методического конкурса «Риски развития патологии сердца и сосудов, их профилактика»

В связи с необходимостью подготовки, организации и проведения Учебно-методического конкурса «Риски развития патологии сердца и сосудов, их профилактика» (далее – Конкурс) среди студентов 1 курса лечебного факультета, 5 и 6 курсов медико-профилактического факультета на кафедре Гигиены и эпидемиологии.

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить организационный комитет Конкурса в составе:  
Председатель организационного комитета:  
Рассохина Л.М. – проректор по учебной, внеучебной и воспитательной работе.  
Сопредседатели организационного комитета:  
Зорина И.Г. – заведующий кафедрой Гигиены и эпидемиологии;  
Егорова М.В. – заведующий кафедрой Социально-гуманитарных наук.  
Члены организационного комитета:  
Соколов В.Д. – доцент кафедры Гигиены и эпидемиологии, Корнева О.В. – ассистент кафедры Гигиены и эпидемиологии.

2. Заведующему кафедрой Гигиены и эпидемиологии Зориной И.Г. организовать и провести Конкурс среди студентов 1 курса лечебного факультета, 5 и 6 курсов медико-профилактического факультета ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России в очном формате с 14.15 до 15.15 часов 13.10.2022 г. (программа Конкурса – приложение 1 к настоящему приказу).

3. Заведующему кафедрой Гигиены и эпидемиологии Зориной И.Г. не позднее 21.10.2022 г. предоставить начальнику учебно-методического управления Шумаковой О.А. положение и отчет о проведении Конкурса.

4. Ответственность за организацию и проведение Конкурса возложить на заведующего кафедрой Гигиены и эпидемиологии Зорину И.Г.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заведующего кафедрой Гигиены и эпидемиологии Зорину И.Г.

6. Отделу документационного обеспечения Управления организационно-правовой работы разослать настоящий приказ по электронной почте лицам, указанным в п. 1, 3 настоящего приказа.

Приложение 1: Программа Учебно-методического конкурса «Риски развития патологии сердца и сосудов, их профилактика».

Приложение 2: Перечень вопросов второго этапа (викторина) Учебно-методического конкурса «Риски развития патологии сердца и сосудов и их профилактика».

Проректор по учебной,  
внеучебной и воспитательной работе

Л.М. Рассохина

Программа Учебно-методического конкурса «Риски развития патологии сердца и сосудов и их профилактика».

**Пояснительная записка:**

*Актуальность* – Учебно-методического конкурса «Риски развития патологии сердца и сосудов и их профилактика» является безусловно актуальной, сердечно-сосудистые заболевания в настоящее время занимают лидирующие позиции в структуре неинфекционной заболеваемости среди населения, развития смертности. На фоне возрастающих и меняющихся нагрузок на человеческий организм в связи с увеличением рисков техногенного и экологического характера и усложнением социальной структуры, углубленное изучение вопросов профилактики сердечно-сосудистых заболеваний способствует сохранению и укреплению здоровья населения, увеличению продолжительности активной жизни и творческому долголетию жителей как региона, так и страны. Именно, поэтому студентам необходимо постоянно совершенствовать свои знания в данной тематике. Обсуждение данной темы поможет повысить уровень подготовки обучающихся, повысит качество профессионализации по расчету и прогнозированию рисков развития заболеваний в целом и в том числе сердечно-сосудистой патологии.

*Цель мероприятия* – повышение у обучающихся учебно-профессионального интереса к изучаемой теме, к профилактике развития патологии сердца и сосудов, формирование мотивации обучающихся к успешному освоению знаний и умений в рамках освоения профессиональных компетенций.

*Задачи мероприятия* –

1. Усовершенствовать знания о сердечно-сосудистых заболеваниях, о рисках их развития, мерах их профилактики, с применением практико-ориентированных заданий различного уровня сложности;
2. Повышение учебно-профессионального интереса и мотивации обучающихся к успешному освоению изучаемых дисциплин.

*Материально-техническое обеспечение* – Кафедра располагает необходимой материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической подготовки, предусмотренных программой. Для проведения имеются специальное помещение (аудитория 510), оснащенное мебелью, мультимедийное оборудование (экран, проектор, ноутбук), учебно-наглядными пособиями (презентации), а также имеется всё оборудование для проведения Конкурса.



*Информационное обеспечение* – 1. Эпидемиология: учебник/ Н. И. Брико, В. И. Покровский. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 368 с. : ил; 2. Краткий курс эпидемиологии (схемы, таблицы): Учебное пособие.- М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2005. - 200 с. (Учеб.лит. Для студ. мед.вузов). Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225040624.html>; 3. интернет-источники.

*Целевая аудитория* – студенты 121 группы лечебного факультета, 580 и 680 групп медико-профилактического факультета в количестве 51 человек.

**Формируемые компетенции:**

*Учебные дисциплины:* Эпидемиология, военная эпидемиология; Гигиеническое воспитание.

*Компетенции в соответствии с ФГОС 3+:* Проведение мероприятия направлено на формирование у обучающихся следующих знаний и умений в рамках освоения следующих компетенций:

**В медицинской деятельности:**

**ПК-2** Способность и готовность к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения.

**Знать:** современные методы оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, являющихся факторами риска возникновения и распространения сердечно-сосудистых заболеваний, к осуществлению профилактических мероприятий по предупреждению неинфекционных заболеваний сердечно-сосудистой системы.

**Уметь:** обосновывать, организовывать и проводить профилактические мероприятия по предупреждению неинфекционных заболеваний сердечно-сосудистой системы, используя при этом статистические и эвристические алгоритмы гигиенической диагностики и профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, оценить эффективность профилактических мероприятий;

**Владеть:** способами разработки и оценки эффективности профилактических мероприятий по предупреждению неинфекционных заболеваний сердечно-сосудистой системы среди населения.

**ПК-15** Способность и готовность к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной и

справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач.

**Знать:** методы санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины в области заболеваний сердечно-сосудистой системы.

**Уметь:** анализировать информацию, работать с учебной, научной и справочной литературой.

**Владеть:** навыками поиска информации для решения задач, направленных на профилактику заболеваний сердечно-сосудистой системы.

**ПК-18** Способность и готовность к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни.

**Знать:** методы обучения населения правилам медицинского поведения, способствующих формированию навыков здорового образа жизни в рамках профилактики сердечно-сосудистых заболеваний;

**Уметь:** анализировать информацию о медицинском поведении населения;

**Владеть:** методами формирования навыков здорового образа жизни в рамках профилактики сердечно-сосудистых заболеваний.

#### **Программа мероприятия:**

Учебно-методический конкурс «Риски развития патологии сердца и сосудов и их профилактика» проводится в формате группового дискуссионного обсуждения вопросов профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, оценки и выявления факторов риска их развития, а также выявления причинно-следственных связей возникновения сердечно-сосудистой патологии. Приветствуются различные точки зрения на решение вопросов, участники имеют возможность высказать своё мнение, предоставить свои аргументы. Обсуждаемый вопрос был заранее известен всем участникам.

#### 1. Общие положения

1.1. Форма мероприятия представляет собой интеллектуальный конкурс с элементами стратегии и подсчёта заработанных очков. Участники имеют возможность продемонстрировать способность и готовность к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению неинфекционных заболеваний сердечно-сосудистой системы, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения, с опорой на базовые знания в области профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, широту кругозора, умение работать в команде.

#### 1.2. Регулирует проведение интеллектуального конкурса Организационный комитет:

- жюри – Зорина И. Г., Егорова М. В., Клецова А.В., Филатова М.В., Корнева О.В.,
- ведущие Конкурса – Добычина Е.А (580 группа), Кислинская Е.Ю. (580 группа);

1.3. Конкурс проводится в три этапа:

1.3.1. Знакомство с командами (приветствие);

1.3.2. Викторина (вопросы для викторины представлены в Приложении 2). Вопросы объединены в 5 номинаций: «Учёные», «Особенности сердечно-сосудистой системы», «Факторы риска», «Диагностика и лечение», «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний», в каждой номинации четыре вопроса, ценностью: 200, 400, 600, 800 очков.

1.3.3. Финал Конкурса (интеллектуальный вопрос для капитанов: «За последние десять лет количество сердечно-сосудистых заболеваний у детей в России выросло на...%». Ответ – 65%)

1.4. Жюри подводит итоги Конкурса и объявляет команду победителей. Команды награждаются грамотами за I, II, III места.

2. Участники Конкурса:

2.1. Количество участников – 51 человек (студенты 121 группы лечебного факультета, 580 и 680 групп медико-профилактического факультета).



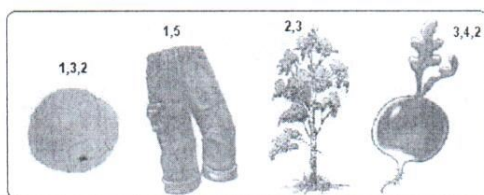
Перечень вопросов второго этапа (викторина) Учебно-методического конкурса «Риски развития патологии сердца и сосудов и их профилактика»

**Номинация «Учёные»:**

- 1) Именно он описал строение сердца, как мышечного органа.
- 2) Этот ученый впервые в истории медицины экспериментально показал, что кровь движется от желудочков сердца по артериям и возвращается к предсердиям по венам.
- 3) Назовите русского ученого, определившего место наилучшего выслушивания диастолического шума при аортальной недостаточности.
- 4) Им был изобретен метод измерения артериального давления – золотой стандарт исследования сердечно-сосудистой системы.

**Номинация «Особенности сердечно-сосудистой системы»:**

- 1) Сколько выделяют камер в сердце?
- 2) Из каких этапов состоит сердечный цикл?
- 3) Отгадайте ребус:



4) Установите последовательность этапов прохождения крови по кругам кровообращения:

1. правое предсердие
2. аорта
3. левый желудочек
4. лёгкие
5. левое предсердие
6. правый желудочек

**Номинация «Факторы риска»:**

- 1) Именно это фактор становится причиной рака лёгких в 90% всех случаев.
- 2) Какое патологическое состояние, связанное с низкой физической активностью, может быть фактором риска ССЗ?
- 3) Повышение какого лабораторного показателя является риском развития ССЗ?
- 4) Оцените риск смерти от ССЗ, используя систему SCORE.

**Номинация «Диагностика и лечение»:**

- 1) Для измерения артериального давления используют этот прибор.
- 2) Основной обязательный метод исследования сердца, позволяющий оценить тоны, шумы и ритм.
- 3) Какое патологическое состояние показано на ЭКГ?
- 4) Дайте расшифровку FAST диагностике. Где она применяется?

**Номинация «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний»:**

1) Больной 50 лет, начальник участка, в течение 15 лет страдает гипертонической болезнью с периодическими кризами. Много курит, любит острую и соленую пищу, во время очередного криза появились резкие боли за грудиной, отдающие в левую руку и не проходящие после приема нитроглицерина, слабость, холодный пот. При осмотре больного: сознание спутанное, кожные покровы и слизистые бледные. Конечности холодные и влажные. Пульс 120 в мин., нитевидный, слабого наполнения, АД 90/60 мм рт.ст., тоны сердца глухие. На ЭКГ отрицательный зубец Т. Рост больного 175 см, вес 95 кг.

1. Предположите диагноз?
2. Что является основным заболеванием, что осложнением?
3. Какие факторы способствовали заболеванию?

2) В Центр здоровья обратилась женщина 38 лет для прохождения комплексного обследования. При обследовании: рост 162 см, вес 82 кг; питание: не регулярное, высококалорийное; двигательная активность: работает бухгалтером, спортом не занимается, отдых пассивный; АД 150/80 мм. Рт. Ст., у отца был инсульт, находится на инвалидности. У матери сахарный диабет. Женщина не курит; алкоголь употребляет случайно в умеренных количествах.

1. Рассчитайте ИМТ, приведите формулу.
2. Укажите какие факторы риска развития ССЗ и других заболеваний имеются в образе жизни женщины.

3. Выделите управляемые и не управляемые факторы риска

3) Фельдшер вызван на дом к больному К., 57 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался. Объективно: температура 36,4<sup>0</sup>С. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца



приглушены, резкий акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Перечислите возможные осложнения.
3. Расскажите о профилактике заболевания.

4) Фельдшера вызвали на дом к больному Б., 40 лет, который жалуется на сильные боли в области сердца давящего характера, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, чувство жжения за грудиной. Приступ возник 2 ч. назад. Прием нитроглицерина эффекта не дал. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией на работе. Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, температура 36,8<sup>0</sup>С. Больной мечется, беспокоен. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз
2. Назовите необходимые дополнительные исследования
3. Перечислите возможные осложнения
4. Расскажите о профилактике заболевания

**Эталоны ответов:**

**Номинация «Учёные»:**

- 1) Гиппократ (460–377 до н.э.).
- 2) Уильям Гарвей (1578-1667).
- 3) Сергей Петрович Боткин (1832-1889).
- 4) Николай Сергеевич Коротков (1874 – 1920).

**Номинация «Особенности сердечно-сосудистой системы»:**

- 1) 4.
- 2) Систола, диастола.
- 3) Предсердие.
- 4) 1. Левый желудочек;  
2. Аорта;  
3. Правое предсердие;  
4. Правый желудочек;  
5. Лёгкие;  
6. Левое предсердие.

**Номинация «Факторы риска»:**

- 1) Курение.
- 2) Гиподинамия.
- 3) Холестерин ( $\geq 5$  ммоль/л).
- 4) а. Риск смерти = 0, т.е. В ближайшие 10 лет, риск смерти от ССЗ отсутствует;  
 б. Риск смерти = 2, т.е. В ближайшие 10 лет, риск смерти от ССЗ составит 2%;  
 в. Риск смерти = 6-7, т.е. В ближайшие 10 лет, риск смерти от ССЗ составит 6-7%;  
 г. Риск смерти = 13-16, т.е. В ближайшие 10 лет, риск смерти от ССЗ составит 13-16%.

**Номинация «Диагностика и лечение»:**

- 1) Тонометр.
  - 2) Аускультация.
  - 3) Инфаркт миокарда.
  - 4) FAST диагностика: F – face – нарушение работы мышц лица, A – arm – нарушение работы мышц одной руки, S – speech – нарушение речи, мышления, дезориентация, T – test.
- Применяется для ранней диагностики инсульта.

**Номинация «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний»:**

- 1) 1. Инфаркт миокарда.
2. Основное – гипертоническая болезнь, осложнение – инфаркт, кардиогенный шок.
3. Курение, избыточное потребление соли, психоэмоциональные стрессы.
- 2) 1. ИМТ  $\geq 31$ , ожирение I степени.
2. Имеются факторы риска развития ССЗ: ожирение, повышение АД, гиподинамия, не рациональное питание, наследственность: эндокринные и сосудистые заболевания у родителей. Высокая калорийность скорее всего обусловлена преобладанием углеводов (сахаров) и жира. Управляемые факторы риска: ожирение, нарушение питания, гиподинамия. Неуправляемые - наследственные факторы.
3. Данные факторы риска могут способствовать так же развитию эндокринных заболеваний (сахарный диабет), заболеваний ЖКТ, опорно-двигательного аппарата.
- 3) 1. Гипертоническая болезнь. Обоснование:
  - а) данные анамнеза:
    - головная боль в затылочной области, головокружение, мелькание мушек перед глазами, рвота;
    - многолетнее течение заболевания;
  - б) объективные данные:
    - при перкуссии: расширение границ сердца влево;
    - при пальпации: пульс твердый, напряженный;

- при аускультации: тоны сердца приглушены, акцент второго тона на аорте (признак повышения давления в большом кругу кровообращения).

2. Гипертонический криз, инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения, острая сердечная недостаточность, почечная недостаточность, нарушение зрения.

3. Профилактика:

- режим труда и отдыха;
- нормализация сна;
- рациональное питание;
- устранение влияния стрессов, психическая саморегуляция;
- запрещение курения и употребления алкоголя;
- диспансерное наблюдение за пациентами с гипертонической болезнью;
- поддержание уровня АД на нормальных (близких к таковым) значениях с помощью применения гипотензивных препаратов (монотерапия или комбинированное лечение).

4) 1. ИБС: инфаркт миокарда. Обоснование:

а) данные анамнеза:

- боли в области сердца, давящего характера, жжение за грудиной, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку;
- продолжительность боли – 2 часа;
- отсутствие эффекта от приема нитроглицерина;
- связь заболевания с психоэмоциональным перенапряжением;

а) объективные данные:

- беспокойство больного;
- приглушение сердечных тонов;
- тахикардия.

2. Общий анализ крови: лейкоцитоз, увеличение СОЭ, биохимическое исследование крови (повышение глобулинов, фибриногена, ферментов КФК, АСТ, ЛДГ), электрокардиография: изменения комплекса QRS, сегмента ST и зубца T.

3. Кардиогенный шок, острая сердечная недостаточность, нарушение сердечного ритма.

4. Профилактика:

первичная:

- рациональное питание;
- физическая активность;
- запрещение курения и злоупотребления алкоголем;



- психическая саморегуляция;

вторичная:

- диспансерное наблюдение за пациентами, перенесшими инфаркт миокарда;
- лечение атеросклероза, на фоне которого развивается ИБС;
- рациональное трудоустройство пациентов, запрещение тяжелого физического труда;
- решение вопроса об оформлении инвалидности при стойке утрате трудоспособности;
- решение вопроса о хирургическом лечении при соответствующих показаниях.