

504

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тульский государственный университет»

Кафедра внутренних болезней

Утверждаю:

Ректор ТулГУ



М.В. Грязев

«10» 05 2017г.

Программа профессиональной переподготовки  
«Пульмонология»

Тула, 2017 год

## **ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ**

### **1.Цель реализации программы:**

**Целью реализации программы** профессиональной переподготовки по специальности «Пульмонология» является формирование у слушателей профессиональных компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение профессиональных теоретических и практических знаний в организации пульмонологической помощи, совершенствование умений и навыков по всем разделам и направлениям специальности, необходимых для самостоятельной работы врачей.

Характеристика новых профессиональных компетенций, подлежащих освоению:

#### **универсальные компетенции:**

1. способностью и готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
2. способностью и готовностью к управлению коллективом, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции; толерантно воспринимать социальные, этнические, профессиональные и культурные различия (УК-2);
3. способностью и готовностью к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению воспитательной и 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);
4. способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4)

#### **профессиональные компетенции:**

##### **общепрофилактическая деятельность:**

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 среды его обитания (ОПК-1);
2. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ОПК-2);
3. готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ОПК-3);
4. готовность к применению санитарно-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ОПК-4);

##### **диагностическая деятельность:**

5. способность и 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);

**лечебная деятельность:**

6. способность и готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи (ПК-6);

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

**реабилитационная деятельность:**

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

**психолого-педагогическая деятельность:**

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

**организационно-управленческая деятельность:**

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

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

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

## **2. Категория слушателей**

Профессиональная переподготовка по специальности "Пульмонология" осуществляется при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Фтизиатрия"

Срок обучения – 504 часа.

Форма обучения: очно-заочная.

Порядок обучения: единовременно (непрерывно).

Выдается диплом и сертификат специалиста.

Лица, освоившие дополнительную образовательную программу профессиональной переподготовки и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о профессиональной переподготовке установленного образца (диплом), сертификат специалиста государственного образца.

Сертификат специалиста выдается на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским работникам» и изменениями в приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2013 г. N 515н.

Сертификат специалиста выдается по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н после профессиональной переподготовки в объеме более 500 акад. часов и сдавшим сертификационный экзамен.

## **3. Основание разработки Программы**

Программа профессиональной переподготовки врачей пульмонологов проводится для дальнейшего углубления теоретических знаний и совершенствование практических навыков по отдельным разделам и направлениям специальности «Пульмонология», в

соответствии с характером работы и занимаемой должностью специалиста, для врачей желающих освоить новую специальность, а также для подготовки врачей пульмонологов к сдаче аттестационного экзамена на подтверждение или присвоение квалификационной категории по специальности «Пульмонология», либо к сдаче экзамена для получения диплома специалиста.

Программа разработана с учетом:

1. Федеральный закон № 373-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 г.

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 года N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"»

3. Приказ Минздравсоцразвития от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих в сфере здравоохранения» (зарегистрировано Минюстом России 25.08.2010 г. №18247).

4. Приказ Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014г. №1087 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.45 Пульмонология»

#### **4.Планируемые результаты обучения**

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности  
**«Пульмонология – профессиональная переподготовка»**

##### **4.1. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.**

**Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся врачи, освоившие профессиональную переподготовку по «Пульмонологии»:**

**профилактическая;**

**диагностическая;**

**лечебная;**

**реабилитационная;**

**психолого-педагогическая;**

**организационно-управленческая.**

Программа профессиональной переподготовки включает в себя все виды профессиональной деятельности.

Слушатель, освоивший программу профессиональной переподготовки по **пульмонологии**, готов решать следующие профессиональные задачи:

**профилактическая деятельность:**

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующие состояние их здоровья;

**диагностическая деятельность:**

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения общеклиническими, лабораторными, инструментальными и иными методами

исследования; диагностика неотложных состояний; диагностика беременности; проведение медицинской экспертизы;

**лечебная деятельность:**

оказание специализированной медицинской помощи; участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства; оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

**реабилитационная деятельность:**

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

**психолого-педагогическая деятельность:** формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

**организационно-управленческая деятельность:** применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений; организация проведения медицинской экспертизы; организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и структурных подразделениях; создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

## **4.2. Квалификационные требования**

В Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и слушателей в разделе «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Приказ № 541н от 23 июля 2010 г., «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения») не предусмотрена отдельная квалификационная характеристика для врачей ряда специальностей, включая врачей функциональной диагностики, поэтому к ним применяется квалификационная характеристика должности «Врач-специалист».

### **Должностные обязанности врача-специалиста.**

Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

**Должен знать:** Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические

основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами-специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности.

По окончании обучения по программе профессиональной переподготовки врач-пульмонолог должен

**знать:**

- принципы организации пульмонологической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому населению;
- вопросы связи заболевания с профессией;
- иметь представление об основаниях для привлечения врача к различным видам ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной);
- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии дыхательной системы, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии;
- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний бронхолегочной системы у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение;
- показания для госпитализации пульмонологических больных и организация ее, в том числе, в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
- показания и противопоказания к хирургическим операциям и рентгенэндо- васкулярным вмешательствам на лёгких, бронхах и сосудах;
- 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.);
- клиническую симптоматику пограничных состояний в пульмонологической практике;
- основы фармакотерапии в пульмонологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы иммунобиологии и реактивности организма;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в пульмонологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии кардиологических больных; противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

- основы статистического анализа и медицинской статистики, основные медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности, смертности, летальности (догоспитальной и госпитальной) от бронхо-лёгочных заболеваний;
- вопросы медико-социальной экспертизы при заболеваниях бронхо-лёгочной системы;
- вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными;
- методы раннего выявления пульмонологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;
- вопросы профилактики;
- основы этики и деонтологии в медицине и пульмонологии;
- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны.

### **УМЕТЬ**

- получить исчерпывающую информацию о заболевании больного; применить объективные методы обследования, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; оценить тяжесть состояния больного; принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния;
- оказать неотложную терапевтическую помощь при различных угрожающих жизни состояниях в полном объеме с применением современных клиничко-инструментальных методов;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- 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 реабилитационных мероприятий и профилактики для больных бронхо-лёгочной патологией;
- определить объем лечения и реабилитации больных после операций на органах, относящихся к бронхо-лёгочной системе, обеспечивать подготовку пульмонологических больных к внелёгочным операциям;
- обеспечивать раннее выявление пульмонологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения; принципы и варианты профилактики, организацию и проведение школ для больных бронхо-лёгочными заболеваниями;
- определить должный объем консультативной помощи и провести коррекцию лечения;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

### **ВЛАДЕТЬ**

- методикой обследования и лечения пульмонологических больных с использованием современных методов инструментальной и лабораторной диагностики;
- методами дифференциальной диагностики, обоснования формулирования заключений;
- выполнением и интерпретацией основных диагностических, функциональных исследований (функция внешнего дыхания, рентгенография, рентгеноскопия, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, радионуклидные исследования, эндоскопия);
- организацией и оказанием неотложной помощи (искусственное дыхание, закрытый массаж сердца, трахеостомия), использованием соответствующих фармакологических средств и инфузионно-трансфузионной терапии;
- выполнением (при наличии соответствующих навыков) или клинической

интерпретацией результатов спирометрии, бодиплетизмографии, провокационных проб со специфическими и неспецифическими раздражителями, проб с бронходилататорами, мониторинга бронхиальной проходимости с помощью пикфлоуметра; • основами проведения медико-социальной экспертизы больных пульмонологического профиля.

## **Содержание программы**

## 1.Учебный план

программы профессиональной переподготовки по специальности

«Пульмонология»

Трудоемкость программы 504 часа

Срок освоения: 3,5 месяца (14 недель).

Форма обучения: очно-заочная

Порядок обучения: **единовременно и непрерывно**

[illegible]

|                                                |  |  |     |    |    |    |  |     |    |  |  |  |     |   |    |    |    |    |
|------------------------------------------------|--|--|-----|----|----|----|--|-----|----|--|--|--|-----|---|----|----|----|----|
| практика                                       |  |  |     |    |    |    |  |     |    |  |  |  |     |   |    |    |    |    |
| 2.1. В стационаре                              |  |  | 142 |    |    |    |  |     |    |  |  |  |     |   | 40 | 40 | 40 | 22 |
| 2.2. В поликлинике                             |  |  | 60  |    |    |    |  |     |    |  |  |  |     |   |    |    |    | 60 |
| Блок 3. Государственная<br>итоговая аттестация |  |  | 6   |    |    |    |  |     |    |  |  |  |     |   |    |    |    |    |
| Государственный экзамен                        |  |  | 6   |    |    |    |  |     |    |  |  |  |     | 6 |    |    |    |    |
| ИТОГО                                          |  |  | 504 | 32 | 20 | 40 |  | 204 | 20 |  |  |  | 184 |   | 6  |    |    |    |

### Учебно-тематический план лекций

| № п/п | Тема                                                                                                                          | Кол-во часов |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1     | Хроническая обструктивная болезнь легких.                                                                                     | 2            |
| 2     | Бронхиальная астма. Диагностика, клиника                                                                                      | 2            |
| 3     | Бронхиальная астма. Лечение                                                                                                   | 2            |
| 4     | Острые и хронические бронхиты.                                                                                                | 2            |
| 5     | Пневмония.                                                                                                                    | 2            |
| 6     | Инфекционные деструкции легких.                                                                                               | 2            |
| 7     | Грибковые заболевания легких (пневмомикозы). Паразитарные заболевания органов дыхания. Диагностика. Особенности течения.      | 2            |
| 8     | Диссеминированные процессы легких.                                                                                            | 2            |
| 9     | Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате.                                                                        | 2            |
| 10    | Дифференциальная диагностика легочной диссеминации.                                                                           | 2            |
| 11    | Дифференциальная диагностика при бронхообструктивном синдроме.                                                                | 2            |
| 12    | Промышленная бронхиальная астма.                                                                                              | 2            |
| 13    | Хронический пылевой бронхит.                                                                                                  | 2            |
| 14    | Пневмокониозы. Экзогенный аллергический альвеолит.                                                                            | 2            |
| 15    | Медикаментозная аллергия. Инсектная и пищевая аллергия. Этиология. Патогенез, клинические проявления. Профилактика и лечение. | 2            |
| 16    | Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиника.                                                                          | 2            |

### Учебно-тематический план практических занятий

| № п/п | Тема                                                                                                                                          | Кол-во часов |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1     | Морфология и физиология дыхательной системы.                                                                                                  | 2            |
| 2     | Иммунологические реакции в органах дыхания                                                                                                    | 2            |
| 3     | Диагностика заболеваний органов дыхания.                                                                                                      | 2            |
| 4     | Реабилитация и противорецидивное лечение.                                                                                                     | 2            |
| 5     | Критерии диагноза. Дифференциальная диагностика.                                                                                              | 2            |
| 6     | Астматический статус, предрасполагающие факторы. Варианты течения. Критерии диагноза и стадии течения. Лечение обострения бронхиальной астмы. | 2            |
| 7     | Современные подходы к лечению бронхитов.                                                                                                      | 2            |
| 8     | Профилактика и диспансеризация. Трудовая экспертиза. Прогноз.                                                                                 | 2            |
| 9     | Паразитарные заболевания органов дыхания. Классификация. Клинические проявления.                                                              | 2            |
| 10    | Поражение легких при системных заболеваниях соединительной ткани                                                                              | 2            |
| 11    | Поражение легких при болезнях крови, нарушениях обмена веществ. Классификация. Формы патологии. Особенности фармакотерапии.                   | 2            |
| 12    | Стенозы трахеи, бронхов, синдром Вильямса-Кемпбелла, Маклеода, Зиверта-Картегенера, Менье-Курна и др.                                         | 2            |
| 13    | Заболевания с преимущественным поражением плевры.                                                                                             | 2            |
| 14    | Дифференциальная диагностика при затянувшейся пневмонии.                                                                                      | 2            |
| 15    | Тромбоэмболия лёгочной артерии.                                                                                                               | 2            |
| 16    | Лёгочная гипертензия                                                                                                                          | 2            |
| 17    | Ведение больных в астматическом статусе.                                                                                                      | 2            |

|    |                                                                   |   |
|----|-------------------------------------------------------------------|---|
| 18 | Индивидуализированная терапия в пульмонологии.                    | 2 |
| 19 | Бериллиоз. Биссиноз.                                              | 2 |
| 20 | Организация, оценка и контроль объема качества медицинской помощи | 2 |

#### **Учебно-тематический план семинарских занятий**

| № п/п | Тема                                                                                                                | Кол-во часов |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1     | Основные принципы фармакотерапии.                                                                                   | 2            |
| 2     | Рак и другие опухоли легких.                                                                                        | 2            |
| 3     | Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза.                                                         | 2            |
| 4     | Лечение ТЭЛА.                                                                                                       | 2            |
| 5     | Лечение ЛГ.                                                                                                         | 2            |
| 6     | Купирование приступа бронхиальной астмы.                                                                            | 2            |
| 7     | Лечение заболеваний органов дыхания при сопутствующей ишемической болезни сердца.                                   | 2            |
| 8     | Общие принципы лечения аллергических заболеваний. Роль антигистаминных средств при пульмонологических заболеваниях. | 2            |
| 9     | Заболевания органов дыхания, обусловленные воздействием биологических факторов производственной среды.              | 2            |
| 10    | Виды экспертиз. Экспертиза временной нетрудоспособности деятельности медицинских работников                         | 2            |

## 2.Календарный учебный график

программы профессиональной переподготовки по специальности «Пульмонология»

| №<br>п/п | Наименование дисциплины,<br>модуля                                                            | Месяц 1  |          |          |          | Месяц 2  |          |          |          | Месяц 3  |          |          |          | Месяц 4  |          |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
|          |                                                                                               | Неделя 1 | Неделя 2 | Неделя 3 | Неделя 4 | Неделя 1 | Неделя 2 | Неделя 3 | Неделя 4 | Неделя 1 | Неделя 2 | Неделя 3 | Неделя 4 | Неделя 1 | Неделя 2 |
| 1.       | <b>Блок 1. Модули</b>                                                                         |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 1.1      | «Общая пульмонология»                                                                         | +        | 3        | =        | =        | =        | =        | =        | =        | =        | =        | =        | =        | =        | =        |
| 1.2      | «Обструктивные заболевания бронхолёгочной системы»                                            | -        | +        | +        | 3        | =        | =        | =        | =        | =        | =        | =        | =        | =        | =        |
| 1.3      | «Респираторные инфекции»                                                                      | -        | +        | +        | +        | 3        | =        | =        | =        | =        | =        | =        | =        | =        | =        |
| 1.4      | «Диссеминированные процессы легких. Дифференциальная диагностика при легочных синдромах».     | -        | -        | -        | -        | +        | +        | +        | 3        | =        | =        | =        | =        | =        | =        |
| 1.5      | «Тромбоэмболия легочной артерии. Лёгочная гипертензия»                                        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | +        | +        | 3        | =        | =        | =        | =        | =        |
| 1.6      | «Лечение неотложных состояний в пульмонологии. Индивидуализированная терапия в пульмонологии» | -        | -        | -        | -        | -        | +        | +        | +        | +        | 3        | =        | =        | =        | =        |
| 1.7      | «Профессиональные заболевания органов дыхания. Аллергология»                                  | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | +        | 3        | =        | =        |
| 2        | <b>Блок 2. Практика</b>                                                                       |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |          |
| 2.1.     | В стационаре                                                                                  | +        | +        | +        | +        | +        | +        | +        | +        | +        | +        | +        | +        | -        | -        |
| 2.2.     | В поликлинике                                                                                 | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | +        | +        |
| 3        | <b>Итоговая аттестация (экзамен)</b>                                                          | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | -        | Э        |

\*ТК – текущий контроль

## **2. Рабочие программы модулей (дисциплин)**

*Рабочие программы приведены в приложении 1.*

## **3. Программы практик**

*Рабочая программа практики приведена в приложении 2.*

## **4. Программы стажировок**

Не предусмотрены.

# **ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:**

1. Федеральный закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 № 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ);
2. Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));
3. Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
4. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163-р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
5. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 г. №1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
6. Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. № ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура)»;
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17 февраля 1993 г. N 23г об утверждении «Положения о клинической ординатуре»;
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
10. Приказ МЗ и СР РФ от 07 июля 2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических

работников»;

12. Образовательный стандарт послевузовской профессиональной подготовки специалистов с высшим медицинским образованием по специальности «Кардиология» - Москва ГОУВУНМЦМЗРФ, 2003.

13. Разработка образовательных программ дополнительного профессионального медицинского. Методические рекомендации, утвержденные Министерством и социального развития Российской Федерации, Москва, 2005, - 28с.

14. Приказ Минобрнауки России от 03.09.2014 N 1200"Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.06.01 Клиническая медицина (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" – 9 с.

15. Приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1078" Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.36 Кардиология (уровень подготовки кадров высшей квалификации). – 16 с

### **1. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки**

| <b>№<br/>п/п</b> | <b>Наименование<br/>специализированных<br/>аудиторий,<br/>кабинетов,<br/>лабораторий</b> | <b>Вид<br/>занятий</b>         | <b>Наименование оборудования,<br/>программного обеспечения</b>                                                                  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.               | Аудитория                                                                                | лекции                         | Персональные компьютеры Pentium 4 (2,4 Ghz) – 13 шт., проектор NEC VT 460p, мультимедийный проектор Sanyo 2341, экран, доска    |
| 2.               | Клинические базы                                                                         | Практические занятия           | Аппараты ИВЛ, дефибрилляторы, прикроватные мониторы, электрокардиографы, пульсоксиметры, аппарат УЗИ, аппарат для измерения ВЧД |
| 3.               | Симуляционный класс                                                                      | отработка практических навыков | Палата интенсивной терапии                                                                                                      |

### **2. Учебно-методическое обеспечение программы**

Профессиональная программа профессиональной переподготовки «Пульмонология» обеспечена учебной литературой, учебно-методической документацией и материалами по всем дисциплинам (в библиотеке вуза и кафедры). Библиотечный фонд укомплектован печатными (электронными) изданиями основной литературы по всем дисциплинам. Учебники (печатные или электронные), обновляются с учетом степени актуальности литературы.

Список рекомендуемой литературы по дисциплинам включает научные, официальные, справочные, библиографические издания, периодические издания по профилю дисциплины.

#### **2.1. Учебно-методическое обеспечение модуля 1.**

*Основная:*

1. Шулутко Б.И., Макаренко С.В. Стандарты диагностики и лечения внутренних болезней. 2-е изд.- СПб.: «Элби-Спб».2004.- 800с.
2. Клинические рекомендации. Пульмонология / Под ред. А.Г. Чучалина – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2005. 240с.
3. Бейкер Э., Лай Д. Респираторная медицина. Секреты клинических разборов: руководство / пер. с англ. под ред. С.И. Овчаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 416 с. Обложка.
- 4.Справочник по пульмонологии / сост. Н.А. Кузубова, М.Ю. Каменева; под ред. А.Г. Чучалина, М.М. Ильковича. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 928 с. Пере-плет.
5. Латфуллин И.А., Подольская А.А. Основы диагностики заболеваний органов дыхания. Пульмонология. Национальное руководство / под ред. А.Г. Чучалина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 960 с. Переплет.
6. Интерстициальные болезни легких: практическое руководство / под ред. Н.А. Му-хина. — М.: Литтерра, 2007. — 432 с. Обложка.
7. Чернеховская Н.Е., Федченко Г.Г., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Рентгено-эндоскопическая диагностика заболеваний органов дыхания. 2-е издание.
- 8 .Пульмонология. Клинические рекомендации / под ред. А.Г. Чучалина. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 336 с. Обложка.

#### *Дополнительная:*

1. Пульмонология (респираторная медицина). Консультант врача. Электронная информационно-образовательная система на СО. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
2. Хилл А.Т., Уоллес В.А.Х., Эммануэл Х. Атлас респираторных инфекций / пер. с англ. под ред. С.И. Овчаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 184 с. Переплет.
3. Ивашкин В.Т, Минасян Г.А, Уголев А.М. Теория функциональных блоков и проблемы клинической медицины. - Л., Наука, 1990. - 303 с.
- 4..Никитин Г.А. Медицинская экспертиза в работе врача общей практики. – Смоленск: СГМА, - 2004 – 400с.
5. Глаголев Н.А. Основы и принципы рентгеновской компьютерной томографии (Методологические аспекты).-М.:ВИДАР, 2009.-136 с.
6. Завадовская В.Д. и др. Лучевая диагностика. Учебно-методическое пособие. Часть 1. – М.:ВИДАР, 2009.-374 с.
7. <http://journal.pulmonology.ru/pulm> - архив журнала «Пульмонология»
8. <http://t-rasient.ru/tag/пульмонология/> - архив журнала «Трудный пациент».

#### **Периодические издания:**

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова
4. Пульмонология : научно-практический журнал / Российское респираторное общество .— М., 2009
5. Терапевтический архив: научно-практический журнал. –М.: Медицина.

#### **Интернет-ресурсы:**

1. <http://journal.pulmonology.ru/pulm> архив журнала «Пульмонология»
2. <http://t-rasient.ru/tag/пульмонология/> - архив журнала «Трудный пациент».
3. Доказательная медицина для всех <http://medspecial.ru>
4. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/heartdisease/> архив журнала «Болезни сердца и сосудов»
5. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/gypertens/> архив журнала «Системные гипертензии»

6. <http://www.rheumatolog.ru>
7. <http://www.rmj.ru> архив журнала «Русский медицинский журнал»
8. <http://www.icj.ru> архив журнала «Интенсивная терапия»
9. Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
10. Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ. Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа: <http://www.school.edu.ru/default.asp>
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа: [http://window.edu.ru/window/catalog\\_p\\_rubr=2.2.81](http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81)
12. Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
13. Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>
14. Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г . – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
15. Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>
16. Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
17. Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

## **2.2. Учебно-методическое обеспечение модуля 2.**

### *Основная:*

1. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы.- Москва, Атмосфера, 2014. -107с.
2. Глобальная стратегия лечения и профилактики ХОБЛ. - Москва, Атмосфера, 2013. - 101с.
3. Сергеева Е.В., Черкасова Н.А. Хроническая обструктивная болезнь легких / под ред. Л.И. Дворецкого. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 74 с. Обложка. Издательство «МЕДпресс-информ»
4. Пульмонология. Национальное руководство / под ред. А.Г. Чучалина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 960 с. Переплет.
5. Пульмонология. Клинические рекомендации / под ред. А.Г. Чучалина. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 336 с. Обложка.

### *Дополнительная:*

1. Баур К., Прейссер А. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких: руководство / пер. с нем. под ред. И.В. Лещенко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010
2. Пульмонология (респираторная медицина). Консультант врача. Электронная информационно-образовательная система на СО. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.
3. Хилл А.Т., Уоллес В.А.Х., Эммануэл Х. Атлас респираторных инфекций / пер. с англ. под ред. С.И. Овчаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 184 с. Переплет.
4. <http://journal.pulmonology.ru/pulm> архив журнала «Пульмонология»

### **Периодические издания:**

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова

4. Пульмонология : научно-практический журнал / Российское респираторное общество .— М., 2009
5. Терапевтический архив: научно-практический журнал. —М.: Медицина.

#### **Интернет-ресурсы:**

1. <http://journal.pulmonology.ru/pulm> архив журнала «Пульмонология»
  2. <http://t-pacient.ru/tag/пульмонология/> - архив журнала « Трудный пациент».
  3. Доказательная медицина для всех <http://medspecial.ru>
  4. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/heartdisease/> архив журнала «Болезни сердца и сосудов»
  5. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/gypertens/> архив журнала «Системные гипертензии»
  6. <http://www.rheumatolog.ru>
  7. <http://www.rmj.ru> архив журнала «Русский медицинский журнал»
  8. <http://www.icj.ru> архив журнала «Интенсивная терапия»
- Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
- Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ.  
Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа:  
<http://www.school.edu.ru/default.asp>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование /  
Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа:  
[http://window.edu.ru/window/catalog\\_p\\_rubr=2.2.81](http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81)
- Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.-  
Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
- Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим  
доступа: <http://rsmu.ru/>
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО  
«Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г . – Режим  
доступа: <http://www.studmedlib.ru>
- Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от  
26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>
- Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
- Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

### **2.3. Учебно-методическое обеспечение модуля 3.**

#### *Основная:*

1. Бейкер Э., Лай Д. Респираторная медицина. Секреты клинических разборов: руководство / пер. с англ. под ред. С.И. Овчаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 416 с. Обложка.
2. Справочник по пульмонологии / сост. Н.А. Кузубова, М.Ю. Каменева; под ред. А.Г. Чучалина, М.М. Ильковича. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 928 с. Переплет.
3. Пульмонология. Национальное руководство / под ред. А.Г. Чучалина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 960 с. Переплет.
4. Пульмонология. Клинические рекомендации / под ред. А.Г. Чучалина. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 336 с. Обложка.

#### *Дополнительная*

1. Пульмонология (респираторная медицина). Консультант врача. Электронная информационно-образовательная система на СО. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 2. Хилл

А.Т., Уоллес В.А.Х., Эммануэл Х. Атлас респираторных инфекций / пер. с англ. под ред. С.И. Овчаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 184 с. Переплет.  
3. [elibrary.ru](http://elibrary.ru) — научная электронная библиотека  
4. [www.maik.rssi.ru](http://www.maik.rssi.ru) — полнотекстовые электронные версии журналов  
5. [www.wikipedia.org](http://www.wikipedia.org) — электронный журнал Википедия  
6. Медицинская визуализация» - <http://www.medvis.ru>

#### **Периодические издания:**

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал / Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова
4. Пульмонология : научно-практический журнал / Российское респираторное общество. — М., 2009
5. Терапевтический архив: научно-практический журнал. — М.: Медицина.

#### **Интернет-ресурсы:**

1. <http://journal.pulmonology.ru/pulm> архив журнала «Пульмонология»
  2. <http://t-pacient.ru/tag/пульмонология/> - архив журнала « Трудный пациент».
  3. Доказательная медицина для всех <http://medspecial.ru>
  4. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/heartdisease/> архив журнала «Болезни сердца и сосудов»
  5. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/gypertens/> архив журнала «Системные гипертензии»
  6. <http://www.rheumatolog.ru>
  7. <http://www.rmj.ru> архив журнала «Русский медицинский журнал»
  8. <http://www.icj.ru> архив журнала «Интенсивная терапия»
- Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>  
Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ.  
Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа:  
<http://www.school.edu.ru/default.asp>  
Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа:  
[http://window.edu.ru/window/catalog\\_p\\_rubr=2.2.81](http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81)  
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>  
Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>  
Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г. . – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>  
Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>  
Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>  
Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

#### **2.4. Учебно-методическое обеспечение модуля 4.**

*Основная:*

1. Диссеминированные заболевания легких / под ред. М.М. Ильковича. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 480 с. Переплет.
2. Интерстициальные болезни легких: практическое руководство / под ред. Н.А. Мухина.

- М.: Литтерра, 2007. — 432 с. Обложка.
3. Визель А.А., Гурылева М.Э. Ваш диагноз: саркоидоз. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2002. — 48 с.
4. Ю.Зильбер З.К. Неотложная пульмонология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 264 с. Обложка.
5. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания / под ред. А.Г. Чучалина. — М.: Литтерра, 2004. — 880 с. Переплет.
6. Бейкер Э., Лай Д. Респираторная медицина. Секреты клинических разборов: руководство / пер. с англ. под ред. С.И. Овчаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 416 с. Обложка.
7. Справочник по пульмонологии / сост. Н.А. Кузубова, М.Ю. Каменева; под ред. А.Г. Чучалина, М.М. Ильковича. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 928 с. Переплет.

#### *Дополнительная:*

1. . Завадовская В.Д. и др. Лучевая диагностика. Учебно-методическое пособие. Часть 1. — М.:ВИДАР, 2009.-374 с.
2. elibrary.ru — научная электронная библиотека
3. www.maik.rssi.ru — полнотекстовые электронные версии журналов
5. ru.wikipedia.org — электронный журнал Википедия
6. Медицинская визуализация» -<http://www.medvis.ru>
7. <http://t-patient.ru/tag/пульмонология/> - архив журнала « Трудный пациент».

#### **Периодические издания:**

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова
4. Пульмонология : научно-практический журнал / Российское респираторное общество .— М., 2009
5. Терапевтический архив: научно-практический журнал. —М.: Медицина.

#### **Интернет-ресурсы:**

1. <http://journal.pulmonology.ru/pulm> архив журнала «Пульмонология»
  2. <http://t-patient.ru/tag/пульмонология/> - архив журнала « Трудный пациент».
  3. Доказательная медицина для всех <http://medspecial.ru>
  4. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/heartdisease/> архив журнала «Болезни сердца и сосудов»
  5. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/gypertens/> архив журнала «Системные гипертензии»
  6. <http://www.rheumatolog.ru>
  7. <http://www.rmj.ru> архив журнала «Русский медицинский журнал»
  8. <http://www.icj.ru> архив журнала «Интенсивная терапия»
- Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
- Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ.  
Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа:  
<http://www.school.edu.ru/default.asp>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа:  
[http://window.edu.ru/window/catalog\\_p\\_rubr=2.2.81](http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81)
- Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.-  
Режим доступа: <http://www.mma.ru/>

Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова. - Режим доступа: <http://rsmu.ru/>  
Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>  
Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) - Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>  
Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>  
Электронная библиотека «Научное наследие России». - Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

## **2.5. Учебно-методическое обеспечение модуля 5.**

### *Основная*

1. Тромбоэмболия лёгочной артерии. / Под ред. С.Н. Терещенко. - Москва: Геотар-медиа. 2010,- 96с.
2. Чазова И.Е. Мартынюк Т.В. Лёгочная гипертензия.- Москва: Практика. 2015, - 180с.
3. Бокарев, И.Н. Венозный тромбоэмболизм и тромбоэмболия легочной артерии / И.Н. Бокарев, Л.В. Попова. - М., 2005. - 208с.
4. Клинические рекомендации ВНОК по диагностике лечению ТЭЛА - 2014.

- Петч, Б. Гемостазиология: рациональная диагностика и терапия / Б. Петч, К. Мадленер, Е. Сушко // Киев, 2006.- С. 106-128.
5. Поляков, В.П. Кардиологические аспекты нарушений системы гемостаза / В.П. Поляков, Т.В. Павлова. - Самара, 2007. - С.132-178.
6. Клинические рекомендации ВНОК по диагностике и лечению лёгочной гипертензии - 2015.
7. Беленков Ю.Н., Чазова И.Е. Первичная легочная гипертензия // Москва: «Нолидж» - 2011, С.147.

### *Дополнительная*

1. Котельников М.В. Диагностика и лечение тромбоэмболии легочной артерии / М.В. Котельников, Н.Ю. Котельникова // РМЖ. – 2008. – Т.16, № 17.
2. Федоткина, Ю.А. Значимость D-димера в диагностике венозных тромбозов в кардиологической клинике / Ю.А. Федоткина, Е.С. Кропачева, А.Б. Добровольский // Ангиология и сосудистая хирургия. - 2004. - №2. -С. 21-26.
3. Явелов, И.С. Особенности применения антикоагулянтов для парентерального введения при распространенных сердечнососудистых заболеваниях / И.С. Явелов // Сердце. - 2004. - №3. - С. 119-129.
4. <http://t-rasient.ru/tag/пульмонология/> - архив журнала « Трудный пациент».

### **Периодические издания:**

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова
4. Пульмонология : научно-практический журнал / Российское респираторное общество .— М., 2009
5. Терапевтический архив: научно-практический журнал. –М.: Медицина.

### **Интернет-ресурсы:**

1. <http://journal.pulmonology.ru/pulm> архив журнала «Пульмонология»

2. <http://t-pacient.ru/tag/пульмонология/> - архив журнала «Трудный пациент».
  3. Доказательная медицина для всех <http://medspecial.ru>
  4. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/heartdisease/> архив журнала «Болезни сердца и сосудов»
  5. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/gypertens/> архив журнала «Системные гипертензии»
  6. <http://www.rheumatolog.ru>
  7. <http://www.rmj.ru> архив журнала «Русский медицинский журнал»
  8. <http://www.icj.ru> архив журнала «Интенсивная терапия»
- Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>  
 Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ.  
 Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа:  
<http://www.school.edu.ru/default.asp>  
 Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование /  
 Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа:  
[http://window.edu.ru/window/catalog\\_p\\_rubr=2.2.81](http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81)  
 Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.-  
 Режим доступа: <http://www.mma.ru/>  
 Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим  
 доступа: <http://rsmu.ru/>  
 Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО  
 «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г. – Режим  
 доступа: <http://www.studmedlib.ru>  
 Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от  
 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>  
 Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>  
 Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

## 2.6. Учебно-методическое обеспечение модуля 6.

### *Основная:*

- 1 Пульмонология. Клинические рекомендации / под ред. А.Г. Чучалина. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 336 с. Обложка.
2. Ивашкин В.Т, Минасян Г.А, Уголев А.М. Теория функциональных блоков и проблемы клинической медицины. - Л., Наука, 1990. - 303 с.
3. Справочник по пульмонологии / сост. Н.А. Кузубова, М.Ю. Каменева; под ред. А.Г. Чучалина, М.М. Ильковича. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 928 с. Пере-плет.
4. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система)./ Под ред. А.Г.Чучалина, Ю.Б. Белоусова, В.В. Яснецова. Вы-пуск VI.- Москва, 2005,- 968с.

### *Дополнительная:*

- 1.elibrary.ru –научная электронная библиотека
2. [www.maik.rssi.ru](http://www.maik.rssi.ru) –полнотекстовые электронные версии журналов
- 3.[ru.wikipedia.org](http://ru.wikipedia.org) – электронный журнал Википедия
4. Медицинская визуализация» -<http://www.medvis.ru>
5. <http://t-pacient.ru/tag/пульмонология/> - архив журнала «Трудный пациент».

### **Периодические издания:**

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.

3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова
4. Пульмонология : научно-практический журнал / Российское респираторное общество .— М., 2009
5. Терапевтический архив: научно-практический журнал. —М.: Медицина.

#### **Интернет-ресурсы:**

1. <http://journal.pulmonology.ru/pulm> архив журнала «Пульмонология»
  2. <http://t-patient.ru/tag/пульмонология/> - архив журнала « Трудный пациент».
  3. Доказательная медицина для всех <http://medspecial.ru>
  4. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/heartdisease/> архив журнала «Болезни сердца и сосудов»
  5. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/gypertens/> архив журнала «Системные гипертензии»
  6. <http://www.rheumatolog.ru>
  7. <http://www.rmj.ru> архив журнала «Русский медицинский журнал»
  8. <http://www.icj.ru> архив журнала «Интенсивная терапия»
- Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
- Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ.  
Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа:  
<http://www.school.edu.ru/default.asp>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа:  
[http://window.edu.ru/window/catalog\\_p\\_rubr=2.2.81](http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81)
- Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
- Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>
- Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г . – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
- Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>
- Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>
- Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

#### **2.7. Учебно-методическое обеспечение модуля 7.**

##### *Основная:*

1. Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 864 с. Обложка.
2. Кардиология. Клинические рекомендации / под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 912 с. Обложка.
3. Камынина Н.Н., Островская И.В., Пьяных А.В. Менеджмент и лидерство: учебник. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 528с. ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru); [www.e.lanbook.com](http://www.e.lanbook.com); [www.knigafund.ru](http://www.knigafund.ru) ; [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru) )
4. Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. - 3-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544с.
5. Ревматология. Национальное руководство + CD / под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 720 с. Переплет.
6. Эндокринология. Национальное руководство./ Под ред. И. И. Дедова, Г. А.

Мельниченко.-М., ГЭОТАР-Медиа.- 2013.-1072 с.

7. Заболевания щитовидной железы: Современное лечение и профилактика, Благосклонная Я.В., 2005 г."

*Дополнительная:*

1. Кучеренко В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие для практических занятий. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru); [www.e.lanbook.com](http://www.e.lanbook.com); [www.knigafund.ru](http://www.knigafund.ru); [www.elibrary.ru](http://www.elibrary.ru) )
2. Маколкин В.И. Метаболический синдром – М.: Медицинская литература от издательства "Медицинское информационное агентство (МИА)", 2010. – 144с.
3. Ожирение: этиология, патогенез, клинические аспекты / под. ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: Медицинское информационное агенство, 2004. – 456 с.
4. Холодова Е.А. Клиническая эндокринология.-М., 2011.
5. Баранцевич Е.Р., Сахаров В.Ю., Пенина Г.О. Диабетическая полиневропатия. 2006.- 96 с.
6. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Выпуск 6.-М., 2013.

**Периодические издания:**

1. Вестник новых медицинских технологий. Издательство ТулГУ.
2. Российский медицинский журнал. Издательство «Медицина», Москва.
3. Врач: Ежемесячный научно-практический и публицистический журнал /Минздрав РФ, Московская мед. академия им. И.М. Сеченова
4. Пульмонология : научно-практический журнал / Российское респираторное общество .— М., 2009
5. Терапевтический архив: научно-практический журнал. –М.: Медицина.

**Интернет-ресурсы:**

1. <http://journal.pulmonology.ru/pulm> архив журнала «Пульмонология»
  2. <http://t-pasient.ru/tag/пульмонология/> - архив журнала « Трудный пациент».
  3. Доказательная медицина для всех <http://medspecial.ru>
  4. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/heartdisease/> архив журнала «Болезни сердца и сосудов»
  5. <http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/gypertens/> архив журнала «Системные гипертензии»
  6. <http://www.rheumatolog.ru>
  7. <http://www.rmj.ru> архив журнала «Русский медицинский журнал»
  8. <http://www.icj.ru> архив журнала «Интенсивная терапия»
- Российская академия наук.- Режим доступа: <http://www.ras.ru/>
- Российский общеобразовательный портал Министерство образования и науки РФ. Система Федеральных образовательных порталов.- Режим доступа: <http://www.school.edu.ru/default.asp>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам. Профессиональное образование / Медицинское и фармацевтическое образование.- Режим доступа: [http://window.edu.ru/window/catalog\\_p\\_rubr=2.2.81](http://window.edu.ru/window/catalog_p_rubr=2.2.81)
- Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова.- Режим доступа: <http://www.mma.ru/>
- Российский государственный медицинский университет им. Н. И. Пирогова.- Режим доступа: <http://rsmu.ru/>

Электронно-библиотечная система (ЭБС) Консультант-студента (договор с ООО «Институт проблем управления здравоохранением», № 3К/12-039 от 29.12.2012г. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

Виртуальный читальный зал диссертаций РГБ (договор с ФГУП РГБ, № 095/04/0224 от 26.03.2012 г.) . – Режим доступа: <http://diss.rsl.ru>

Научная электронная библиотека - <http://elibrary.ru>

Электронная библиотека «Научное наследие России». – Режим доступа: <http://www.e-nasledie.ru/index.html>.

**Кафедра располагает** учебно-методическим электронным комплексом по специальности «Пульмонология»

## **Формы аттестации, оценочные материалы**

### **ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе переподготовки врачей по специальности «Пульмонология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача пульмонолога, в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Пульмонология».
3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу по специальности «Пульмонология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – диплом, сертификат врача специалиста.

**Итоговая аттестация** (экзамен) включает в себя три этапа:

- 1 этап - проверка уровня освоения практических умений (навыков);
- 2 этап - проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования (100 вопросов);
- 3 этап - проводится в устной форме на основе решения ситуационных клинических задач.

Результаты первых двух экзаменационных испытаний имеют качественную оценку «зачтено», «не зачтено» и являются основанием для допуска к собеседованию. Результаты завершающего этапа экзаменационных испытаний (собеседование) определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» и «неудовлетворительно».

**1-й этап** - проверка уровня освоения практических умений - проводится у постели больного на соответствующих клинических базах медицинского института и на базе симуляционного центра практических навыков института, в котором осуществляется контроль практических навыков по оказанию неотложной помощи при угрожающих жизни состояниях. В первую очередь, к таковым относится комплекс навыков по сердечно-легочной реанимации, электрической дефибрилляции сердца, удалению инородного тела из воздухоносных путей, остановке артериального и венозного кровотечения.

**Оценка: «зачтено»** - курсант знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментально исследований, проводит дифференциальную диагностику, выставляет диагноз заболевания и составляет план лечения. Выполняет манипуляции, связанные с

оказание первой помощи. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

**Оценка: «не зачтено»** - курсант не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование больного, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и назначении лечения. Не может выполнить манипуляции при оказании неотложной помощи.

**2-й этап** – проверка уровня теоретической подготовленности путем тестирования.

Тестовый материал охватывает содержание дисциплины. Тестовое задание состоит из 100 вопросов (приложение 8). На каждый вопрос предлагается на выбор четыре ответа, один из которых правильный. Продолжительность аттестационного тестирования 3 академических часа.

Результаты тестирования оцениваются как «зачтено» или «не зачтено». Тестовый этап экзамена зачитывается при правильном ответе на 70 и более вопросов из 100 предложенных, курсант допускается до 3-го этапа.

Если в результате решения тестового задания курсант ответил правильно на 69 и менее вопросов, аттестационное тестирование курсанту не зачитывается, в протокол вносится оценка «не зачтено» и курсант не допускается к следующему этапу экзамена.

**3-й этап** - Итоговое собеседование.

Проводится в устной форме на основе решения ситуационных клинических задач **оценка «отлично»** ставится: за полное и аргументированное раскрытие содержания теоретических вопросов в объеме программы; продемонстрировано умение объективного исследования больного. За четкое и правильное определение и раскрытие сущности клинических понятий, использование научных терминов. Если для доказательства использованы различные выводы из клинического обследования больного; если правильно и аргументировано обоснован клинический диагноз. Допускаются упрощения при использовании классификаций болезней.

**оценка «хорошо»** ставится: если, в основном, правильно раскрыто содержание теоретических вопросов в объеме программы. Пр продемонстрировано владение основными практическими навыками при обследовании больного. Если определение клинических понятий неполное, допущены незначительные ошибки в последовательности изложения, небольшие неточности в научных терминах, в выводах и обобщениях из клинических наблюдений; если правильно выставлен клинический диагноз, но с нечетким обоснованием и, возможно, не в рамках современных классификаций болезней.

**оценка «удовлетворительно»** ставится: если усвоено основное содержание материала, но изложено фрагментарно, не всегда последовательно; если при демонстрации практических навыков допущены ошибки. Если определения клинических понятий недостаточно четкие. Если не использованы в качестве доказательства выводы из клинических наблюдений или допущены ошибки при их изложении. Если допущены ошибки и неточности в использовании научной терминологии понятий. Если допущены ошибки в постановке и обосновании клинического диагноза.

**оценка «неудовлетворительно»** ставится: если основное содержание учебного материала не раскрыто. Если не даны ответы на вспомогательные и дополнительные вопросы экзаменатора. Если допущены грубые ошибки в определении клинических понятий при использовании терминов.

Примеры тестовых заданий и ситуационных задач представлены в приложении №3.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную образовательную программу профессиональной переподготовки и успешно прошедшие итоговую аттестацию получают документ о профессиональной переподготовке установленного образца (диплом) и сертификат **специалиста государственного образца**.

Сертификат специалиста выдается на основании приказа Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. N 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским работникам» и изменениями в приказе Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2013 г. N 515н.

Сертификат специалиста выдается по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. N 700н после повышения квалификации в объеме 144 акад. часа или профессиональной переподготовки в объеме более 500 акад. часов и сдавшим сертификационный экзамен.

### **Составители программы**

А.А. Хадарцев – д.м.н., профессор, зав.каф.ВБ (модуль 1,5)

О.Н. Борисова – д.м.н., профессор кафедры ВБ (модуль 2-4, 6,7)

Ю.А. Парамонова – ст. инспектор МИ

Е.А. Бутко – зав. уч. лабораторией кафедры ВБ

Программа обсуждена на заседании кафедры ВБ и рекомендована для рассмотрения на совете Медицинского института, протокол заседания кафедры ВБ № 8 от « 14 » марта 2017г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ А.А. Хадарцев

Программа утверждена на совете Медицинского института

протокол № 7 от « 13 » апреля 2017г.

Директор \_\_\_\_\_ А.А. Хадарцев

Программа зарегистрирована под учетным номером \_\_\_\_\_ на правах учебно-методического электронного издания.

Специалист по УМР ОЛАиМО УМУ

С.В. Моржова

Начальник УМУ

М.А. Анисимова

Программа принята к реализации

Директор ЦПКиПК \_\_\_\_\_ С.С. Киреев

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017г.

## РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН

### Рабочая программа модуля 1. «Общая пульмонология» (38 часов)

#### 1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)

**Цель:** подготовка квалифицированного врача-пульмонолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в респираторной патологии, имеющего углубленные знания дисциплины; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере пульмонологии; формирование компетенций врача-пульмонолога.

#### **Задачи:**

- изучение общих закономерностей развития патологических процессов в легких, определяющих возникновение и течение заболевания, клинику, дифференциальную диагностику;
- диагностика заболеваний органов дыхания, дифференциальная диагностика с синдромами нарушения дыхания при заболеваниях других систем и органов;
- овладение принципами лечения, реабилитации и профилактики неспецифических заболеваний легких;
- комплексное лечение больных в стационарных и амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести, клинико-функционального варианта течения болезни и наличия сопутствующей патологии;
- овладение основными методами исследования больных с заболеваниями легких и лечебными процедурами;
- ведение всех видов медицинской документации; определение временной и стойкой утраты трудоспособности.

#### 2. Планируемые результаты обучения

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

##### **Знать:**

1. Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения (ПК-10);
2. Общие вопросы организации пульмонологической помощи в Российской Федерации; организацию работы скорой и неотложной помощи (ПК-10);
3. Принципы разработки, внедрения и реализации оздоровительных технологий в деятельности образовательных учреждений (ОПК-1);
4. Основы топографической анатомии бронхолегочной системы (ОПК-1).
5. Причины возникновения патологических процессов в пульмонологии, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-5);
6. Функциональные методы исследования в пульмонологии (ОПК-4);
7. Клиническую симптоматику основных заболеваний в пульмонологии, их профилактику, диагностику и лечение (ПК-5);

##### **Уметь:**

1. Организовать работу по изучению и оценке пульмонологической помощи на вверенной Территории (ПК-11);
2. Организовать мероприятия направленные на профилактику пульмонологических Заболеваний (ОПК-2);
3. Проводить мониторинг доклинической и ранней диагностики состояния пульмонологических заболеваний у населения (ОПК-1).
4. Проводить объективное исследование пациента с заболеванием органов дыхания (ПК-5)

5. оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, характерных для заболеваний органов дыхания (ПК-6);
6. проводить медицинскую сортировку, определить показания для госпитализации (ПК-12).
7. составлять план лабораторного и инструментального обследования, осуществлять забор патологических материалов от больного (ОПК-4);
8. проводить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определять дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях (ПК-7);
9. проводить диагностику и лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, с привлечением при необходимости консультации соответствующих специалистов (ПК-5, ПК-6);

***Владеть:***

1. методами организации лечебно-диагностического процесса, проведения профилактических мероприятий при оказании медико-санитарной помощи больным (ОПК-1);
2. методами комплексного обследования пульмонологических больных (ПК-5);
3. методами комплексной оценки дифференциально-диагностических симптомов и синдромов, характерных для заболеваний органов мочевого выделения (ПК-5);
4. методами проведения медицинской сортировки, определения показания для Госпитализации (ПК-5);
5. методами составления плана лабораторного и инструментального обследования, осуществления забора патологических материалов от больного (ПК-5);
6. комплексным методом проведения диагностики и оказания неотложной (экстренной) помощи, а также определения дальнейшей медицинской тактики при угрожающих состояниях (ПК-7);
7. методам интерпретации результатов лабораторного и инструментального Обследования (ПК-5);
8. комплексным методом диагностики и лечения сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам (ОПК-4);
9. методам применения правил врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении лечебно-диагностических мероприятий (УК-4);

### **3. Содержание дисциплины (модуля)**

| <b>Код</b>  | <b>Наименование тем, элементов и т.д.</b>                                                                  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1.1.</b> | <b>Тема. Морфология и физиология дыхательной системы.</b>                                                  |
| 1.1.1.      | Элемент. Анатомическое и гистологическое строение трахеи, бронхов, легких, плевры.                         |
| 1.1.1.1     | Подэлемент. Морфофункциональная характеристика их основных элементов.                                      |
| 1.1.2       | Элемент. Патоморфология и патогенез неспецифических заболеваний легких                                     |
| 1.1.2.1.    | Подэлемент. Особенности воспалительных реакций органов дыхания.                                            |
| 1.1.2.2.    | Подэлемент. Эмфизема легких, пневмоклероз, цирроз легкого                                                  |
| 1.1.2.3.    | Подэлемент . Ателектаз.                                                                                    |
| 1.1.2.4.    | Подэлемент . Бронхоэктазы                                                                                  |
| 1.1.3       | Элемент. Респираторная функция легких                                                                      |
| 1.1.4.      | Элемент. Показатели функции внешнего дыхания                                                               |
| 1.1.5.1.    | Подэлемент. Эластические свойства легких                                                                   |
| 1.1.5.2.    | Подэлемент. Бронхиальная проходимость                                                                      |
| 1.1.5.4.    | Подэлемент. Респираторная функция легких и кровь: транспорт кислорода и углекислоты, кроваток и вентиляция |
| 1.1.6.      | Элемент. Дыхательная недостаточность.                                                                      |
| 1.1.6.1     | Подэлемент. Классификация дыхательной недостаточности, патогенетические                                    |

|          |                                                                                                                                           |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | механизмы                                                                                                                                 |
| 1.1.7.   | Элемент. Нереспирационные функции легких                                                                                                  |
| 1.1.7.1. | Подэлемент. Участие легких в обмене биологически активных веществ, простагландинов, сурфактанта, гормонов                                 |
| 1.1.7.2. | Подэлемент. Регуляция реологических свойств крови. Роль легких в метаболизме лекарств.                                                    |
| 1.1.8.   | Элемент. Секреторная функция легких                                                                                                       |
| 1.1.9.   | Элемент. Мукоцилиарный клиренс и его изменения при заболеваниях легких                                                                    |
| 1.1.9.1. | Подэлемент. Основные методы оценки мукоцилиарного аппарата, принципы коррекции нарушений его функции                                      |
| 1.2.     | <b>ТЕМА. Иммунологические реакции в органах дыхания</b>                                                                                   |
| 1.2.1.   | Элемент. Система местного иммунитета бронхо - легочного аппарата                                                                          |
| 1.2.1.1. | Подэлемент. Оценка иммунологического статуса больных с заболеваниями органов дыхания                                                      |
| 1.2.2.   | Элемент. Иммунодефицитные состояния: классификация, принципы диагностики и лечения                                                        |
| 1.2.2.1. | Подэлемент. Аллергические реакции: классификация, принципы диагностики и лечения                                                          |
| 1.3.     | <b>ТЕМА. Диагностика заболеваний органов дыхания.</b>                                                                                     |
| 1.3.1.   | Элемент. Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания                                                                                  |
| 1.3.1.1. | Подэлемент. Основные методы рентгенологического обследования                                                                              |
| 1.3.1.2. | Подэлемент. Оценка качества рентгеновского снимка                                                                                         |
| 1.3.2.   | Элемент. Особенности сбора анамнеза и физического обследования пульмонологических больных                                                 |
| 1.3.3.   | Элемент. Эндоскопическая диагностика заболеваний органов дыхания                                                                          |
| 1.3.3.1. | Подэлемент. Основные методы исследования. Показания. Диагностическая ценность.                                                            |
| 1.3.3.1. | Элемент. Радионуклидная диагностика заболеваний органов дыхания                                                                           |
| 1.3.3.2. | Подэлемент. Основные методы исследования. Диагностическая ценность.                                                                       |
| 1.3.4.   | Элемент. Этиологическая диагностика заболеваний органов дыхания.                                                                          |
| 1.3.4.1. | Подэлемент. Основные принципы бактериологической, вирусологической, серологической диагностики.                                           |
| 1.4      | <b>ТЕМА. Основные методы лечения больных с заболеваниями органов дыхания.</b>                                                             |
| 1.4.1.   | Элемент. Основные принципы фармакотерапии.                                                                                                |
| 1.4.2.   | Элемент. Бронхологические методы лечения.                                                                                                 |
| 1.4.3.   | Элемент. Немедикаментозные методы лечения в пульмонологии.                                                                                |
| 1.4.3.1. | Подэлемент. Оксигенотерапия. Искусственная и вспомогательная вентиляция легких.                                                           |
| 1.4.3.2. | Подэлемент. Лечебная физкультура. Физиотерапия. Санаторно- курортное лечение. Методы экстракорпорального лечения. Показания к применению. |
| 1.4.4.   | Элемент. Диспансеризация больных с заболеваниями органов дыхания.                                                                         |
| 1.4.5.   | Элемент. Реабилитация и противорецидивное лечение.                                                                                        |
| 1.4.6.   | Элемент. Экспертиза трудоспособности.                                                                                                     |
| 1.4.7.   | Элемент. Классификация заболеваний и патологических состояний бронхо-легочной системы.                                                    |
| 1.4.8.   | Элемент. Эпидемиология неспецифических заболеваний легких.                                                                                |
| 1.4.9.   | Элемент. Организация специализированной пульмонологической помощи.                                                                        |

## ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ

## **ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ЗАЧЕТ)**

**1. При аускультации легких у пациента с бронхоэктатической болезнью обычно выявляются:**

1. непостоянные сухие хрипы в зоне поражения;
  2. рассеянные сухие и влажные хрипы;
  3. локальные мелкопузырчатые и крепитирующие хрипы;
  4. локальные крупно- и средне-пузырчатые хрипы, иногда в сочетании с сухими.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**2. Осложнениями бронхоэктатической болезни могут быть:**

1. легочно-сердечной недостаточности;
  2. кровохарканья и легочного кровотечения;
  3. амилоидоза внутренних органов;
  4. метастатических абсцессов и сепсиса.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**3. У мужчин старше 40 лет с бессимптомно протекающим затемнением в легких врач обязан в первую очередь исключить:**

- А) туберкулому легкого;  
Б) периферический рак легкого;  
В) очаговую пневмонию;  
Г) верно А, Б;  
Д) пневмоцироз.

**4. Показанием к рентгенологическому обследованию больного с острым бронхитом для исключения у него бронхопневмонии служит:**

1. Нарастание тяжести клинического течения заболевания;
  2. выявление при физикальном исследовании укорочения перкуторного звука и влажных хрипов на ограниченном участке легкого;
  3. увеличение содержания лейкоцитов в периферической крови и СОЭ;
  4. сохранение лихорадки на фоне лечения в течение более чем 3 дней.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**5. Эффективность мукоцилиарного транспорта зависит от следующих характеристик трахеобронхиальной слизи:**

1. количества;
2. эластичности;
3. вязкости;
4. цвета.

- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- Б) если правильны ответы 1 и 3;
- В) если правильны ответы 2 и 4;
- Г) если правильный ответ 4;
- Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**Рабочая программа модуля 2.**  
**«Обструктивные заболевания бронхолегочной системы» (36 часов)**

**1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)**

**Цель:** формирование знаний в области обструктивных заболеваний бронхолегочной системы, с последующим алгоритмом диагностических мероприятий

**Задачи:**

- изучить предпосылки возникновения и механизмы развития обструктивных заболеваний бронхолегочной системы
- изучить информацию о патогенезе развития заболеваний и обоснованности современной фармакотерапии.
- познакомить с симптоматикой заболеваний бронхолегочной системы и познакомить со стандартами диагностики и лечения.
- обосновать необходимость проведения профилактических и реабилитационных мероприятий при обструктивных заболеваниях бронхолегочной системы
- предупреждение прогрессирования болезни

**2. Планируемые результаты обучения**

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:**

- причины возникновения обструктивных заболеваний бронхолегочной системы, механизмы их развития и клинические проявления (ПК-5);
- функциональные методы исследования в пульмонологии (ОПК-4);
- клиническую симптоматику обструктивных заболеваний бронхолегочной системы, их профилактику, диагностику и лечение (ПК-5);

**Уметь:**

- проводить раннюю диагностику обструктивных заболеваний бронхолегочной системы у населения (ОПК-1).
- проводить объективное исследование пациента с заболеванием органов дыхания (ПК-5)
- оценивать дифференциально-диагностическую значимость симптомов и синдромов, характерных для заболеваний органов дыхания (ПК-6);
- определить показания для госпитализации (ПК-12).
- составлять план лабораторного и инструментального обследования, осуществлять забор патологических материалов от больного (ОПК-4);
- проводить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определять дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях (ПК-7);

**Владеть:**

- методами комплексного обследования пульмонологических больных (ПК-5);
- методами комплексной оценки дифференциально-диагностических симптомов и синдромов, характерных для обструктивных заболеваний бронхолегочной системы (ПК-5);

- комплексным методам проведения диагностики и оказания неотложной помощи при угрожающих состояниях (ПК-7);
- методам интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования (ПК-5);

### 3. Содержание дисциплины (модуля)

| код         | Наименование тем, элементов и т.д.                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2.1</b>  | <b>ТЕМА Хроническая обструктивная болезнь легких.</b>                                                                                                                                                                                                                              |
| 2.1.1       | Элемент. Распространенность. Этиология и патогенез.                                                                                                                                                                                                                                |
| 2.1.2       | Подэлемент. Факторы риска. Принципы диагностики.                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2.1.3.      | Подэлемент. Основные признаки и клинические симптомы заболевания, особенности эмфизема матозного и бронхитического вариантов                                                                                                                                                       |
| 2.2.1.      | Элемент. Современная классификация ХОБЛ с учетом клинического и функционального разделов.                                                                                                                                                                                          |
| 2.2.2       | Элемент. Критерии диагноза. Дифференциальная диагностика.                                                                                                                                                                                                                          |
| 2.2.3.      | Подэлемент. Принципы патогенетической и симптоматической терапии ХОБЛ, ступенчатое назначение бронходилататоров, место глюкокортикоидов в лечении ХОБЛ.                                                                                                                            |
| 2.2.3.1.    | Подэлемент. Физиотерапия и ЛФК.                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2.2.3.2.    | Подэлемент. Особенности лечения обструктивного бронхита: бронхолитическая, муколитическая терапия, базисная терапия, коррекция дыхательной недостаточности, тренировка дыхательной мускулатуры. Оксигенотерапия.                                                                   |
| 2.2.3.3.    | Подэлемент. Реабилитация. Профилактика. Прогноз.                                                                                                                                                                                                                                   |
| 2.2.3.4.    | Подэлемент. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Диспансерное наблюдение.                                                                                                                                                                                                        |
| <b>2.2.</b> | <b>ТЕМА Бронхиальная астма.</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2.2.1.      | Элемент. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация.                                                                                                                                                                                                                 |
| 2.2.2.      | Подэлемент. Клиническая симптоматика и диагностика аллергической и неаллергической астмы.                                                                                                                                                                                          |
| 2.2.3.      | Подэлемент. Диагностические критерии бронхиальной астмы и степени тяжести бронхиальной астмы.                                                                                                                                                                                      |
| 2.2.4       | Подэлемент. Уровни контроля бронхиальной астмы.                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2.2.5.      | Элемент. Астматический статус, предрасполагающие факторы. Варианты течения. Критерии диагноза и стадии течения. Лечение обострения бронхиальной астмы.                                                                                                                             |
| 2.2.6.      | Подэлемент. Лечение в межприступном периоде (санация очагов инфекции, прекращение контакта с аллергеном, специфическая и неспецифическая гипосенсибилизация). Базисная ступенчатая терапия с учетом степени тяжести. Дыхательная гимнастика, массаж.. Санаторно-курортное лечение. |
| 2.2.7.      | Подэлемент. Профилактика. Прогноз. Трудоустройство. Диспансерное наблюдение. Реабилитация больных. Образовательные программы.                                                                                                                                                      |

### ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ЗАЧЕТ)

**1. Основными лекарственными препаратами, применяемыми при бронхиальной астме, являются все перечисленные, кроме:**

- А) В<sub>2</sub> -агонистов;
- Б) метилксантинов;
- В) блокаторов В<sub>2</sub>- адренорецепторов;

- Г) ингалируемых глюкокортикоидных гормонов;
- Д) мембраностабилизирующих препаратов.

**2. Наиболее достоверным клиническим признаком, указывающим на переход астматического статуса из первой во вторую стадию, является:**

- А) прогрессирование одышки;
- Б) нарастание цианоза;
- В) исчезновение ранее выслушиваемых сухих хрипов в легких;
- Г) повышение артериального давления;
- Д) тахикардия.

**3. Острое раздражение слизистой оболочки бронхов характеризуется:**

- 1. сильным сухим кашлем;
  - 2. кашлем с трудноотделяемой вязкой мокротой;
  - 3. рассеянными сухими хрипами в легких;
  - 4. кратковременностью проявления симптомов, исчезновением их после прекращения контакта с раздражителем.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;
  - Б) если правильны ответы 1 и 3;
  - В) если правильны ответы 2 и 4;
  - Г) если правильный ответ 4;
  - Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**4. К муколитическим средствам, разрушающим пептидные связи белков бронхиальной слизи, относят:**

- 1. стимуляторы сурфактантной системы легких (бромгексин, амброксол);
  - 2. препараты бактериальных ферментов;
  - 3. производные тиолов ацетилцистеин (мукогельвин и др.);
  - 4. трипсин, химотрипсин.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;
  - Б) если правильны ответы 1 и 3;
  - В) если правильны ответы 2 и 4;
  - Г) если правильный ответ 4;
  - Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**5. Сальбутамол (вентолин) расширяет бронхи путем:**

- А) блокирования  $\alpha$ -рецепторов бронхиального дерева;
- Б) почти селективного возбуждения  $\beta_2$ -адренорецепторов бронхов;
- В) непосредственного влияния на гладкую мускулатуру бронхов;
- Г) снижения тонуса блуждающего нерва;
- Д) блокирования гистамина.

**Рабочая программа модуля 3.  
«Респираторные инфекции» (40 часов)**

**1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)**

**Цель:** развить у обучающихся навыки диагностики и неотложной помощи при респираторных инфекциях на догоспитальном этапе, свести к минимуму развитие угрожающих жизни симптомов.

**Задачи:**

- ознакомить обучающихся с этиологией, классификацией респираторных инфекций
- научить алгоритму диагностики и неотложной помощи при различных респираторных инфекциях
- ознакомить обучающихся с особенностями течения респираторных инфекций на догоспитальном этапе.
- научить алгоритму диагностики и неотложной помощи на догоспитальном этапе.
- ознакомить обучающихся с алгоритмом оказания неотложной помощи при различных респираторных инфекциях на догоспитальном этапе.

## **2. Планируемые результаты обучения**

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

### ***Знать:***

- закономерности развития патологических процессов в легких, определяющих возникновение и течение респираторных инфекций, клинику, дифференциальную диагностику (ПК-5);
- диагностику заболеваний органов дыхания, дифференциальная диагностика с синдромами нарушения дыхания при заболеваниях других систем и органов (ПК-5);
- показания для госпитализации пульмонологических больных и организация ее, в том числе, в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ПК-12);
- общие методы исследования в пульмонологии, функциональные методы исследования и, в первую очередь, функцию внешнего дыхания в норме и при патологии (ПК-5);
- клиническую симптоматику пограничных состояний в пульмонологической практике (ПК-5);
- основы фармакотерапии в пульмонологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции (ПК-5);

### ***Уметь:***

- составить план обследования пациента (ПК-5)
- провести осмотр и оценить данные физикального обследования пациента. (ПК-5)
- интерпретировать результаты общих и специальных лабораторных, лучевых, функциональных и эндоскопических методов исследования. (ПК-5)
- оказывать экстренную (неотложную) помощь при неотложных состояниях в пульмонологической практике (ПК-5)
- определить объем лечения и реабилитации больных (ПК-5)

### ***Владеть:***

- овладение основными методами исследования больных с заболеваниями легких и лечебными процедурами (ПК-5);
- алгоритмом постановки диагноза (ПК-5)
- принципами лечения, реабилитации и профилактики респираторных инфекций (ПК-6, ПК-8);
- комплексным лечением больных в стационарных и амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести, клинико-функционального варианта течения болезни и наличия сопутствующей патологии (ОПК-1);

## **3. Содержание дисциплины (модуля)**

| <b>Код</b>  | <b>Наименование тем, элементов и т.д.</b>                              |
|-------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>3.1.</b> | <b>ТЕМА Острые и хронические бронхиты.</b>                             |
| 3.1.1       | Элемент. Острый бронхит. Диагностика, принципы лечения и профилактики. |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.1.2.   | Элемент. Этиология и патогенез.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3.1.3.   | Элемент. Значение курения, инфекции, охлаждения, профессиональных и экологических факторов, местной системы бронхопульмональной защиты.                                                                                                                                                                                                   |
| 3.1.4.   | Элемент. Классификация хронического бронхита. Клиническая картина. Течение и осложнения.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3.1.5.   | Элемент. Диагностические критерии простого необструктивного бронхита.                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 3.1.6.   | Элемент. Современные подходы к лечению бронхитов.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3.2.     | <b>ТЕМА Пневмония.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 3.2.1.   | Элемент. Этиология (роль бактериальной, вирусной, Курикетсиозной, легионеллезной, микоплазменной, хламидийной инфекций, влияние алкоголя, охлаждения, травм, операций, патологии носоглотки и предшествующего поражения бронхов). Патогенез. Значение иммунологических нарушений организма и местной системы бронхо-пульмональной защиты. |
| 3.2.1.1. | Подэлемент. Классификация пневмоний. Клиническая картина. Осложнения. Критерии тяжести течения.                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3.2.1.2. | Подэлемент. Принципы лечения. Фармакотерапия. Иммуномодулирующая терапия. Немедикаментозная терапия (физиотерапия, лечебная гимнастика). Санаторно курортное лечение.                                                                                                                                                                     |
| 3.2.1.3. | Подэлемент. Профилактика и диспансеризация. Трудовая экспертиза. Прогноз.                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3.3.1.4. | Элемент. Инфекционные деструкции легких.                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3.3.1.5. | Подэлемент. Радиационные и химические поражения легких. Легочный эозинофильный инфильтрат. Клинические проявления. Формы заболеваний. Критерии достоверного диагноза.                                                                                                                                                                     |
| 3.2.1.6. | Подэлемент. Фармакотерапия. Немедикаментозные методы лечения. Показания к хирургическим методам лечения.                                                                                                                                                                                                                                  |
| 3.4.1    | <b>ТЕМА Грибковые заболевания легких (пневмомикозы). Паразитарные заболевания органов дыхания. Диагностика. Особенности течения.</b>                                                                                                                                                                                                      |
| 3.4.2    | Элемент. Пневмоконииозы. Классификация. Клинические проявления.                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 3.4.2.1. | Подэлемент. Диагностика пневмоконииозов. Особенности фармакотерапии.                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3.4.3    | Элемент. Паразитарные заболевания органов дыхания. Классификация. Клинические проявления.                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3.4.3.1. | Подэлемент. Диагностика паразитарных заболеваний. Особенности фармакотерапии.                                                                                                                                                                                                                                                             |

### ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 1. Тактика лечения острого бронхита определяется с учетом: 1. этиологии и патогенеза заболевания;**
  2. преимущественной локализации воспалительного процесса;
  3. фазы воспалительного процесса, наличия или отсутствия вторичной инфекции;
  4. возраста больного.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

- 2. Лечение острого бронхита с преимущественным поражением слизистой оболочки мелких бронхов во второй фазе (после появления мокроты) предусматривает**

**назначение следующих лекарственных средств:**

1. бронхоспазмолитиков;
  2. антибактериальных, и антисептических;
  3. противовоспалительных;
  4. разжижающих мокроту (муколитики, стимуляторы сурфактантной системы).
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**3. Прогноз при остром бронхите, протекающем с преимущественным поражением слизистой оболочки крупных бронхов (трахеобронхит):**

- А) благоприятный;  
Б) благоприятный в большинстве случаев, возможно осложнение пневмонией;  
В) благоприятный в большинстве случаев, имеется риск затяжного течения;  
Г) благоприятный в большинстве случаев, возможен переход в хронический бронхит; Д) благоприятный в большинстве случаев, возможна трансформация в бронхоэктатическую болезнь.

**4. Показанием к рентгенологическому обследованию больного с острым бронхитом для исключения у него бронхопневмонии служит:**

1. Нарастание тяжести клинического течения заболевания;
  2. выявление при физикальном исследовании укорочения перкуторного звука и влажных хрипов на ограниченном участке легкого;
  3. увеличение содержания лейкоцитов в периферической крови и СОЭ;
  4. сохранение лихорадки на фоне лечения в течение более чем 3 дней.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**5. Возникновению хронического бронхита способствует:**

1. курение, воздействие промышленных поллютантов, неблагоприятных климатических факторов;
  2. патология опорно-двигательного аппарата (сколиоз позвоночника, болезнь Бехтерева);
  3. хроническое заболевание верхних дыхательных путей;
  4. наследственное предрасположение к заболеванию легких.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**6. При аускультации легких у больных пневмонией можно выявить:**

1. ослабленное дыхание при отсутствии хрипов;
  2. сухие хрипы;
  3. крупнопузырчатые влажные хрипы;
  4. мелкопузырчатые влажные хрипы и крепитирующие хрипы.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;

- В) если правильны ответы 2 и 4;
- Г) если правильный ответ 4;
- Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**7. Возбудителем внебольничной пневмонии чаще всего является:**

- А) пневмококк;
- Б) стрептококк;
- В) стафилококк;
- Г) кишечная палочка;
- Д) клебсиелла

**Рабочая программа модуля 4**  
**«Диссеминированные процессы легких. Дифференциальная диагностика**  
**при легочных синдромах» (58 часов)**

**1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)**

**Цель:** научить обучающихся распознаванию диссеминированных заболеваний легких, ознакомить с современными методами диагностики, умение обосновать рекомендации по лечению

**Задачи:**

- научить проведению тщательной дифференциальной диагностики
- определить конкретные особенности течения данного заболевания;
- выбора тактики ведения и лечения пациента
- подобрать и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия для больных

**2. Планируемые результаты обучения**

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:**

- принципы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации больных (ПК-8);
- этиологию, патогенез, клинические проявления, диагностику и терапию заболеваний, обусловленных диссеминированными поражениями легких (ПК-5);

**Уметь:**

- обосновать выбор методов обследования больного, показания, противопоказания (ПК-5);
- провести подготовку пациента к исследованию и проводить плановое лечение (ПК-5);
- определять терапевтические категории больного, на основании дифференциальной диагностики, и составлять план лечения в соответствии с рекомендациями ВОЗ (ПК-5);

**Владеть:**

- основными методами исследования больных с заболеваниями легких и лечебными процедурами (ПК-5);
- алгоритмом постановки диагноза (ПК-5)
- клинической интерпретацией результатов исследования больных (ПК-5)
- процедурой проведения тщательной дифференциальной диагностики при легочных синдромах (ПК-5)

**3. Содержание дисциплины (модуля)**

| <b>Код</b>  | <b>Наименование тем, элементов и т.д.</b>                                                                                                                                                              |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>4.1</b>  | <b>ТЕМА Диссеминированные процессы легких.</b>                                                                                                                                                         |
| 4.1.1       | Элемент. Альвеолиты (идиопатический фиброзирующий альвеолит, экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит);                                                                 |
| 4.1.2       | Элемент. Гранулематозы (саркоидоз легких, гранулематоз Вегенера, гистиоцитоз Х)                                                                                                                        |
| 4.1.3.      | Элемент. Диссеминация опухолевой природы (бронхоальвеолярный рак, карциноматозный лимфангоит, карциноматоз легких);                                                                                    |
| 4.1.3.1.    | Подэлемент. Редкие формы легочной диссеминации (идиопатический гемосидероз легких, синдром Гудпасчера, альвеолярный протеиноз, лейомиоматоз легких);                                                   |
| 4.1.4.      | Элемент. Поражение легких при системных заболеваниях соединительной ткани                                                                                                                              |
| 4.1.5.      | Элемент. Патологические состояния, связанные с нарушением кровообращения: тромбоэмболия легочной артерии, первичная легочная гипертензия. Хроническое легочное сердце                                  |
| <b>4.2</b>  | <b>ТЕМА Рак и другие опухоли легких.</b>                                                                                                                                                               |
| 4.2.1       | Элемент. Метастатическое поражение легких. Классификация рака легких по стадиям. Клиника.                                                                                                              |
| 4.2.1.1     | Подэлемент. Опухоли средостения, плевры, диафрагмы. Карциноидный синдром.                                                                                                                              |
| 4.2.1.2.    | Подэлемент. Современные методы диагностики Дифференциальная диагностика. Хирургический и консервативные методы лечения.                                                                                |
| 4.2.2.      | Элемент. Поражение легких при болезнях крови, нарушениях обмена веществ. Классификация. Формы патологии. Особенности фармакотерапии.                                                                   |
| <b>4.3.</b> | <b>ТЕМА. Пороки развития трахеи, бронхов и легких: аплазия и гипоплазия.</b>                                                                                                                           |
| 4.3.1       | Элемент. Стенозы трахеи, бронхов, синдром Вильямса-Кемпбелла, Мак-леода, Зиверта-Картегенера, Менье-Курна и др.                                                                                        |
| 4.3.2.      | Элемент. Наследственно обусловленные заболевания органов дыхания: муковисцидоз, дефицит $\alpha_1$ -ингибиторов протеаз, болезнь Гирке, системные соединительно-тканые синдромы, болезнь Рандю-Ослера. |
| 4.3.2.1     | Подэлемент. Основные диагностические критерии. Принципы терапии и профи-лактики.                                                                                                                       |
| <b>4.4.</b> | <b>ТЕМА. Заболевания с преимущественным поражением плевры.</b>                                                                                                                                         |
| 4.4.1       | Элемент. Плевриты этиология. Патогенез.                                                                                                                                                                |
| 4.4.1.1.    | Подэлемент. Классификация плевритов. Клинические проявления.                                                                                                                                           |
| 4.4.1.2.    | Подэлемент. Диагностика. Особенности фармакотерапии.                                                                                                                                                   |
| 4.4.2.      | Элемент. гидроторакс, спонтанный пневмоторакс. Этиология. Патогенез.                                                                                                                                   |
| 4.4.2.1.    | Подэлемент. Клинические проявления. Диагностика пневмоторокса.                                                                                                                                         |
| 4.4.2.2.    | Подэлемент. Современные подходы к лечению                                                                                                                                                              |
| <b>4.5.</b> | <b>Тема. Дифференциальная диагностика при легочных синдромах</b>                                                                                                                                       |
| 4.5.1       | Элемент. Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате.                                                                                                                                        |
| 4.5.1.1.    | Подэлемент. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.                                                                     |
| 4.5.2       | Элемент. Дифференциальная диагностика округлой тени в легком.                                                                                                                                          |
| 4.5.2.1     | Подэлемент. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.                                                                     |
| 4.5.3.      | Элемент. Дифференциальная диагностика легочной диссеминации.                                                                                                                                           |
| 4.5.3.1.    | Подэлемент. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.                                                                     |

|           |                                                                                                                                    |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4.5.3     | Элемент. Дифференциальная диагностика при одышке и удушье.                                                                         |
| 4.5.3.1.  | Подэлемент. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм. |
| 4.5.4.    | Элемент. Дифференциальная диагностика при легочной гипертензии.                                                                    |
| 4.5.4.1   | Подэлемент. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм. |
| 4.5.5.    | Элемент. Дифференциальная диагностика при выпоте в плевру.                                                                         |
| 4.5.5.1.  | Подэлемент. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм. |
| 4.5.6.    | Элемент. Дифференциальная диагностика при затянувшейся пневмонии.                                                                  |
| 4.5.6.1.  | Подэлемент. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм. |
| 4.5.7.    | Элемент. Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза.                                                               |
| 4.5.7.1.  | Подэлемент. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм. |
| 4.5.8.    | Элемент. Дифференциальная диагностика при бронхообструктивном синдроме.                                                            |
| 4.5.8.1.  | Подэлемент. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм. |
| 4.5.9.    | Элемент. Дифференциальная диагностика при гипервентиляционном синдроме.                                                            |
| 4.5.9.1.  | Подэлемент. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм. |
| 4.5.10.   | Элемент. Дифференциальная диагностика при бетталепсии.                                                                             |
| 4.5.10.1. | Подэлемент. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии достоверного диагноза нозологических форм. |

### ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ЗАЧЕТ)

#### 1. Осложнением центрального рака легкого может быть:

1. гиповентиляция легкого;
  2. ателектаз легкого;
  3. пневмония (возможно с абсцедированием);
  4. образование острого абсцесса легкого.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

#### 2. Длительное кровохарканье при сухом кашле заставляет, прежде всего, подозревать:

1. пневмокониоз;
  2. кавернозный туберкулез легких;
  3. бронхоэктатическую болезнь;
  4. рак бронха.
- А) если правильны ответы 1 и 3;  
Б) если правильны ответы 2 и 4;  
В) если правильный ответ 4;  
Г) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

#### 3. Саркоидоз наиболее часто наблюдается:

- А) у детей и подростков;

- Б) в пожилом возрасте;
- В) в старческом возрасте;
- Г) в возрасте 20-50;
- Д) у женщин в климактерическом периоде.

**4. Клинически саркоидоз может протекать:**

- 1. бессимптомно;
  - 2. малосимптомно;
  - 3. с признаками интоксикации, кашлем, одышкой;
  - 4. с частыми рецидивами
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**5. Сухой плеврит сопровождается:**

- 1. болью в груди;
  - 2. сухим кашлем;
  - 3. потливостью;
  - 4. субфебрилитетом.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**6. Диагноз очагового туберкулеза легких у взрослых и подростков ставится на основании:**

- 1. бессимптомного течения заболевания или скудных его проявлений - повышенной утомляемости, периодического субфебрилитета, редкого кашля с единичными плевками слизистой или слизисто-гнойной мокроты;
  - 2. отсутствия физикальной симптоматики легочного поражения;
  - 3. обнаружения при рентгенологическом исследовании легких единичных или множественных разного характера очаговых теней, чаще в 1-м, 2-м и 6-м бронхолегочных сегментах;
  - 4. непостоянного и скудного бактериовыделения (микобактерии туберкулеза чаще выявляются при посеве на питательную среду).
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**7. Характерными клиническими признаками милиарного туберкулеза являются:**

- 1. лихорадка неправильного типа, хорошо переносимая больным;
  - 2. умеренно выраженные одышка и тахикардия;
  - 3. небольшой нейтрофильный лейкоцитоз и умеренное повышение СОЭ;
  - 4. частое увеличение печени и селезенки.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;

- Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**Рабочая программа модуля 5.**  
**«Тромбоэмболия лёгочной артерии. Лёгочная гипертензия» (28 часов)**

**1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)**

**Цель:** развить у обучающихся навыки диагностики тромбоэмболий легочных артерий, легочной гипертензии, ознакомить с современными методами обследования, умение обосновать рекомендации по лечению

**Задачи:**

- научить проведению т дифференциальной диагностики
- определить конкретные особенности течения данных заболеваний;
- выбора тактики ведения и лечения пациента
- подобрать и провести необходимые лечебно-профилактические мероприятия для больных

**2. Планируемые результаты обучения**

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:**

- принципы диагностики тромбоэмболий легочной артерии и легочных гипертензий (ПК-5);
- классификация и патогенез тромбоэмболий легочной артерии (ПК-5);
- лабораторно-инструментальную и дифференциальную диагностику ТЭЛА (ПК-5)
- закономерности развития патологических процессов в легких, определяющих возникновение и течение тромбоэмболии легочной артерии, легочной гипертензии, клинику, дифференциальную диагностику (ПК-5);
- диагностику заболеваний органов дыхания, дифференциальная диагностика с синдромами нарушения дыхания при заболеваниях других систем и органов (ПК-5);
- показания для госпитализации пульмонологических больных и организация ее, в том числе, в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи (ПК-12);
- общие методы исследования в пульмонологии, функциональные методы исследования и, в первую очередь, функцию внешнего дыхания в норме и при патологии (ПК-5);
- клиническую симптоматику пограничных состояний в пульмонологической практике (ПК-5);
- основы фармакотерапии в пульмонологии, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции (ПК-5);

**Уметь:**

- обосновать выбор методов обследования больного, показания, противопоказания (ПК-5);
- провести подготовку пациента к исследованию (ПК-5);
- провести осмотр и оценить данные физикального обследования пациента. (ПК-5)
- определять терапевтические категории больного, на основании дифференциальной диагностики, и составлять план лечения в соответствии с рекомендациями ВОЗ (ПК-5);
- интерпретировать результаты общих и специальных лабораторных, лучевых, функциональных и эндоскопических методов исследования. (ПК-5)

- оказывать экстренную (неотложную) помощь при неотложных состояниях в пульмонологической практике (ПК-5)
- определить объем лечения и реабилитации больных (ПК-5, ПК-8)

**Владеть:**

- основными методами исследования больных с заболеваниями легких и лечебными процедурами (ПК-5);
- алгоритмом постановки диагноза (ПК-5)
- клинической интерпретацией результатов исследования больных (ПК-5)
- процедурой проведения тщательной дифференциальной диагностики при легочной гипертензии и тромбоэмболии легочной артерии (ПК-5)

**3. Содержание дисциплины (модуля)**

| <b>Код</b>  | <b>Наименование тем, элементов и т.д.</b>                                               |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5.1</b>  | <b>Тема. Тромбоэмболия лёгочной артерии.</b>                                            |
| 5.1.1       | Элемент. Этиологические факторы.                                                        |
| 5.1.2       | Элемент. Классификация ТЭЛА.                                                            |
| 5.1.3       | Элемент. Клиника ТЭЛА.                                                                  |
| 5.1.4       | Элемент. Диагностика ТЭЛА.                                                              |
| 5.1.4.1.    | Подэлемент. Компьютерная томографическая пульмонангиография                             |
| 5.1.4.2.    | Подэлемент. Сцинтиграфия лёгких.                                                        |
| 5.1.4.3.    | Подэлемент. Пульмонангиография                                                          |
| 5.1.4.4.    | Подэлемент. Магнитная резонансная томография.                                           |
| 5.1.4.5.    | Подэлемент. Эхокардиография.                                                            |
| 5.1.4.6.    | Подэлемент. Компрессионная венозная ультрасонография                                    |
| 5.1.5.      | Элемент. Лечение ТЭЛА.                                                                  |
| 5.1.5.1.    | Подэлемент. Антикоагулянты.                                                             |
| 5.1.5.2.    | Подэлемент. Тромболизис.                                                                |
| 5.1.5.3.    | Подэлемент. Возможности хирургического лечения.                                         |
| 5.1.5.4.    | Подэлемент. Венозные фильтры.                                                           |
| 5.1.6.      | Элемент. ТЭЛА в особых ситуациях.                                                       |
| 5.1.6.1.    | Подэлемент. Диагностика лёгочной эмболии при беременности.                              |
| 5.1.6.2.    | Подэлемент. Лечение лёгочной эмболии при беременности.                                  |
| 5.1.6.3.    | Подэлемент. Лёгочная эмболия и злокачественные новообразования. Диагностика.            |
| 5.1.6.4.    | Подэлемент. Лечение пациентов с лёгочной эмболией и злокачественными новообразованиями. |
| <b>5.2.</b> | <b>Тема. Лёгочная гипертензия</b>                                                       |
| 5.2.1.      | Элемент. Клиническая классификация ЛГ.                                                  |
| 5.2.1.1.    | Подэлемент. Лёгочная артериальная гипертензия.                                          |
| 5.2.1.2.    | Подэлемент. Легочная гипертензия, ассоциированная с поражениями левых отделов сердца    |
| 5.2.1.3.    | Подэлемент. ЛГ, ассоциированная с патологией дыхательной системы и /или гипоксемией     |
| 5.2.1.4.    | Подэлемент. ЛГ вследствие хронических тромботических или эмболических заболеваний:      |
| 5.2.1.5.    | Подэлемент. Смешанные формы.                                                            |
| 5.2.2       | Элемент. Факторы риска ЛГ.                                                              |
| 5.2.3.      | Элемент. Диагностика ЛГ.                                                                |
| 5.2.4.      | Элемент. Лечение ЛГ.                                                                    |

|          |                                                                                    |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.2.4.1. | Подэлемент. Медикаментозное лечение ЛГ.                                            |
| 5.2.4.2. | Подэлемент. Хирургическое лечение ЛГ.                                              |
| 5.2.5.   | Элемент. Диагностика и лечение хронической тромбоэмболической лёгочной гипертензии |
| 5.2.5.1. | Подэлемент. Эпидемиология. Патофизиология.                                         |
| 5.2.5.2. | Подэлемент. Клиническая картина и диагноз                                          |
| 5.2.5.3. | Подэлемент. Лечение и прогноз.                                                     |

## ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ (ЗАЧЕТ)

### 1. При медикаментозном лечении лёгочной гипертензии не применяют:

- А) Антикоагулянты.
- Б) Антагонисты кальция.
- В) Простагландины.
- Г) Антибиотики

### 2. Выберите источники тромбов при ТЭЛА

- 1) вены нижних конечностей
- 2) вены малого таза
- 3) правые отделы сердца
- 4) бассейн верхней полой вены
- 5) левые отделы сердца

### 3. Выберите predisposing факторы для возникновения ТЭЛА

- 1) длительная иммобилизация
- 2) операции
- 3) варикозная болезнь нижних конечностей
- 4) мерцательная аритмия

### 4. Выберите симптомы, встречающиеся при ТЭЛА

- 1) одышка
- 2) боль в груди
- 3) кровохарканье
- 4) гипертензия
- 5) гипотония

### 5. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать ТЭЛА?

- 1) пороки сердца
- 2) ОИМ
- 3) пневмония
- 4) сепсис

### 6. «Золотой стандарт» диагностики ТЭЛА

- 1) ангиопульмонография
- 2) ЭХОКГ
- 3) рентгенография
- 4) сцинтиграфия

**«Лечение неотложных состояний в пульмонологии.  
Индивидуализированная терапия в пульмонологии» (50 часов)**

**1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)**

**Цель:** ознакомить обучающихся с причинами, клиникой, дифференциальной диагностикой и неотложной помощью при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе.

**Задачи обучения:**

- ознакомить обучающихся с этиологией, классификацией ОДН
- научить обучающихся алгоритму диагностики и неотложной помощи при ОДН
- ознакомить с особенностями течения пневмонии на догоспитальном этапе.
- научить обучающихся алгоритму диагностики и неотложной помощи при пневмонии на догоспитальном этапе.
- ознакомить обучающихся с клиникой и диагностикой спонтанного пневмоторакса
- ознакомить обучающихся с алгоритмом неотложной помощи при спонтанном пневмотораксе на догоспитальном этапе.

**2. Планируемые результаты обучения**

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:**

- клинику ОДН (ПК-5)
- причины ОДН (ПК-5)

**Уметь:**

- проводить дифференциальную диагностику ОДН (ПК-5)
- оказать экстренную помощь при неотложных состояниях (ПК-6, ПК-7)

**Владеть:**

- навыками обследования больного на догоспитальном этапе (ПК-6)
- навыками оказания неотложной помощи при ОДН (ПК-7)

**3. Содержание дисциплины (модуля)**

| Код         | Наименование тем, элементов и т.д.                                                                                                             |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>6.1</b>  | <b>Тема. Лечение неотложных состояний в пульмонологии.</b>                                                                                     |
| 6.1.1       | Купирование приступа бронхиальной астмы.                                                                                                       |
| 6.1.2       | Ведение больных в астматическом статусе.                                                                                                       |
| 6.1.3       | Ведение больных в анафилактическом шоке.                                                                                                       |
| 6.1.4       | Ведение больных с инфекционно- токсическим шоком.                                                                                              |
| 6.1.5       | Реанимационные мероприятия при острой дыхательной недостаточности.                                                                             |
| 6.1.6       | Ведение больных с тромбоэмболией легочной артерии.                                                                                             |
| 6.1.7       | Ведение больных с легочным кровотечением.                                                                                                      |
| 6.1.8       | Ведение больных со спонтанным пневмотораксом.                                                                                                  |
| 6.1.9       | Ведение больных с экссудативным плевритом.                                                                                                     |
| 6.1.10      | Ведение больных с респираторным дистресс- синдромом.                                                                                           |
| <b>6.2.</b> | <b>Тема. Индивидуализированная терапия в пульмонологии.</b>                                                                                    |
| 6.2.1.      | Лечение вторичных пневмоний.                                                                                                                   |
| 6.2.1.1.    | Особенности лечения заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии почек (диффузные процессы, мочекаменная болезнь, хр. пиелонефрит). |

|          |                                                                                                                                                     |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6.2.1.2. | Особенности лечения заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии эндокринной системы (сахарный диабет, тиреотоксикоз).                   |
| 6.2.1.3. | Лечение заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь желудка и 12 п.к., панкреатит, колит). |
| 6.2.1.4. | Лечение заболеваний органов дыхания при сопутствующей ишемической болезни сердца.                                                                   |
| 6.2.1.5. | Лечение заболеваний органов дыхания при вторичных иммунодефицитах.                                                                                  |
| 6.2.1.6. | Особенности лечения заболеваний органов дыхания у пожилых лиц.                                                                                      |
| 6.2.1.7. | Заболевания органов дыхания и беременность. Особенности лечения беременных и кормящих матерей.                                                      |

### ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**1. Длительное кровохарканье при сухом кашле заставляет, прежде всего, подозревать: 1. пневмокониоз;**

2. кавернозный туберкулез легких;

3. бронхоэктатическую болезнь;

4. рак бронха.

А) если правильны ответы 1 и 3;

Б) если правильны ответы 2 и 4;

В) если правильный ответ 4;

Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**2. Основными и наиболее результативными методами лечения острого абсцесса легкого являются:**

1. санационная бронхоскопия с местным применением антибактериальных и антисептических средств;

2. катетеризация гнойника через трахею или грудную стенку;

3. трансторакальная пункция гнойника с промыванием полости и введением в нее лекарственных средств;

4. внутривенное введение антибиотика.

А) если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) если правильны ответы 1 и 3;

В) если правильны ответы 2 и 4;

Г) если правильный ответ 4;

Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**3. Предрасполагает к развитию острого абсцесса легкого:**

1. хронической гнойной и анаэробной инфекции полости рта и глотки (кариес зубов, пародонтоз, тонзиллит), среднего уха, придаточных пазух носа;

2. аспирации содержимого полости рта и глотки при эпилепсии, алкогольном опьянении, наркомании, отравлениях и др.;

3. систематического переохлаждения, хронического бронхита;

4. септикопиемии.

А) если правильны ответы 1, 2 и 3;

Б) если правильны ответы 1 и 3;

В) если правильны ответы 2 и 4;

Г) если правильный ответ 4;

**4. Осложнениями хронического бронхита являются:**

1. кровохарканье;
  2. легочное кровотечение;
  3. дыхательная недостаточность и хроническое легочное сердце;
  4. спонтанный пневмоторакс и тромбоэмболия легочной артерии.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**5. Острое раздражение слизистой оболочки бронхов характеризуется:**

1. сильным сухим кашлем;
  2. кашлем с трудноотделяемой вязкой мокротой;
  3. рассеянными сухими хрипами в легких;
  4. кратковременностью проявления симптомов, исчезновением их после прекращения кон-такта с раздражителем.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**6. Осложнением центрального рака легкого может быть:**

1. гиповентиляция легкого;
  2. ателектаз легкого;
  3. пневмония (возможно с абсцедированием);
  4. образование острого абсцесса легкого.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**7. Осложнениями хронического бронхита являются:**

1. расширение и деформация бронхиол и мелких бронхов;
  2. очаговый и диффузный пневмоторакс;
  3. центриацинарная и буллезная эмфиземы легких;
  4. облитерация мелких сосудов малого круга кровообращения и гипертрофия стенки правого желудочка сердца.
- А) если правильны ответы 1, 2 и 3;  
Б) если правильны ответы 1 и 3;  
В) если правильны ответы 2 и 4;  
Г) если правильный ответ 4;  
Д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

**Рабочая программа модуля 7**

**«Профессиональные болезни органов дыхания. Аллергология» (46 часов)**

**1. Цель и задачи изучения дисциплины (модуля)**

**Цель:** формирование научных знаний и практических навыков по диагностике, лечению и профилактике больных с профессиональными заболеваниями легких, углубленное изучение теоретических знаний и овладение практическими умениями и навыками по актуальным вопросам диагностики и терапии аллергических заболеваний.

**Задачи обучения:**

- ознакомить обучающихся с этиологией, классификацией профессиональных заболеваний органов дыхания
- овладеть методами выявления и диагностики, терапии профессиональных болезней легких.
- ознакомить обучающихся с аллергологией, помочь ориентироваться в сложной патологии

## **2. Планируемые результаты обучения**

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

**Знать:**

- этиологию, патогенез, клинические проявления, диагностику и терапию профессиональных болезней органов дыхания (ПК-8);
- вопросы связи заболевания с профессией (ПК-8);
- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний бронхолёгочной системы у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение (ПК-8);
- симптоматику аллергических реакций и заболеваний (ПК-8)

**Уметь:**

- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного (ПК-5);
- оценить данные функции внешнего дыхания, бронхоскопии данные рентгенологического обследования и дать по ним заключение (ПК-5);
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия (ПК-5);
- определить объем реабилитационных мероприятий и профилактики для больных бронхо-лёгочной патологией (ПК-5);

**Владеть:**

- клинической интерпретацией результатов исследования больных с профессиональными болезнями органов дыхания пылевой этиологии и методами их лечения (ПК-8).
- приемами оказания экстренной помощи (ПК-5);
- методами диагностирования, предупреждения, лечения аллергий и иммунообусловленных проявлений (ПК-5)

## **3. Содержание дисциплины (модуля)**

| <b>Код</b> | <b>Наименование тем, элементов и т.д.</b>                                                                                                     |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7.1</b> | <b>Тема 1 «Профессиональные болезни органов дыхания».</b>                                                                                     |
| 7.1.1      | Промышленная бронхиальная астма                                                                                                               |
| 7.1.2      | Хронический пылевой бронхит                                                                                                                   |
| 7.1.3      | Пневмокониозы                                                                                                                                 |
| 7.1.4      | Экзогенный аллергический альвеолит                                                                                                            |
| 7.1.5      | Заболевания, обусловленные воздействием биологических факторов производственной среды                                                         |
| <b>7.2</b> | <b>Тема 2 «Аллергология»</b>                                                                                                                  |
| 7.2.1      | Элемент. Распространенность аллергических заболеваний и их этиология. Патогенез аллергических процессов. Классификация аллергических реакций. |

|          |                                                                                                                                           |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | Псевдоаллергические реакции.                                                                                                              |
| 7.2.2    | Элемент. Принципы диагностики: аллергологический анамнез, кожные пробы, провокационные пробы, лабораторные методы исследования.           |
| 7.2.2.1  | Подэлемент. Медикаментозная аллергия. Инсектная и пищевая аллергия. Этиология. Патогенез, клинические проявления. Профилактика и лечение. |
| 7.2.2.2  | Подэлемент. Анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиника.                                                                          |
| 7.2.2.3. | Подэлемент. Крапивница и отек Квинке. Классификация, диагностика и лечение                                                                |
| 7.2.3.4. | Подэлемент. Экзогенные аллергические альвеолиты. Классификация, диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика.       |
| 7.2.3.   | Элемент. Общие принципы лечения аллергических заболеваний. Роль антигистаминных средств при пульмонологических заболеваниях.              |

## ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

### 1. Информация статистики здравоохранения включает в себя:

- а. обеспеченность населения медицинскими кадрами
- б. анализ деятельности ЛПУ
- в. обеспеченность населения койками
- г. все вышеперечисленное

### 2. Информация статистики здоровья включает в себя показатели, кроме:

- а. работы стационара (работа койки в году, оборот койки, средние сроки пребы-вания больного на койке)
- б. младенческой и общей смертности
- в. общей заболеваемости
- г. инвалидности

### 3. В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают:

- а. инфекционные и паразитарные заболевания; болезни системы пищеварения; психические заболевания
- б. болезни системы кровообращения; новообразования; травмы и отравления
- в. новообразования; травмы и отравления; болезни органов дыхания

### 4. Для диффузной склеродермии наиболее характерно:

- а. Поражение почек
- б. Телеангиэктазии
- в. Поражение легких
- г. Синдром Рейно

### 5. Возможно развитие аортита и аортальной недостаточности при следующих заболеваниях:

- 1. Болезнь Такаясу
- 2. Гигантоклеточный артериит
- 3. Ревматоидный артрит
- 4. Системная склеродермия

### 6. Клинические проявления псевдоаллергических реакций на лекарственные препараты зависят от:

- А) от дозы препарата

- Б) от способа введения
- В) возникают на первое применение препарата
- Г) часто возникают на препараты-гистаминолибераторы
- Д) не всегда повторяются при последующем введении препарата

**7) Методы оценки клеточного иммунитета:**

- А) Определение Т-лимфоцитов-супрессоров
- Б) Подсчет количества Т-лимфоцитов
- В) Подсчет количества В-лимфоцитов
- Г) Определение индекса бластной трансформации Т-лимфоцитов
- Д) Определение Т-лимфоцитов-помощников

**Приложение 2.**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ**

**1. Цель и задачи прохождения практики**

**Цель прохождения практики:** подготовка врача к самостоятельной работе по оказанию специализированной пульмонологической помощи.

**Задачами** прохождения практики являются:

- формирование общекультурных компетенций врача - пульмонолога, необходимых в профессиональной деятельности (культура речи, ведение дискуссий и полемики, способность к сотрудничеству и разрешению конфликтов, толерантность).

- овладение способностью и готовностью соблюдать правила врачебной этики, законами и нормативными правовыми аспектами по работе с конфиденциальной информацией, сохранение врачебной тайны.
- овладение навыками обследования больного пульмонологического профиля, способностью выявлять основные симптомы и синдромы заболеваний, назначать лабораторные и инструментальные методы обследования, и умением их анализировать.
- овладение алгоритмом постановки диагноза с учетом МКБ.
- выполнение основных диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний у пульмонологических больных и использование методики их немедленного устранения, осуществление противошоковых мероприятий.
- овладение способностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом.
- овладение проведением экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы.
- овладение ведением и использованием документации, принятой в здравоохранении РФ.
- овладение знаниями организационной структуры и анализом управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов.

## **2. Планируемые результаты обучения**

В результате прохождения практики обучающийся должен:

### ***Знать:***

- основные закономерности развития и проявления заболеваний бронхо-легочной системы (ПК-8)

### ***Уметь:***

- осуществлять диагностические, профилактические и лечебные мероприятия при патологии системы органов дыхания (ПК-5)

Уровень компетенции – наличие достаточных знаний для самостоятельного ведения пациента или при обращении к нему за консультацией

## **3.Содержание практики**

Продолжительность производственной клинической практики составляет 202 часа, из них:

- в стационаре – 142 часа
- в поликлинике – 60 часов

Практическая работа в пульмонологическом отделении клиники составляет основу подготовки врачей. За период производственной практики обучающиеся работают в отделении пульмонологии ежедневно по 6 часов. В период практики обучающиеся осваивают медицинскую документацию, привлекаются к работе по составлению и анализу отчетов о деятельности отделений, анализу смертности, расхождению диагнозов. Посещают клинические и патолого-анатомические конференции, участвуют в проведении лечебных и диагностических манипуляций и исследований, присутствуют при аутопсии, демонстрируют больных на утренних врачебных конференциях.. Основными видами деятельности обучающихся являются участие в семинарских занятиях, самостоятельная работа по курации больных и овладение практическими навыками.

Базой производственной клинической практики являются клинические базы ФГБОУ ВО ТулГУ, имеющие лицензии по соответствующим видам медицинской деятельности.

По итогам практики с обучающимися проводится тестовый контроль знаний, демонстративное выполнение диагностических и лечебных манипуляций, решение ситуационных задач.

### **Приложение 3.**

#### **ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ (ЭКЗАМЕН)**

**1. Причиной кровохарканья могут быть все нижеперечисленные состояния, кроме:**

- А. Первичная или метастатическая опухоль.**
- Б. Синдром Гудпасчера.**

- В. Инфаркт легкого.
- Г. Саркоидоз.
- Д. Туберкулез.

**2. Какая из нижеперечисленных диагностических процедур более специфична для выявления тромбоэмболии легочной артерии.**

- А. Ангиография.
- Б. Исследование вентиляции (изотопное исследование).
- В. Перфузионная сцинтиграфия.
- Г. Анализ артериальных газов крови.
- Д. Рентгенография органов грудной клетки.

**3. У 70-летнего больного хроническим обструктивным бронхитом на фоне ОРВИ усилился непродуктивный кашель, появилась сильная одышка. Объективно: заторможен, выраженный цианоз, диффузные высокотональные сухие свистящие хрипы, ЧД 38\мин, ЧСС 120\мин. Рентгенологически усиление легочного рисунка. Наиболее вероятным этиологическим фактором ОРВИ в данном случае является:**

- А. Вирус гриппа А
- Б. Вирус парагриппа
- В. Аденовирус
- Г. Риновирус
- Д. Респираторно- синтициальный вирус

**4. Укажите неправильное утверждение:**

- 1. Пневмония, вызванная *L. pneumophila*, встречается спорадически или в виде эпидемии.
- 2. Пневмония, вызванная клебсиеллами, часто осложняется абсцессом и плевральными выпотами.
- 3. Диагностическим признаком анаэробной инфекции служит гнилостный запах мокроты.
- 4. Пневмококковая пневмония, как правило, развивается постепенно, в крови обнаруживается нейтрофильный лейкоцитоз, на рентгенограммах- диффузная бронхопневмония.
- 5. Даже при клинической картине вирусной пневмонии, причиной пневмонии часто бывает бактериальная суперинфекция.

**5. Диагностически значимым признакам в постановке диагноза грибкового поражения дыхательных путей является:**

- 1. Указания в анамнезе о проживании в районе расположения заводов биотехнологического производства.
- 2. Длительный прием антибиотиков.
- 3. Наличие клиники бронхита.
- 4. Обнаружение вегетирующих форм грибов (мицелий, почкообразующих клеток).
- 5. Обнаружение отдельных клеток грибов в мокроте.

**6. Каковы безусловные факторы риска развития ХОБЛ:**

- 1. Курение, социально- экономические факторы.
- 2. Респираторные инфекции, возраст, пол.
- 3. Гиперреактивность дыхательных путей, курение, пассивное курение.
- 4. Тяжелая врожденная недостаточность альфа-1 антитрипсина, курение, повышенный уровень пыли и газов в воздухе (окружающая среда и проф. вредности).
- 5. Тяжелая врожденная недостаточность альфа-1 антитрипсина, гиперреактивность дыхательных путей, пол.

**7. Диагноз муковисцидоза может быть обоснованно заподозрен, если у 17-летнего больного с наличием бронхоэктазов дополнительно выявляют:**

- А. Декстракардию.
- Б. Рецидивирующую крапивницу.
- В. Наличие нейтрального жира в кале.
- Г. Артериальную гипертензию.
- Д. Снижение уровня IgA в сыворотке.

**8. Какое утверждение относительно саркоидоза легких неверно?**

- А. У части больных наблюдается спонтанный регресс заболевания.
- Б. Возможно гранулематозное поражение печени.
- В. Глюкокортикоиды эффективны только в больших дозах (1 мг\кг).
- Г. Морфологическим признаком заболевания является эпителиоидная гранулема.
- Д. Дыхательная недостаточность развивается преимущественно по рестриктивному типу.

**9. Мужчина 72 лет, поступивший в стационар с подозрением на абсцесс печени паразитарной природы, внезапно почувствовал резкую боль в правом подреберье, сопровождающуюся нарастающей одышкой. При обследовании установлено образование выпота в плевру.**

**Какое из нижеперечисленных паразитарных заболеваний могло стать причиной развития плеврального выпота?**

- А. Эхинококкоз.
- Б. Паргонимоз.
- В. Амебиаз.
- Г. Филяриатозы.
- Д. Пневмоцистоз.

**10. В отличие от сердечной астмы при бронхиальной астме встречаются все нижеперечисленные признаки, кроме:**

- А. Сухие хрипы в легких.
- Б. Акцент II тона над легочной артерией.
- В. Признаки левожелудочковой недостаточности.
- Г. Признаки правожелудочковой недостаточности.
- Д. Эозинофилы в мокроте.

**11. В какой клинической ситуации наличие одышки позволяет предположить идиопатический фибрирующий альвеолит?**

- А. Острое развитие лихорадки до 39 С, малопродуктивный кашель, одышка, участок бронхиального дыхания в правой подлопаточной области.
- Б. Длительный (в течение нескольких лет) кашель с отделением гнойной мокроты, цианоз, одышка при незначительной нагрузке.
- В. Нарастающая одышка (в течение нескольких месяцев) у больной с синдромом Рейно, непродуктивный кашель, цианоз, утолщение концевых фаланг пальцев.
- Г. Внезапно возникшая одышка у больного с длительным кашлевым анамнезом, ослабление дыхания справа, цианоз.
- Д. Внезапно возникшая одышка у больного с сердечной недостаточностью на фоне постинфарктного кардиосклероза и появлением зубца Q в III и зубца S в I стандартных отведениях.

**12. В комплекс лечения ТЭЛА входят все нижеперечисленные мероприятия, кроме:**

1. Для коррекции гипоксемии назначают кислород.
2. Эмболизацию из легочных артерий необходимо проводить всем больным после ангиографии.
3. Оперативные вмешательства для предупреждения эмболий из системы нижней полой вены показаны при противопоказаниях к применению антикоагулянтов, массивном кровотечении.

**13. Показаниями для эндобронхиальной интубации в астматическом статусе являются:**

- А. Изменение психического статуса.
- Б. Увеличение  $\text{PaCO}_2 > 50$  мм.рт.ст
- В. Нарастающий респираторный ацидоз.
- Г. Стойкая нарастающая гипоксия.
- Д. Чрезмерная работа дыхательных мышц.
- Е. Все из перечисленного выше.

**14. В какой из ситуаций выявление увеличенных лимфоузлов при рентгеномографическом исследовании имеет решающее диагностическое значение?**

- А. 38-летняя больная с артритом голеностопных суставов, рецидивирующей узловой эритемой, лихорадкой, устойчивой к антибиотикам, с отрицательными туберкулиновыми пробами.
- Б. Лихорадка, увеличение задне-шейных лимфоузлов, селезенки, абсолютный лимфоцитоз у 17-летнего больного ангиной.
- В. 65-летний больной с артериальной гипертонией, нефролитиазом, гиперурикемией.
- Г. 35-летняя больная с симметричными геморрагическими высыпаниями на коже нижних конечностей, гематурией.
- Д. 40-летний больной конъюнктивитом, артритом, развивающимися после эпизода диареи в течение 3 дней.

**15. У 34-летней больной, доставленной в стационар с приступом удушья, при анализе крови выявлено увеличение количества эозинофилов до 52%. По данным анамнеза в течение нескольких месяцев отмечается затрудненное дыхание с развитием приступов удушья. Проводимое лечение ингаляциями беротека и препаратами теофиллина малоэффективно. Наиболее вероятно, что бронхообструктивный синдром может быть проявлением одного из следующих заболеваний:**

- А. Идиопатический фиброзирующий альвеолит.
- Б. Узелковый артериит.
- В. Карциноидный синдром.
- Г. Системная склеродермия.
- Д. Пневмоцистная пневмония.

**16. Какое утверждение относительно развития туберкулеза в позднем возрасте правильно?**

- А. Является результатом реактивности ранее перенесенной инфекции из первичных очагов.
- Б. Туберкулиновые кожные пробы при активном процессе всегда положительные.
- В. Патологический процесс всегда локализуется в легочной ткани.
- Г. При поражении легких часто имеется плевральный выпот.
- Д. Не сочетается с периферическим раком легкого.

**17. У больного хроническим алкоголизмом выявлена пневмония с множественными полостями распада в обоих легких. Лечение пенициллином неэффективно. Из бронхоальвеолярной лаважной жидкости высеян золотистый стафилококк, устойчивый к метициллину. Назначение какого из антибиотиков является оптимальным в данной ситуации:**

- А. Ванкомицин
- Б. Карбенициллин
- В. Цефтазидим
- Г. Клиндамицин
- Д. Амоксиклав (амоксциллин с клавулановой кислотой)

**18. При комбинации аминогликозидов и цефалоспоринов 1-го поколения возможны:**

- А. Антагонизм
- Б. Синергизм
- В. Усиление нефротоксичности
- Г. Вызывает усиление ототоксичности
- Д. Не вызывает усиление ототоксичности

**19. Патоморфологические изменения при саркоидозе достаточно разнообразны и включают все нижеперечисленные, кроме:**

- А. Альвеолита.
- Б. Гранулематоза.
- В. Гранулематоза с выраженными казеозными изменениями.
- Г. Фиброза.
- Д. Клеток Пирогова- Лангханса.

**20. Самыми частыми причинами респираторного алкалоза являются все, за исключением:**

- А. Массивная тромбоэмболия легочной артерии.
- Б. Гипоксемия любой этиологии.
- В. Метаболический ацидоз.
- Г. Действие медикаментов таких, как салицилаты, ксантины.
- Д. Неправильный режим ИВЛ.

### **Сдача практических навыков в симуляционном классе.**

Общеврачебные знания и практические навыки.

1. Методы обследования больных (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
2. Определение артериального давления, исследования пульса.
3. Правила и техника переливания крови, препаратов крови, кровезаменителей.
4. Временная остановка наружных кровотечений.
5. Забор крови для бактериологического исследования
6. Интерпретация биохимических исследований .
7. Интерпретация данных иммунологического статуса.
8. Интерпретация данных аллергологического исследования.
9. Интерпретация теста толерантности к глюкозе.
10. Интерпретация клинического анализа крови и мочи.
11. Оказание экстренной помощи при неотложных состояниях:
  - острой сердечно-сосудистой недостаточности, обмороках;

- гипертоническом кризе и остром нарушении мозгового кровообращения.
- нарушениях ритма и проводимости сердца.
- острых аллергических состояниях (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок):
- шоке (кардиогенном, токсическом, травматическом)
- коме (диабетической, печеночной, гиперосмолярной, гипогликемической);
- желудочно-кишечных кровотечениях.

### **Манипуляции и практические навыки по пульмонологии:**

- Постановка туберкулиновых проб и их оценка
  - Взятие мазка со слизистой оболочки глотки и носа
  - Проведение специфической иммунной терапии (гипосенсибилизация)
  - Проведение десенситизации аспирином
  - «Чтение» и интерпретация рентгенограмм и томограмм органов грудной клетки
  - Проведение спирометрии и интерпретация результатов
  - Оценка результатов бодиплетизмографии
  - Проведение провокационных проб со специфическими и неспецифическими раздражителями
  - Проведение проб с бронходилататорами
  - Проведение мониторинга бронхиальной проходимости с помощью пикфлоуметра
  - Катетеризация бронхов через нос и рот
  - Введение лекарств в бронхи
  - Работа с кислородными приборами, методика длительной малопоточной оксигенации
  - Работа с аэрозольными препаратами (небулайзерами)
- Проведение постурального и позиционного дренажа бронхов
- Оценка кислотно- основного состояния крови
  - Оценка результатов нагрузочных тестов
  - Оценка данных ангиопульмонографии
  - Радионуклеидная диагностика органов дыхания и оценка результатов.
  - Постановка туберкулиновых проб и их оценка
  - Взятие мазка со слизистой оболочки глотки и носа
  - Проведение специфической иммунной терапии (гипосенсибилизация)
  - Проведение десенситизации аспирином
  - «Чтение» и интерпретация рентгенограмм и томограмм органов грудной клетки
  - Проведение спирометрии и интерпретация результатов
  - Оценка результатов бодиплетизмографии
  - Проведение провокационных проб со специфическими и неспецифическими раздражителями
  - Проведение проб с бронходилататорами
  - Проведение мониторинга бронхиальной проходимости с помощью пикфлоуметра
  - Катетеризация бронхов через нос и рот
  - Введение лекарств в бронхи
  - Работа с кислородными приборами, методика длительной малопоточной оксигенации
  - Работа с аэрозольными препаратами (небулайзерами)
  - Проведение постурального и позиционного дренажа бронхов

- Оценка кислотно- основного состояния крови
- Оценка результатов нагрузочных тестов
- Оценка данных ангиопульмонографии
- Радионуклеидная диагностика органов дыхания и оценка результатов
- Постановка туберкулиновых проб и их оценка
- Взятие мазка со слизистой оболочки глотки и носа
- Проведение специфической иммунной терапии (гипосенсибилизация)
- Проведение десенситизации аспирином
- «Чтение» и интерпретация рентгенограмм и томограмм органов грудной клетки
- Проведение спирометрии и интерпретация результатов
- Оценка результатов бодиплетизмографии
- Проведение провокационных проб со специфическими и неспецифическими раздражителями
- Проведение проб с бронходилататорами
- Проведение мониторинга бронхиальной проходимости с помощью пикфлоуметра
- Катетеризация бронхов через нос и рот
- Введение лекарств в бронхи
- Работа с кислородными приборами, методика длительной малопоточной оксигенации
- Работа с аэрозольными препаратами (небулайзерами)
- Проведение постурального и позиционного дренажа бронхов
- Оценка кислотно- основного состояния крови
- Оценка результатов нагрузочных тестов
- Оценка данных ангиопульмонографии
- Радионуклеидная диагностика органов дыхания и оценка результатов

**Министерство образования и науки РФ**  
**Федеральное государственное бюджетное образовательное**  
**учреждение высшего образования**  
**«Тульский государственный университет»**  
**Медицинский институт**  
**Кафедра внутренних болезней**  
 Итоговая аттестация по программе профессиональной переподготовки  
**«ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»**

## БИЛЕТ №1

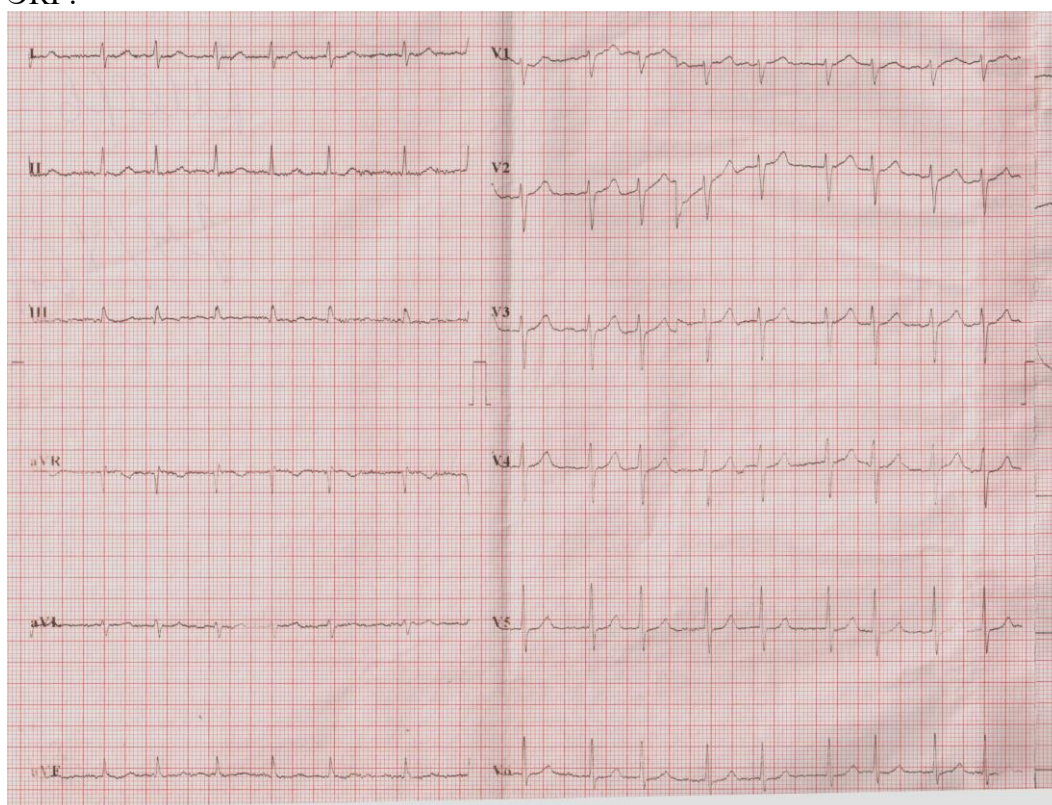
### СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА

Больная К. 56 лет поступила с жалобами на одышку при небольшой физической нагрузке, сердцебиение, перебои в работе сердца, увеличение в размерах живота, отеки нижних конечностей.

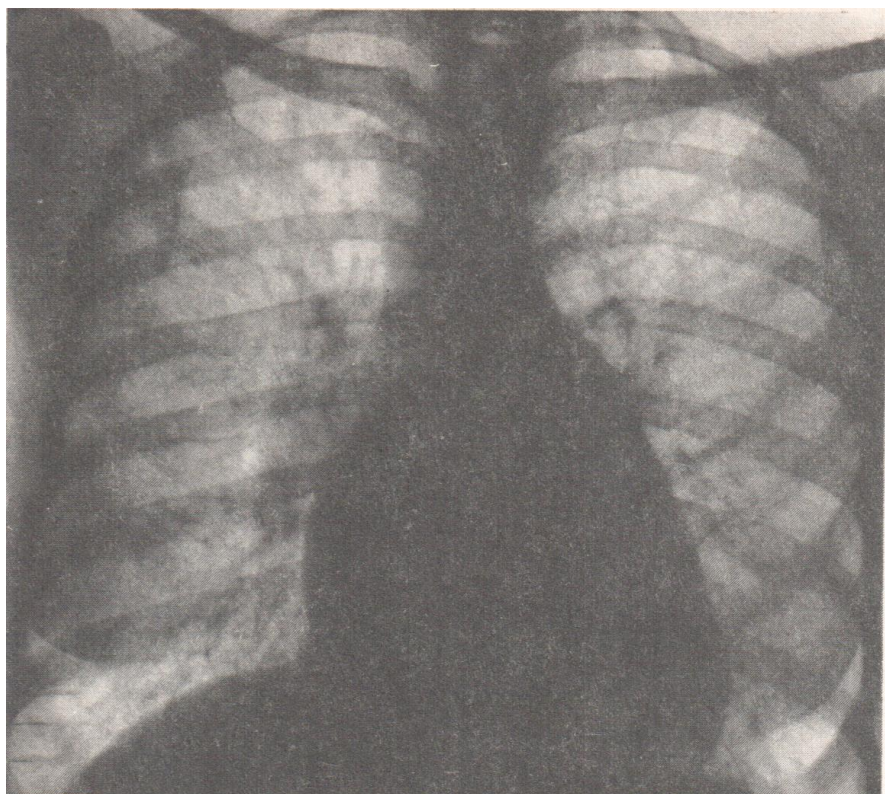
Из анамнеза: в детские годы страдала частыми ангинами, периодически лечилась антибактериальными средствами. Около 20 лет врачи замечали наличие систолического шума на верхушке, говорили, что у больной пролапс митрального клапана, на обследование не направляли. Последние 5 лет больная отмечает одышку при физических нагрузках, периодически отеки нижних конечностей. Последний месяц состояние больной ухудшилось: одышка нарастала, стала возникать при малейшей нагрузке, отеки стали постоянными. В течение последней недели увеличился в объеме живот, появились боли в правом подреберье, значительно снизилась толерантность к физическим нагрузкам, одышка беспокоит в покое.

Объективно: Состояние тяжелое. Ортопное. Кожные покровы бледные. Отеки ног, передней брюшной стенки, молочных желез. Размеры сердца перкуторно расширены влево и вверх. Тоны сердца глухие, систолический шум на верхушке, ритм неправильный, ЧСС 102 в мин, дефицит пульса 25 в мин., АД 90/60 мм рт ст. В легких дыхание жесткое, ослабленное в нижних отделах обоих легких, здесь же мелкопузырчатые влажные хрипы. Живот увеличен за счет асцита, печень +5 см из-под края реберной дуги

ЭКГ:



Рг-графия грудной клетки:



**Вопросы:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие методы обследования необходимо назначить?
3. Назначьте адекватное лечение. Какое хирургическое лечение можно применить у данной пациентки и есть ли показания к нему?

Утвержден на заседании кафедры протокол № 8 от 14 марта 2017 г.

*Зав. кафедрой ВБ*

*А.А. Хадарцев*

**. Ответ**

1. Основной: Хроническая ревматическая болезнь сердца. Недостаточность митрального клапана.

Осложнения: Постоянная форма фибрилляции предсердий. Недостаточность кровообращения 3 ст. ФК 4. Асцит.

2. Необходимо провести ЭХО-КГ

3. Этиотропная терапия больной с хронической ревматической болезнью сердца без активности инфекционного процесса при сформировавшемся пороке не показана. В плане патогенетической терапии должны быть назначены: ингибиторы АПФ, Б-адреноблокаторы, верошпирон, как препараты обязательные при лечении ХСН, необходимы диуретики, возможно, сердечные гликозиды, антиагреганты и антикоагулянты (варфарин) для предотвращения тромбоэмболических осложнений.

Объем хирургического лечения зависит от степени митральной недостаточности, расширения полостей сердца и сократительной активности миокарда: от проведения имплантации искусственного клапана до трансплантации сердца.



## Перечень рекомендуемых тем рефератов:

1. Острые респираторные заболевания. Острый бронхит. Диагностика, принципы лечения и профилактики.
  1. Острые и хронические бронхиты. Этиология и патогенез. Классификация хронического бронхита. Клиническая картина. Течение и осложнения.
  2. Диагностические критерии простого необструктивного бронхита.
  3. Хроническая обструктивная болезнь легких. Хронический обструктивный бронхит.
  4. Эмфизема легких. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Факторы риска. Классификация. Принципы диагностики. Критерии диагноза. Дифференциальная диагностика.
  5. Лечение: этиологическая, антибактериальная, муколитическая, иммуномодулирующая терапия, интратрахеальное введение лекарственных препаратов. Физиотерапия и ЛФК. Особенности лечения обструктивного бронхита: бронхолитическая, муколитическая терапия, базисная терапия, коррекция дыхательной недостаточности, тренировка дыхательной мускулатуры.
  6. Трахео- бронхиальная дискинезия. Классификация. Клинические проявления. Критерии достоверного диагноза. Фармакотерапия.
  7. Пневмония. Этиология (роль бактериальной, вирусной, Ку-риккетсиозной, легионеллезной, микоплазменной, хламидийной инфекций, влияние алкоголя, охлаждения, травм, операций, патологии носоглотки и предшествующего поражения бронхов). Патогенез.
  8. Классификация пневмоний. Клиническая картина. Осложнения. Критерии тяжести течения. Принципы лечения. Фармакотерапия.
  9. Инфекционные деструкции легких. Радиационные и химические поражения легких. Легочный эозинофильный инфильтрат. Клинические проявления.
  10. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Факторы риска. Классификация. Принципы диагностики. Критерии диагноза. Дифференциальная диагностика.
  11. Распространенность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая симптоматика и диагностика аллергической и неаллергической астмы. Диагностические критерии бронхиальной астмы и степени тяжести бронхиальной астмы.
  12. Астматический статус, предрасполагающие факторы. Варианты течения. Критерии диагноза и стадии течения. Лечение обострения бронхиальной астмы.
  13. Грибковые заболевания легких (пневмомикозы). Паразитарные заболевания органов дыхания. Диагностика. Особенности течения.
  14. Пневмокониозы. Классификация. Клинические проявления. Особенности фармакотерапии.
  15. Заболевания с преимущественным поражением плевры: плевриты, гидроторакс, спонтанный пневмоторакс.
  16. Альвеолиты (идиопатический фиброзирующий альвеолит, экзогенный аллергический альвеолит, токсический фиброзирующий альвеолит).
  17. Гранулематозы (саркоидоз легких, гранулематоз Вегенера, гистиоцитоз X).
  18. Диссеминация опухолевой природы (бронхоальвеолярный рак, карциноматозный лимфангоит, карциноматоз легких).
  19. Редкие формы легочной диссеминации (идиопатический гемосидероз легких, синдром Гудпасчера, альвеолярный протеиноз, лейомиоматоз легких).
  20. Поражение легких при системных заболеваниях соединительной ткани.
  21. Патологические состояния, связанные с нарушением кровообращения: тромбоэмболия легочной артерии, первичная легочная гипертензия. Хроническое легочное сердце.

22. Рак и другие опухоли легких. Метастатическое поражение легких. Классификация рака легких по стадиям. Клиника. Опухоли средостения, плевры, диафрагмы. Современные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Хирургический и консервативные методы лечения.

23. Карциноидный синдром.

24. Поражение легких при болезнях крови, нарушениях обмена веществ. Классификация. Формы патологии. Особенности фармакотерапии.

25. Патология дыхания во сне. Синдром ночного апноэ.

26. Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.

27. Дифференциальная диагностика округлой тени в легком. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.

28. Дифференциальная диагностика при полостных образованиях в легком. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.

29. Дифференциальная диагностика легочной диссеминации. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.

30. Дифференциальная диагностика при одышке и удушье. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.

31. Дифференциальная диагностика при легочной гипертензии. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.

32. Дифференциальная диагностика при выпоте в плевру. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.

33. Дифференциальная диагностика при затянувшейся пневмонии. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.

34. Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.

35. Дифференциальная диагностика при бронхообструктивном синдроме. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.

36. Дифференциальная диагностика при гипервентиляционном синдроме. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.

37. Дифференциальная диагностика при бетталепсии. Критерии достоверного диагноза нозологических форм.