

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ТУЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Утверждаю:
Ректор

М.В.Грязев

Подпись

» октябре 2018 г.



ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Актуальные вопросы пульмонологии»

Срок освоения программы – 36 часов.

Тула 2018 год

1 Цель программы повышения квалификации

Целью программы повышения квалификации является совершенствование компетенций обучающегося, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

2 Планируемые результаты обучения

Результаты обучения по программе повышения квалификации направлены на совершенствование ранее приобретенных компетенций обучающегося, необходимых для профессиональной деятельности, в рамках имеющейся квалификации.

Перечень компетенций обучающегося, планируемых к совершенствованию в результате освоения программы повышения квалификации:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-1);

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи (МК-2).

В результате освоения программы повышения квалификации обучающийся должен:

знать:

– анатомию и физиологию органов дыхательной системы;
– основные факторы риска заболеваний органов дыхания у пациентов в терапевтической практике;

– эпидемиологию заболеваний органов дыхания.

– клиническую симптоматику и патогенез основных пульмонологических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний;

– общие методы исследования в пульмонологии, функциональные методы исследования и, в первую очередь, функцию внешнего дыхания в норме и при патологии;

– специальные методы исследования в терапии и пульмонологии (рентгенологические, ультразвуковые, биохимические, ангиографические и др.);

– основы фармакотерапии в пульмонологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;

– показания для госпитализации пульмонологических больных и организация ее, в том числе, в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

– организацию службы интенсивной терапии и реанимации в пульмонологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации.

уметь:

- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- оценить данные функции внешнего дыхания, бронхоскопии данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- определить объем лечения и реабилитации больных после операций на органах, относящихся к бронхо-лёгочной системе, обеспечивать подготовку пульмонологических больных к внелёгочным операциям;
- обеспечивать ранее выявление пульмонологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения; принципы и варианты профилактики, организацию и проведение школ для больных бронхо-лёгочными заболеваниями;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

3 Учебный план

Срок освоения программы: 36 часов.

Форма обучения: очная.

Порядок обучения: одновременно и непрерывно.

№ п/п	Наименование модуля	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа	
			Лекции	Практическое (семинарское) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ*		
1	Модуль «Общая пульмонология»	2	0	0	0	2	Промежуточная аттестация (зачет)
2	Модуль «Частная пульмонология»	10	6	2	0	2	Промежуточная аттестация (зачет)
3	Модуль «Диссеминированные процессы легких. Дифференциальная диагностика»	6	2	2	0	2	Промежуточная аттестация (зачет)
4	Модуль «Дифференциальная диагностика при легочных инфильтратах»	4	2	0	0	2	Промежуточная аттестация (зачет)
5	Модуль «Неотложные состояния в пульмонологии»	8	0	8	0	0	Промежуточная аттестация

							(зачет)
6	Модуль «Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания»	4	2	0	0	2	Промежуточная аттестация (зачет)
	Итоговая аттестация	2					
	Итого:	36					

4 Календарный учебный график

	1 неделя
Модуль «Общая пульмонология»	2
Модуль «Частная пульмонология»	10
Модуль «Диссеминированные процессы легких. Дифференциальная диагностика»	6
Модуль «Дифференциальная диагностика при легочных инфильтратах»	4
Модуль «Неотложные состояния в пульмонологии»	8
Модуль «Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания»	4
Итоговая аттестация	2

Примечание: неделя – период времени продолжительностью 7 дней.

5 Рабочие программы модулей

Рабочая программа модуля «Общая пульмонология»

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
1.1	Тема 1. Морфология и физиология дыхательной системы.	0,5	0	0	0	0,5
1.2	Тема 2. Иммунологические реакции в органах дыхания	0,5	0	0	0	0,5
1.3	Тема 3. Диагностика заболеваний органов дыхания.	1	0	0	0	1

Рабочая программа модуля «Частная пульмонология»

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	

				занятия		
2.1	Тема 1. Хроническая обструктивная болезнь легких.	2	2	0	0	0
2.2	Тема 2. Бронхиальная астма	2	2	0	0	0
2.3	Тема 3. Пневмонии.	2	2	0	0	0
2.4	Тема 4. Грибковые заболевания легких (пневмомикозы). Паразитарные заболевания органов дыхания. Диагностика. Особенности течения.	4	0	2	0	2

**Рабочая программа модуля
«Диссеминированные процессы легких.
Дифференциальная диагностика»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
3.1	Тема 1. Диссеминированные процессы легких. Дифференциальная диагностика	4	2	0	0	2
3.2	Тема 2. Саркоидоз.	2	0	2	0	0

**Рабочая программа модуля
«Дифференциальная диагностика при легочных инфильтратах»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
4.1	Тема 1. Экзогенный аллергический альвеолит	2	1	0	0	1
4.2	Тема 2. Рак и другие опухоли легких	1,5	0,5	0	0	1
4.3	Тема 3. Туберкулез	0,5	0,5	0	0	0

**Рабочая программа модуля
«Неотложные состояния в пульмонологии»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
5.1	Тема 1. Ведение больных в астматическом статусе	1	0	0	0	1
5.2	Тема 2. Ведение больных в анафилактическом шоке	1	0	0	0	1
5.3	Тема 3. Ведение больных с инфекционно-токсическим шоком.	1	0	0	0	1
5.4	Тема 4. Реанимационные мероприятия при острой дыхательной недостаточности.	1	0	0	0	1
5.5	Тема 5. Ведение больных с легочным кровотечением.	1	0	0	0	1
5.6	Тема 6. Ведение больных со спонтанным пневмотораксом.	1	0	0	0	1
5.7	Тема 7. Ведение больных с экссудативным плевритом.	1	0	0	0	1
5.8	Тема 8. Ведение больных с респираторным дистресс-синдромом.	1	0	0	0	1

**Рабочая программа модуля
«Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания»**

№ п/п	Наименование тем модуля	Всего часов	В том числе			
			Виды учебных занятий и учебных работ			Самостоятельная работа
			Лекции	Практические (семинарские) занятия	Иные виды учебных занятий и учебных работ	
6.1	Тема 1. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания	4	2	0	0	2

**6 Организационно-педагогические условия реализации программы
повышения квалификации**

6.1 Требования к материально-техническому обеспечению

Для проведения лекционных занятий требуется аудитория, оборудованная настенным экраном (переносным экраном), проектором, ноутбуком и аудиосистемой.

Для проведения практических занятий необходима учебная комната кафедры и палата пульмонологического отделения, профильные больные, истории болезней, амбулаторные карты.

Для проведения итоговой аттестации требуется аудитория для проведения тестирования, тестовые задания.

6.2 Перечень учебно-методического и информационного обеспечения

1. Справочник по пульмонологии / сост. Н.А. Кузубова, М.Ю. Каменева; под ред. А.Г. Чучалина, М.М. Ильковича. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 928 с.
2. Внебольничная пневмония у взрослых: Практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике / под ред. А.Г. Чучалина. Пособие для врачей. Москва, 2010г.с.82
3. Пульмонология. Национальное руководство/ под ред. А.Г.Чучалина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. –УМО.
4. Респираторная медицина. Руководство в 2 томах / под ред. А.Г.Чучалина.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. –УМО.
5. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы.- Москва, Атмосфера, 2014. -107с.
6. Глобальная стратегия лечения и профилактики ХОБЛ. - Москва, Атмосфера, 2013. -101с.
7. Хроническая обструктивная болезнь легких / под ред. Л.И. Дворецкого., Сергеева Е.В., Черкасова Н.А — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 74 с. Обложка. Издательство «МЕДпресс-информ» .
7. Цой А.Н. Бронхиальная астма: новые решения. М.: МИА, 2007
8. Казеозная пневмония. Руководство/ под ред. В.В. Ерохина.- М.: Медицина, 2008.
9. Авдеев С.Н. Рабочая тетрадь для образовательной программы «Клуб Ведущих Пульмологов», январь-декабрь 2013г. «Диагностика и лечение хронической обструктивной болезни легких». М., Атмосфера, 2013. с.176, ил.
10. Баженов Е.Е. «Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии». БИНОМ, 2010, с. 359, ил.
11. Баур К. «Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких». М., ГЭОТАР-МЕД, 2010, с. 192.
12. Внебольничная пневмония у взрослых: Практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике / под ред. А.Г. Чучалина. Пособие для врачей. Москва, 2010г.с.82.
13. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы(пересмотр 2011г.) / Под ред. А.С. Белевского. М.: Российское респираторное общество, 2012, с. 108, ил.
14. Гольдштейн В.Д. «Пороки развития лёгких в клинической практике». М., БИНОМ. 2013, с. 208, ил.
15. Малявин А.Г. «Реабилитация при заболеваниях органов дыхания». М., ГЭОТАР-МЕД, 2010, с. 352.

16. Митрофанов В. С., Свирщевская Е. В. «Аспергиллез легких» - 2-е изд., переработанная и дополненная. Фолиант, 2013, с.184.
17. Сумин Н.А. «Неотложные состояния». Учебное пособие: 8-е изд., перераб. И доп. (иллюстрации)М., МИА, 2013, с.1104, ил. + CD
18. Тюхтин Н. «Болезни плевры», М., Медицина, 2010, с. 256, ил.
19. Чучалин А.Г. «Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания». Литтерра, 2013, с. 872.
20. Чучалин А.Г. «Пульмонология». Национальное руководство. Краткое издание. ГЭОТАР- Медиа, 2013, с. 800.

6.3 Требования к кадровому обеспечению

Реализация программы повышения квалификации осуществляется педагогическими работниками и (или) лицами, привлекаемыми к реализации программы на иных условиях.

7 Формы аттестаций и оценочные материалы

Промежуточная аттестация обучающегося по каждому модулю осуществляется в виде зачета в форме собеседования. В ходе зачета обучающемуся предлагается ответить на 3 устных вопроса по тематике модуля. Обучающийся, давший удовлетворительные ответы на 2 или более вопросов, получает оценку «Зачтено».

Итоговая аттестация обучающегося по программе повышения квалификации осуществляется в виде экзамена форме тестирования на основе пятибалльной системы оценок. К итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план. Итоговая аттестация считается успешно пройденной в случае получения обучающимся на экзамене одной из следующих оценок: «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно».

В случае успешного прохождения итоговой аттестации обучающемуся выдается документ о квалификации установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

В приложении к программе повышения квалификации приводятся примеры оценочных материалов для проведения промежуточных и итоговой аттестаций обучающегося.

8 Методические материалы по проведению итоговой аттестации

При планировании процедуры итоговой аттестации обучающихся целесообразно использовать соответствующие методические рекомендации Минобрнауки России (Письмо Минобрнауки России от 30 марта 2015 г. «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей»).

В состав аттестационной комиссии для проведения итоговой аттестации целесообразно включать преимущественно педагогических работников,

ведущих научную, учебно-методическую и (или) практическую работу, соответствующую профилю программы повышения квалификации.

9 Лист согласования программы повышения квалификации

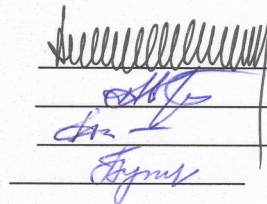
Разработчики программы повышения квалификации:

А.А. Хадарцев – д.м.н., профессор кафедры ВБ

О.Н. Борисова – д.м.н., профессор кафедры ВБ

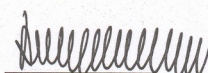
Ю.А. Парамонова – ст. инспектор МИ

Е.А. Бутко – зав. лаб. кафедры ВБ



Программа рассмотрена и рекомендована к утверждению решением совета Медицинского института, протокол № 2 от «18» октября 2018г.

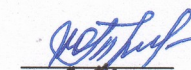
Директор Медицинского института



А.А. Хадарцев

Согласовано с УМУ:

Специалист по УМР



Ю.В. Трофимова

Начальник УМУ

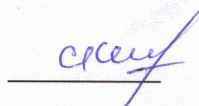


А.В. Моржов

Программа планируется к реализации Центром повышения квалификации и переподготовки кадров в области медицины.

Согласовано:

Директор ЦПКиПК



С.С. Киреев

«25» октября 2018г.

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю
«Общая пульмонология»**

1. Каков характер одышки у больных с синдромом бронхиальной обструкции?
2. Что такое жизненная емкость легких?
3. При каком заболевании ведущим симптомом является одышка?

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю
«Частная пульмонология»**

1. Кто является основным возбудителем внебольничных пневмоний?
2. По какому параметру спирометрии определяется тяжесть течения БА?
3. Каким инструментальным методом можно диагностировать бронхиальную обструкцию при БА и ХОБЛ?

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю
«Диссеминированные процессы легких.
Дифференциальная диагностика»**

1. Какой основной алгоритм классификации диссеминированных процессов легких?
2. Перечислите 3 группы факторов приводящих к образованию гранулем?
3. Дайте определение саркоидоза?

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю
«Дифференциальная диагностика при легочных инфильтратах»**

1. Какой симптом отличает туберкулезный инфильтрат от бактериальной пневмонии?
2. Какой признак характерен для периферического рака легкого?
3. Классификация альвеолитов?

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю
«Неотложные состояния в пульмонологии»**

1. Как определяется дыхательная недостаточность?
2. Назовите наиболее достоверный признак астматического статуса 1 стадии?
3. Синдром Мендельсона возникает при аспирации в дыхательные пути?

**Примеры оценочных материалов для проведения промежуточной аттестации по модулю
«Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания»**

1. Какие препараты оказывают бронхоспастическое действие?
2. В терапии какого заболевания чаще всего используются ингаляционные глюкокортикостероиды?
3. Какие лекарственные препараты могут ухудшить состояние больного с аспириновой формой БА?

Примеры оценочных материалов для проведения итоговой аттестации

1. Основными лекарственными препаратами, применяемыми при бронхиальной астме, являются все перечисленные, кроме:
 - А) В₂-агонистов;
 - Б) метилксантинов;
 - В) блокаторов В₂- адренорецепторов;
 - Г) ингалируемых глюкокортикоидных гормонов;
 - Д) мембраностабилизирующих препаратов.
2. Антибактериальную терапию при хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) следует назначать
 - А) при гнойной мокроте
 - Б) при усилении кашля
 - В) при появлении кровохарканья
 - Г) при нарастании одышки
3. Ингаляционные глюкокортикостероиды при БА используются для
 - А) контроля над заболеванием
 - Б) купирования легких обострений
 - В) лечения астматического статуса
 - Г) профилактики ночных приступов
4. Диагностика пылевого бронхита включает
 - А) бронхоскопию, исследования функции внешнего дыхания, обзорную рентгенографию легких
 - Б) общий анализ мокроты, аллергопробы, исследование функции внешнего дыхания
 - В) посев мокроты с определением антибиотикочувствительности, общий анализ мокроты, обзорную рентгенографию органов грудной клетки
 - Г) общий анализ мокроты, исследования функции внешнего дыхания, обзорную рентгенографию легких
5. Для бронхоэктатической болезни характерны
 - А) симптом «барабанных палочек», кашель с гнойной мокротой, кровохарканье

- Б) кашель с гнойной мокротой, сухой кашель, кровохарканье
- В) кашель с гнойной мокротой, кровохарканье
- Г) артралгии, кашель с гнойной мокротой, кровохарканье