



LIETUVOS SVEIKATOS MOKSL UNIVERSITETAS

KAUNO MEDICINOS UNIVERSITETAS

PATVIRTINTA
Kauno medicinos universiteto
Senato
2004 m. gruodžio 17 d.
Nutarimu Nr. 3-11

ATNAUJINTA
2013 m. gruodžio 20 d.

PROFILAKTIN KARDIOLOGIJA

DOKTORANT ROS STUDIJ DALYKO PROGRAMA

Dalyko programos koordinatorius:

Kardiologijos instituto Populiaciniai tyrim lab., prof. habil. dr. Abdonas Tamoši nas _____
padalinio pavadinimas, vadovo pareigos, pedagoginis vardas, mokslo laipsnis, vardas, pavard parašas

Padaliniai, dalyvaujantys dalyko programoje:

1. KI Populiaciniai tyrim laboratorija, ved jas prof. habil. dr. Abdonas Tamoši nas _____
padalinio pavadinimas, vadovo pedagoginis vardas, mokslo laipsnis, vardas, pavard parašas
2. Profilaktinis medicinos katedra, ved jas prof. dr. Giedrius Vanagas _____
padalinio pavadinimas, vadovo pedagoginis vardas, mokslo laipsnis, vardas, pavard parašas
3. Patologinis anatomijos klinika, vadov prof. dr. Dalia Pangonyt _____
padalinio pavadinimas, vadovo pedagoginis vardas, mokslo laipsnis, vardas, pavard parašas
4. KI Klinikinis kardiologijos laboratorija, vadovas prof. dr. Šar nas Kinduris _____
padalinio pavadinimas, vadovo pedagoginis vardas, mokslo laipsnis, vardas, pavard parašas

Kaunas, 2013

Dalyko programos duomenys

Moksl sritis	Biomedicinos mokslai
Moksl kryptis (kodas)	Visuomen s sveikata – 09B
Dalyko pavadinimas	Profilaktin kardiologija
Programos apimtis	160 val. (6 ECTS kreditai)
Paskaitos	44 val.
Seminarai	36 val.
Savarankiškas darbas	80 val.

Dalyko programos rengimo grup

Eil. Nr.	Pedagoginis vardas, vardas, pavard	Pareigos	Telefonas (darbo)	Elektroninio pašto adresas
1	Prof. Abdonas Tamoši nas	Lab. ved., vyr. m. d.	302885, 1231	abdonas.tamosiunas@ismuni.lt
2	Prof. J rat Klumbien	Prof..	1320	jurklumb@vector.kmu.lt

Dalyko programos aprašas:

1. Dalyko programos poreikis

Kol kas širdies ir kraujagysli ligos išlieka viena iš svarbiausių mirties priežasčių gyventoj mirtingumo struktroje, o jų profilaktika – viena iš prioritetinių sveikatos sistemos vystymo krypčių. Vystant šią ligų profilaktiką, ypač svarbiu tampa sisteminis, moksliniam pagrįstas požiūris šio susirgimų rizikos veiksnius bei jų kontrolę. Tai procesas, kurio metu yra identifikuojamos visuomenės sveikatos problemos, o jų supratimas didina širdies ir kraujagysli ligas lemiančių veiksnių atpažinimą, kompleksinį vertinimą ir efektyvų kontrolę. Ši programa visų pirma skirta Visuomenės sveikatos krypties doktorantams, tačiau yra rekomenduotina ir medicinos doktorantūros studijoms, susijusioms su širdies ir kraujagysli ligų problemų sprendimu.

2. Dalyko programos tikslai

Pagrindinis tikslas – gilinti studentų žinias ir supratimą apie veiksnius, susijusius su pagrindinėmis širdies ir kraujagysli ligomis (ŠKL) išsivystymu bei progresavimu, plitimo mažinimo galimybėmis, šiuolaikinėmis poveikio priemonėmis bei jų praktiniu taikymu.

Programos uždaviniai:

1. Išryškinti mokslinį tyrimų reikšmę analizuojant ir vertinant širdies ir kraujagysli ligų plitimą Lietuvoje šiuolaikinės sveikatos ir ligų koncepcijos požiūriu.
2. Suteikti naujausi žini apie šią ligų rizikos veiksnius bei aterosklerozės procesų patofiziologinius mechanizmus ir raidos ypatumus, susijusius su ŠKL profilaktika.
3. Atskleisti sisteminių požiūrio ŠKL profilaktiką ypatumus ir suformuoti gaires kaip parinkti ir taikyti efektyvias ŠKL profilaktikos priemones.

Ši studijų programa turi sąsajas su visuomenės sveikatos mokslų krypties dalyko “Lėtinė neinfekcinė ligų epidemiologija” ir “Modernioji visuomenės sveikata” studijų program tikslais.

3. Dalyko programos sandara, turinys ir studijų metodai

Dalyko programa išdėstoma: a) paskaitose, kuriose pateikiami pagrindiniai teoriniai teiginiai (44 val.), b) seminaruose, kurių metu taikomos teorinės žinios, dirbama grupėse, pristatomos ir analizuojamos individualiai ar grupėje paruoštos užduotys (36 val.), c) savarankiškam darbui skirtu laiku (80 val.) doktorantai studijuoja mokslinę literatūrą, atlieka praktines užduotis, ruošiasi seminarams ir egzaminui.

4. vertinimas.

5. Žini sisavinimas vertinamas 10 bal skal je. **Suminis balas:** 100 proc. balo sudaro: 40 proc. auditorinio darbo (dalyvavimas diskusijose, žodiniai pranešimai, darbas grup je, individuali ar grupini užduo i pristatymas) + 30 proc. savarankiško darbo (ŠKL profilaktikos programos pateikimas ir pristatymas grup je) + 30 proc. baigiamojo patikrinimo (3 teoriniai klausimai).

TEORIN DALIS

Eil. Nr.	Paskaitos pavadinimas	Trukm	D stytojas
1.	Širdies ir kraujagysli ligos kaip medicinin ir socialin problema	2 val.	Prof. A. Tamoši nas
2.	Naujausios žinios apie ŠKL etiologij , jos klasikinius ir galimus rizikos veiksnus	2 val.	Prof. A. Tamoši nas
3.	Rizikos veiksniai ir ateroskleroz . Ateroskleroz s pirmin s ir antrin s profilaktikos patofiziologiniai pagrindai	4 val.	Prof. D. Pangonyt
4.	mini širdies ligos sindrom patogenez , gr sm s indikatoriai ir profilaktikos galimyb s	2 val.	Prof. Pangonyt
5.	IŠL rizikos vertinimas individualiame ir populiaciniame lygyje	2 val.	Prof. A.Tamoši nas
6.	Gyvensenos samprata šiuolaikiniu ligos ir sveikatos koncepcijos poži riu	2 val.	Prof. A. Tamoši nas
7.	Psichologini veiksniai saja su IŠL išsivystymu	2 val.	Dr. M.Beresnevait
8.	Asmenyb s psichologiniai ypatumai. J ryšys su ateroskleroze ir korekcijos galimyb s	2 val.	Dr. M.Beresnevait
9.	Daugiafaktorin širdies ir kraujagysli lig profilaktikos koncepcija	2 val.	Prof. A.Tamoši nas
10.	Dieta, mityba ir širdies ir kraujagysli lig profilaktika	4 val.	Prof. J.Petkevi ien
11.	Metabolinis sindromas ir IŠL	2 val.	Doc. D. Lukšien
12.	Lipid apykaitos sutrikim taka IŠL išsivystymui. Kontrol s principai	2 val.	Doc. D. Lukšien
13.	Angliavandeni apykaitos sutrikim s sajos su kitais IŠL rizikos veiksniais. Kontrol s principai	2 val.	Prof. A. Tamoši nas
14.	Arterin s hipertenzijos taka IŠL išsivystymui, kontrol , poveikio priemon s populiaciniame ir individualiame lygyje	2 val.	Prof. J.Klumbien
15.	R kymas ir IŠL. R kymo kontrol . Pagalba metantiems r kyti. Tarptautinis patyrimas	2 val.	Prof. A. Tamoši nas
16.	Bendrasis ir centrinis nutukimas, s sajos su kitais rizikos veiksniais. Kontrol s principai	2 val.	Prof. A. Tamoši nas
17.	Fizinio aktyvumo poreikis ir poveikis širdies ir kraujagysli sistemai	2 val.	Prof. A. Tamoši nas
18.	Alkoholis, visuomen s ir sveikata. Europos chartija	2 val.	Prof. A. Tamoši nas
19.	Širdies ir kraujagysli lig vystymosi panašumai ir skirtumai tarp vyr ir moter	2 val.	Prof. A. Tamoši nas
20.	IŠL profilaktika klinikin je praktikoje	2 val.	Prof. A. Tamoši nas

TEORIN -PRAKTIN DALIS

Eil. Nr.	Seminaro temos pavadinimas	Trukm	D stytojas
1.	Sergamumo MI ir mirtingumo nuo IŠL bazi paieška, rodikli analiz , verifikavimas	4 val.	Prof. A.Tamoši nas
2.	Oficialioji medicinin statistika. Registrai. J privalumai ir tr kumai	4 val.	Prof. A. Tamoši nas
3.	Rizikos veiksniai ir ateroskleroz patologoanatominiu poži riu	4 val.	Prof. D.Pangonyt
4.	Veiksni , takojan i gyventoj sveikat , kompleksinis vertinimas: apklausa, objektyvus tyrimas. Profilaktini priemoni plano sudarymas	8 val.	Prof. A. Tamoši nas
5.	Streso valdymo metodikos. Individualus ir grupinis taikymas, efektyvumo vertinimas	4 val.	Dr. M.Beresnevait
6.	Gyvensenos veiksnii vertinimas. Priemoni plano j kontrolei sudarymas individualiame ir visuomen s lygyje	6 val.	Prof. A.Tamoši nas
7.	Tarptautini ir nacionalini ŠKL profilaktikos program kritin analiz	4 val.	Prof. A. Tamoši nas
8.	Individualiai paruošt širdies ir kraujagysli lig profilaktikos program pateikimas ir j aptarimas grup je	4 val.	Prof. A. Tamoši nas

SAVARANKIŠKAS DARBAS

Pasiruošimas auditoriniams užsi mimams, individuali užduo i rengimas, pasiruošimas egzaminui.

Priedas Nr. 1

Rekomenduojama literat ra

Eil. Nr.	Leidinio pavadinimas	Leidinio autorius	Leidimo metai ir leidykla
1.	Suaugusi Lietuvos žmoni gyvensenos tyrimas, 2010	Grabauskas V, Klumbien J, Petkevi ien J ir kt.	2011, Kaunas, LSMU
2.	Suaugusi Lietuvos žmoni gyvensenos tyrimas, 2002	Grabauskas V, Klumbien J, Petkevi ien J ir kt.	2003, Helsinki, Nacionalinis visuomen s sveikatos institutas
5.	SCORE performance in Central and Eastern Europe and former Soviet Union: MONICA and HAPIEE results.	Vikhireva O, Pajak A, Broda G, Malyutina S, Tamosiunas A, Kubinova R, et al.	Eur Heart J. 2013 Jun 20. [Epub ahead of print]
6.	Cardiovascular risk factors and cognitive function in middle aged and elderly Lithuanian urban	Tamosiunas A, Baceviciene M, Reklaitiene R, Radi-	BMC Neurol. 2012;12:149. doi: 10.1186/1471-

	population: results from the HAPIEE study.	sauskas R, Jureniene K, Azaraviciene A, et al.	2377-12-149.
5.	Mortality in relation to smoking: 50 years' observations on male British doctors	Doll R, Peto R, Boreham J, et al.	BMJ 2004; 302:868-4
6.	Risk factors for CVD in women, assessment and management	Schenck-Gustafsson K.	Eur Heart J 1996; 17:2-8
7.	All-cause and cardiovascular mortality risk estimation using different definitions of metabolic syndrome in Lithuanian urban population.	Luksiene D, Baceviciene M, Jureniene K, Bernotiene G, Reklaitiene R, Radisauskas R, Tamosiunas A.	Prev Med. 2012 Oct;55(4):299-304.
8.	Obesity. Preventing and managing the global epidemic	Report of a WHO Consultation on obesity	1997; WHO, Geneva
9.	Impact of age on the importance of systolic and diastolic blood pressures for stroke risk: the MONica, Risk, Genetics, Archiving, and Monograph (MORGAM) Project	Vishram JK, Borglykke A, Andreassen AH, Jeppesen J, Ibsen H, et al.	Hypertension. 2012 ; 60(5): 1117-23.
10.	Ltinių neinfekcinių ligų rizikos veiksnių paplitimo pokyčiai 1987-1999 metais	Klumbien J, Petkevičienė J, Tamošiūnaitė A ir kt.	Medicina 2000; 38(1): 77-85
11.	Širdies ir kraujagyslių ligų svarbiausių rizikos veiksnių pokyčiai tarp vidutinio amžiaus Kauno gyventojų 1983-2002 metais	Domarkienė S, Tamošiūnaitė A, Reklaitienė R ir kt.	Medicina, 2003; 39(12): 1193-99
12.	Kauno gyventojų sergamumas ir mirtingumas nuo pagrindinių širdies ir kraujagyslių ligų 1983-2002 m.	Radišauskas R, Rastenyte D, Bernotienė G ir kt.	Medicina 2003; 39(12): 1208-1213
13.	Kardialinė patologija	Stalioraitytė E, Pangonyte D	1997; Vilnius
14.	Diet, nutrition and the prevention of chronic diseases	Report of a Joint WHO/FAO Expert Consultation	WHO, Geneva 2003
15.	Metabolic syndrome: what are the acknowledged markers, and how reliable are they?	Zavaroni I, Ardigo D, Valtuena S	Dialogues in Cardiovascular Medicine 2004; 9(3): 161-166
16.	Comparison of four definitions of the metabolic syndrome and odds of ischemic heart disease in the Lithuanian urban population.	Luksiene DI, Baceviciene M, Tamosiunas A, Reklaitiene R, Radisauskas R	Int J Public Health. 2012 Jun;57(3):543-50.
17.	Trends in prevalence, awareness, treatment, and control of hypertension, and the risk of mortality among middle-aged Lithuanian urban population in 1983-2009.	Reklaitiene R, Tamosiunas A, Virviciute D, Baceviciene M, Luksiene D	BMC Cardiovasc Disord. 2012 Aug 31;12:68. doi: 10.1186/1471-2261-12-68
18.	The interleukin-6 receptor as a target for prevention of coronary heart disease: a mendelian randomisation analysis	Interleukin-6 Receptor Mendelian Randomisation Analysis (IL6R MR) Consortium, Hingorani	Lancet. 2012 Mar 31;379(9822):1214-24. doi: 10.1016/S0140-

		AD, Casas JP.	6736
19.	2013 ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension	ESH-ESC Guidelines Committee	Journal of Hypertension 2013, 31:1281–1357
20.	The North Karelia Project: from community intervention to national activity in lowering cholesterol levels and CHD risk	Puska P	Eur Heart J 1999; 1(Suppl.S): S9-S13
21.	Coronary heart disease epidemiology. From aetiology to public health.	Ed. Marmot M., Elliot P.	Oxford University Press 2005; 935 p.

Priedas Nr. 2

Numatom d stytoj s rašas:

1. Dalyko programoje d stysiantys profesoriai arba vyriausieji mokslo darbuotojai:
 Prof. habil.dr. Abdonas Tamoši nas
 Prof. habil.dr. Dalia Pangonyt
 Prof. dr. J rat Klumbien
 Prof. dr. Janina Petkevi ien
 Doc. D. Lukšien
2. Kiti dalyko programos d stytojai:
 Dr. Margarita Beresnevait
3. K. Jur nien