

**Kardiologiya üzrə  
Modul III-IV  
Tədris proqramı**

Stasionar və poliklinika kardiologları, kardiologiya şöbələrinin müdirləri üçün.

**Təlimin müddəti:** 2 həftə (60 saat).

**Təhsilin məqsədi:** kardiologiyada diaqnostika və differensial diaqnostika, müasir müalicə prinsiplərinin mənimsənilməsi.

kod	Fəsilərin, bölmələrin mövzusu	Tədris saatlarının sayı			
		M	P	S	C

5.1. Ateroskleroz.	2	2	3	7
5.1.1. Dislipidemiya.	0,25	0,25	-	0,5
5.1.1.5. Metabolik sindrom.	-	-	0,25	0,25
5.1.2. Arterial hipertenziyalar.	-	-	0,25	0,25
5.1.3. Tütün istifadə etmək.	-	0,25	-	0,25
5.1.4. Piylənmə.	-	-	0,25	0,25
5.1.5. Şəkərli diabet və insulinrüzistenlik.	-	0,25	-	0,25
5.1.6. Yaş.	-	-	0,5	0,5
5.1.7. Cins	-	-	-	-
5.1.8. İrsiyyət.	-	-	0,5	0,5
5.1.9. Hipodinamiya.	-	0,25	-	0,25
5.2. Aterosklerozun patogenezi.	0,25	-	-	0,25
5.2.1. Ateromanın evolyüsiyası.	-	0,25	-	0,25
5.2.2. Damarların aterosklerozunun bioloji əsasları.	-	0,25	-	0,25
5.2.3. Aterosklerozun imitasiyası.	-	-	0,25	0,25
5.2.4. Aterosklerozun fəsadları.	-	0,25	-	0,25
5.2.5. Aterosklerozun xüsusi halları.	-	-	1	1
5.3. Aterosklerozun klinikası.	0,25	-	-	0,25
5.3.1. Aortanın aterosklerozu.	-	0,25	-	0,25
5.4. Aterosklerozun diaqnostikası.	0,25	-	-	0,25
5.5. Aterosklerozun müalicəsi.	0,5	-	-	0,5
5.6. Aterosklerozun profilaktikası.	-	-	0,25	0,25
6.1. ÜİX	6	4	6,5	16,5
6.1.1. Etiologiya.	0,25	-	-	0,25
6.1.2. Patogenez.	0,5	-	-	0,5
6.1.3. ÜİX təsnifatı.	0,25	-	-	0,25
6.2. ÜİX zamanı xəstənin müayinəsi.	0,5	0,25	-	0,75
6.2.1. Fizikal müayinə.	-	0,25	-	0,25
6.2.2. Laborator müayinə.	-	0,25	-	0,25
6.2.3. Funksional müayinə üsulları.	-	0,25	-	0,25
6.2.3.1. Elektrokardiografiya.	1	1	-	2
6.2.4. Funksional yük sınaqları.	-	-	1	1
6.2.5. Farmakoloji yük sınaqları	-	-	1	1
6.2.7. EKQ-nin Xolter monitorinqi.	-	-	0,5	0,5
6.2.8. Exo-kardiografiya.	0,5	0,5	-	1
6.2.8.3. Stress exokardiografiya.	-	-	0,5	0,5
6.2.9. Miokardın texnesiy pirofosfatla müayinəsi.	-	-	0,5	0,5
6.2.10. Pozitron emision tomoqrafiya.	-	-	0,5	0,5
6.2.11. Koronaroangiografiya.	-	1	-	1
6.3. ÜİX kliniki formaları.	0,5	-	-	0,5
6.3.2. Stenokardiya.	1	-	1	2

6.4.	ÜİX xəstəliyinin müalicə prinsipləri.	1	0,5	0,5	2
6.5.	Miokardın revaskulyarizasiyasının invaziv müalicə üsulları. Perkutor müdaxilə.	0,5	-	-	0,5
6.6.	ÜİX-nin profilaktikası.	-	-	0,5	0,5
6.7.	ÜİX-nin poliklinikada müalicəsi.	-	0,25	-	0,25
6.8.	ÜİX proqnoz.	-	-	0,5	0,5
7.1.1.	Kəskin koronar sindromlar.	4	3,5	4	11,5
7.2.	Patofiziologiya.	0,5	0,25	-	0,75
7.3.	Klinika.	-	0,25	-	0,25
7.3.2.	EKQ.	-	0,5	-	0,5
7.4.	Koronaroangiografiya.	-	0,25	-	0,25
7.5.	Riskin stratifikasiyası və metodları.	-	-	1	1
7.6.	Qeyri stabil stenokardiya.	0,5	0,25	0,5	1,25
7.7.	Müalicə.	0,5	0,25	0,5	1,25
7.7.1.1.	Nitratlar.	-	0,25	-	0,25
7.7.1.2.	Beta-blokatorlar.	-	0,25	-	0,25
7.7.1.3.	Kalsium antaqonistləri.	-	0,25	-	0,25
7.7.2.	Antitrombotin müalicə preparatları.	-	-	0,5	0,5
	7.7.2.1. Antitrombositar preparatlar.				
7.7.2.2.	Antikoagulyantlar.	0,5	0,25	-	0,75
7.7.3.	Lipiddüşürücü terapiya.	0,5	-	0,5	1
7.7.3.1.	Statinlər.	-	0,25	-	0,25
7.7.3.2.	Fibratlar.	-	-	0,25	0,25
7.7.4.	AÇF inhibitorlar.	0,25	-	-	0,25
7.7.5.	A-II reseptorlarının blokatorları.	0,25	-	-	0,25
7.7.6.	Koronar revaskulyarizasiya.	-	-	0,5	0,5
7.10.	Variant stenokardiyası.	0,5	-	-	0,5
8.	ST qalxması ilə olan miokard infarktı.	6	5	5,5	16,5
8.1.	Epidemiologiya etiologiya.	0,25	-	-	0,25
8.2.	Patohenez.	0,25	-	-	0,25
8.3.	Patofiziologiya.	0,5	-	-	0,5
8.4.	Miokard infarktının təsnifatı.	0,5	-	-	0,5
8.5.	Miokard infarktının klinikası.	-	0,5	-	0,5
8.6.	Miokard infarktının fəsadları.	0,5	-	-	0,5
8.6.1.	Kardiogen şok.	-	0,5	-	0,5
8.6.2.	Ürək astması.	-	0,5	-	0,5
8.6.3.	Ağ ciyər ödemisi.	-	0,5	-	0,5
8.6.4.	Durğunlu ürək çatışmazlığı.	-	0,5	-	0,5
8.6.5.	Ritm pozulmaları.	0,5	0,5	-	1
8.6.8.	Kəskin ürək anevrizması.	-	-	0,25	0,25
8.6.9.	Kəskin perikardit.	-	-	0,25	0,25
8.6.10.	Ürəyin tamponadası ( çırılması).	-	-	0,25	0,25
8.6.11.	Xarici çırılmalar.	-	-	0,25	0,25
8.6.12.	Psevdoanevrizma.	-	-	0,25	0,25
8.6.13.	Tromboendokardit.	-	-	0,25	0,25
8.6.14.	Tromboembolik fəsadlar.	-	-	0,25	0,25
8.6.15.	Mədə bağırsaq qanaxmaları.	-	-	0,25	0,25
8.6.16.	Dressler sindromu.	-	-	0,25	0,25
8.6.17.	Psixiki pozulmalar.	-	-	0,25	0,25
8.6.18.	Miokard infarktının gecikmiş fəsadları.	-	-	0,25	0,25
8.7.	Miokard infarktının müalicəsi.				
8.7.1.	Xəstəliyin əvvəlində yardım.	0,25	-	-	0,25
8.7.2.	Təxirəsalınmaz yardım.	0,25	-	-	0,25
8.7.3.	Stasionar müalicə.	0,5	-	-	0,5

8.7.3.1. Antitrombositar vasitələr.	-	0,5	-	0,5
8.7.3.2. Analgeziya.	0,5	-	-	0,5
8.7.3.3. Nitratlar	-	-	0,25	0,25
8.7.3.4. Beta-blokatorlar.	-	0,5	-	0,5
8.7.3.5. Oksiqenoterapiya.	-	-	0,25	0,25
8.7.3.6. Antitrombotik vasitələr.	0,5	-	-	0,5
8.7.3.6.1. Heparinlər.	-	0,5	-	0,5
8.7.3.6.4. Qeyri düz antikoagulyantlar.	-	-	0,5	0,5
8.7.3.6.5. Hirudin və bilavirudin.	0,25	-	-	0,25
8.7.3.6.6. Tövsiyələr.	0,25	-	-	0,25
8.7.3.7. Reperfüzion terapiya.	0,25	-	-	0,25
8.7.3.7.1. Fibrinolitiklər.	-	0,5	-	0,5
8.7.3.7.1.1. Streptokinaza.	-	-	0,25	0,25
8.7.3.7.1.2. Alteplaza.	-	-	0,25	0,25
8.7.3.8. Lipiddüşürücü terapiya.	-	-	0,5	0,5
8.7.3.9. Metabolik terapiya.	0,25	-	-	0,25
8.7.3.9.1. Tremetazidin.	-	-	0,25	0,25
8.7.3.13. Miokard infarktının fəsadları.	0,25	-	-	0,25
8.8. Sağ mədəciyin infarktı	0,25	-	-	0,25
8.9. Miokard infarktının reabilitasiyası.	-	-	0,5	0,5
8.10. Profilaktika.	-	-	0,5	0,5
8.11. ST seqmentinin qalxması ilə miokard infarktı zamanı PKM.				
9.1. Essensial arterial hipertenziyalar.	6	4	5	15
9.1.1. Tərif.Epidemiologiya.	0,25	0,25	-	0,5
9.1.2. Etiologiyası.	0,25	-	0,25	0,5
9.2. Patogenez.	0,5	-	-	0,5
9.3. Təsnifat.	0,25	-	-	0,25
9.3.2. Essensial arterial hipertenziyalar zamanı risk stratifikasiyası, kriteriləri.	0,25	-	-	0,25
9.3.3.2. Hədəf orqanların zədələnməsinin təyini.	-	0,25	-	0,25
9.4. Klinika.	0,25	0,25	-	0,5
9.5. Laborator və funksional diaqnostika.	0,5	-	0,5	1
9.5.1. Arterial hipertenziyanın sutkalıq monitorinqi.	-	0,25	-	0,25
9.5.2. EKQ.	-	0,25	-	0,25
9.5.5. Göz dibinin oftalmoskopiyası.	-	0,25	-	0,25
9.5.6.Maqistral arterial damarların qiymətləndirilməsi	-	0,25	-	0,25
9.5.7. Böyrəklərin funksional vəziyyətinin qiymətləndirilməsi.	-	0,25	-	0,25
9.6. Arterial hipertenziyanın fəsadları.				
9.6.1. Hipertonik kriz.	0,5	-	-	0,5
9.8. Arterial hipertenziyaların müalicəsi.	1	-	-	1
9.8.2. Qeyri medikamentoz müalicə.	0,5	-	-	0,5
9.8.3. Antihipertenziv müdikamentoz müalicə.				
9.8.3.2.1 Diuretiklər.	-	0,25	-	0,25
9.8.3.2.1.2. Adrenergik inhibitorlar.	-	-	0,25	0,25
9.8.3.2.1.3. Periferik sinir sisteminin blokatorları.	-	0,25	-	0,25
9.8.3.2.4. Mərkəzi təsirli adrenergik blokatorlar.	-	0,25	-	0,25
9.8.3.2.5. alfa-adrenoblokatorlar.	-	-	0,25	0,25
9.8.3.2.6. beta-adrenoblokatorlar.	-	0,25	-	0,25
9.8.3.2.7.alfa və beta-adrenoblokatorların blokator				

ları.	-	0,25	-	0,25
9.8.3.2.8. Vazodilyatatorlar.	-	0,25	-	0,25
9.8.3.2.10. Kalsiumantagonistləri.	-	-	0,25	0,25
9.8.3.2.11. AŞF-inqibitorlar.	-	0,25	-	0,25
9.8.3.2.12. A-II reseptorların blokatorları.	-	0,25	-	0,25
9.8.3.2.13. Digər hipotenziv preparatlar.	-	-	0,25	0,25
9.8.3.3. Monoterapiya və kombinə terapiya.	-	-	0,25	0,25
9.8.4. Antihipertenziv terapiyanın hüsusi sualları.				
9.8.4.1. Preparatların dəyisdirilməsi.	-	-	0,25	0,25
9.8.5. Müalicə strategiyası hallarda.				
Ağ xalaf hipertoniyası.	-	-	0,25	0,25
9.9. Risk faktorları ilə assosiasiya olunmuş müalicə.				
9.11. Hipertonik krizin müalicəsi.	-	0,25	-	0,25
9.12. Proqnoz.	-	-	0,25	0,25
9.17. İkincili hipertenziyalar.				
9.17.1. Nefrogen hipertenziyalar.	0,25	0,25	-	0,5
9.17.2. Aorta və sahələrinin paraarteriti.	-	0,5	0,25	0,75
9.17.3. Endokrin hipertenziyalar.	-	0,25	0,25	0,5
9.17.4. Hemodinamik hipertenziyalar.	0,25	-	0,25	0,5
9.17.5 Mərkəzi sinir sisteminin zədələnməsi ilə bağlı hipertenziyalar.	0,25	-	-	0,25
9.17.6. Dərman maddələrindən yaranan hipertenziyalar.	0,25	-	-	0,25
İmtahan	2	2	2	6
Cəmi:	24	20	16	60