

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



УТВЕРЖДАЮ

И.о. проректора управления по
учебной работе

Е.В. Неврычев

2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**БРОНХООБСТРУКТИВНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ:
СОВРЕМЕННАЯ ТАКТИКА, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ**

Специальность основная – «Терапия»

Специальность дополнительная – «Лечебное дело», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Пульмонология», «Аллергология и иммунология»

Трудоемкость – 36 в акад. час. (0,25 мес.)

Форма обучения – очно-заочная с ДОТ

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра «Терапия и профилактическая медицина»

г. Хабаровск
2023

Составитель: О.В. Молчанова, д.м.н., профессор кафедры терапии и профилактической медицины

ОБСУЖДЕНО
на заседании кафедры «Терапия и профилактическая медицина»

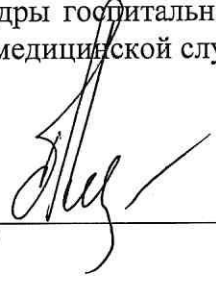
« 02 » мая 2023 г., протокол № 5

Зав. кафедрой 
(подпись)

Т.А. Петричко

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Давидович И.М., д.м.н., профессор кафедры факультетской и поликлинической терапии и курсом эндокринологии ФГБОУ ВО ДВМУ Минздрава России;
2. Хелимская И.В. – д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО ДВМУ Минздрава России, главный пульмонолог медицинской службы РЖД Хабаровского края.

СОГЛАСОВАНО
Декан ФПК и ППВиП 
(подпись)

С.М. Колесникова

« 02 » мая 2023 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 04 » мая 2023 г., протокол № 3

Председатель ПС

И.о. проректора управления по учебной работе 
(подпись)

Е.В. Неврыченко

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана на основании квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках с учетом требований проекта профессионального стандарта и требований заказчика – Министерства здравоохранения Хабаровского края.

Нормативная правовая основа разработки Программы:

1. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
4. Приказ Минздрава от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
5. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010 N 18247)
6. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н., регистрационный N 46293.
7. Профессиональный стандарт «Врач-пульмонолог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 года №154н, регистрационный N 54366
8. Профессиональный стандарт «Врач-аллерголог-иммунолог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года №138н, регистрационный N 50608
9. Проект профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (2019)
10. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов от 22 января 2015 г. № ДЛ-1/05вн.
11. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
12. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».

Актуальность Программы

В настоящее время особую значимость приняла проблема развития и распространения хронических заболеваний. Во всем мире увеличивается доля смертности от неинфекционных болезней. Хронические обструктивные заболевания бронхолегочной системы – одни из лидирующих заболеваний по уровню распространенности и смертности в современном мире.

Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-пульмонолога, врача-аллерголога-иммунолога, врача-терапевта определяют необходимость совершенствования подготовки и профессионального роста с целью оптимизации медицинской помощи больным пульмоноло-

гического профиля обеспечивающей правильную интерпретацию современных методов диагностики и лечения бронхообструктивных заболеваний с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной и профилактической медицины.

В результате обучения слушатели получают знания на основе новых рекомендаций, необходимые для качественного оказания медицинской помощи населению. Полученные навыки и знания позволят своевременно провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья пациентов. Обучение позволит совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений.

Вид программы – практико-ориентированная

Категория обучающихся: врачи-терапевты, врачи терапевты участковые, врачи общей практики (семейные врачи), врачи-пульмонологи, врачи-аллергологи-иммунологи

Уровень квалификации: 7, 8.

Трудоемкость обучения: 36 в акад. час. (36 ЗЕТ, 1,0 нед.). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и задач программы, а также выбранных компетенций, заявленных в программе.

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде тестирования и решения ситуационных задач

II ЦЕЛИ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1 Цель реализации программы – совершенствование, а также качественное изменение имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики, определения степени тяжести, прогноза и лечения бронхиальной астмы и ХОБЛ, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

2.2. Планируемые результаты

Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций, включающие в себя готовность/способность

в профилактической деятельности:

ПК-1 - к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения осложнений бронхообструктивных заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-2- к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

в диагностической деятельности:

ПК-5- к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов бронхообструктивных заболеваний, их осложнений. в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

в лечебной деятельности:

ПК-6- к ведению и лечению пациентов с бронхолегочной патологией, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи, в том числе в неотложной или экстренной формах.

в реабилитационной деятельности:

ПК-8 –к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в реабилитации и санаторно-курортном лечении;

в психолого-педагогической деятельности:

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

2.4. Взаимосвязь Программы с профессиональными стандартами

Наименование обобщенной трудовой функции (ОТФ)	Код и наименование трудовой функции	Код профессиональной компетенции
Оказание специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «терапия» в амбулаторных условиях	Врач -лечебник (врач-терапевт участковый)	
	A/01.8 Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза в амбулаторных условиях	ПК-1; ПК-2; ПК-5
	A/02.8 Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности	ПК-6;
	A/03.8 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-1; ПК-2; ПК-8; ПК-9
	A/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещения населения	ПК-1, ПК-2; ПК-9
	A/06.8 Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме	ПК-6
Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	«Врач-пульмонолог»	
	A/01.8 Диагностика заболеваний и/или состояний бронхолегочной системы	ПК-1; ПК – 2; ПК-5;
	A/02.8 Назначения и проведение лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы, контроль ее эффективности и безопасности	ПК-6;
	A/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-1; ПК-2; ПК-8; ПК-9
	A/06.8 Проведение мероприятий по профи-	ПК-1; ПК-9

	лактации и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	
	А/08.8 Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах	ПК-6
Оказание медицинской помощи населению по профилю «аллергология-иммунология»	«Врач аллерголог-иммунолог»	
	А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и/или иммунодефицитных состояний, установление диагноза.	ПК-1; ПК-2; ПК-5
	А/02.8 Назначение лечения пациентам с аллергическими заболеваниями и/или иммунодефицитными состояниями, контроль его эффективности и безопасности.	ПК-6; ПК-8
	А/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность.	ПК-2; ПК-9
	А/04.8 Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз. Медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациентов с аллергическими заболеваниями и /или иммунодефицитными состояниями	ПК-2
	А/06.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК-6
«Врач общей практики (семейный врач)»		
А. Оказание медицинской помощи взрослому населению	Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослым:	ПК-1; ПК-2; ПК-5
	А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	
	А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-6;
	А/03.8 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-1; ПК-2; ПК-8; ПК-9
	А/04.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-1, ПК-2; ПК-9
	А/05.8 Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	ПК-6

2.5. Требования к результатам освоения Программы

Виды трудовой функции	Совершенствуемые компетенции	Трудовые действия (практический опыт)	Необходимые умения	Необходимые знания
Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза в амбулаторных условиях	ПК-1; ПК-2; ПК-5	-Сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) -Анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) -Проведение осмотра пациента -Интерпретация и анализ результатов осмотра пациентов -Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациентов -Определение диагностических признаков и симптомов болезней -Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований -Направление пациента на лабораторные и инструментальные исследования при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи -Направление пациента на консультации к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний -Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями в том числе неот-	-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) -Интерпретировать и анализировать информации -Проводить осмотр пациентов -Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация) -Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий -Проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты -Интерпретировать данные, полученные при дополнительных консультациях врачами-специалистами -Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов -Установить диагноз с учетом МКБ -Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) -Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи -Определять медицинские показания для направления пациента с целью оказания медицинской помощи в стацио-	-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников -Порядок оказания медицинской помощи при основных заболеваниях легких с БОС -Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения -Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах - Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения -Клиническую картину, особенности течения, осложнения бронхообструктивных заболеваний у взрослого населения:

		ложными -Установка диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), - Оформление заключения с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации	нарных условиях или условиях дневного стационара -Применять законодательные и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья	
Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности	ПК-6	-Разработка плана лечения больного с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития - Назначение медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития -Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития -Выполнение рекомендаций по немедикаментозной и медикаментозной терапии, назначенной врачами-специалистами -Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии -Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения - Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения -Определение показаний и вызов бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных	-Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам	- Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением -Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента -Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вы-

		-Определение показаний и направление на госпитализацию пациента в стационар или дневной стационар -Участие в консилиумах и/или их проведение -Оформление заключения для пациента с рекомендациями по проведению назначенного лечения в домашних условиях и дате повторной консультации -Оценка эффективности проводимого лечения и его коррекция при наличии медицинских показаний -Проведение лечебных процедур и манипуляций в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи -Взаимодействие с социальными службами и страховыми компаниями	- оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи - Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов - Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии - Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения - Определять показания к вызову бригад скорой медицинской помощи и госпитализации, в том числе и в дневной стационар	званные его применением -Показания к вызову бригады скорой медицинской помощи, в том числе специализированной
Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ПК-1; ПК-2; ПК-8; ПК-9	-Участие в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических -Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности -Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспер-	-Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами -Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи	-Законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинских осмотров, медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, диспансерного наблюдения пациента -Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента -Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу

		тизы -Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу -Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками -оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, -Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	с учетом стандартов медицинской помощи -Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи -Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или реабили-	-Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами -Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу -Порядки проведения отдельных видов медицинских экспертиз, медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических -Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде -Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению, определять этап реабилитации с учетом диагноза -Медицинские показания для проведения отдельных методов медицинской реабилитации в амбулаторных условиях или, при необходимости -выработки тактики медицинской реабилитации, направление пациентов на консультацию к смежным специалистам
--	--	---	---	---

			тации инвалидов, с учетом диагноза	-Медицинские показания для направления пациента, имеющих стойкие нарушения функций организма, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации или реабилитации инвалидов, требования к оформлению медицинской документации -Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента -Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста
Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-1, ПК-2; ПК-9	-Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами -Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами -Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями - Назначение профилактических ме-	-Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами -Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития -Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с Обструктивными заболеваниями бронхолегочной патологии -Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего	-Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения - Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами - Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака,

		роприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи -Контроль соблюдения профилактических мероприятий -Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака -Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для взрослого населения различных возрастных групп, направленных на формирование элементов здорового образа жизни - Оценка эффективности профилактической работы с пациентами	выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний -Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту -Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела -Обучать пациента и членов их семей первой помощи при неотложном заболевании (состоянии), развитие которого у пациента наиболее вероятно	предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела - Правила обучения оказания первой помощи, проводимой пациентом или его близкими при внезапной остановке сердца, приступе бронхиальной астмы. - Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин - Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме	ПК-6	-Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме -Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	-Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме -Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации -Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состоянии	-Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) -Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) -Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания -Правила проведения базовой

		-Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) -Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	ях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) -Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	сердечно-легочной реанимации
--	--	--	--	------------------------------

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Цель: совершенствование, а также качественное изменение имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики, определения степени тяжести, прогноза и лечения бронхиальной астмы и ХОБЛ, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации

Категория обучающихся: врачи: терапевты, терапевты участковые, общей практики (семейные врачи), пульмонологи, аллергологи-иммунологи

Трудоемкость обучения: 36 академ. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час	Контактная работа, в том числе с применением ДОТ, час.					Самостоятельная работа (СДО**, другие формы ДОТ)			Форма / Вид контроля
			Всего	Лекции	ПЗ	СО	ИА	Всего	Лекции	ПЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Бронхиальная астма: эпидемиология, клиника, диагностика, лечение	18	12	2	10			6	4	2	Тестирование
1.1.	Эпидемиология, клиника и диагностика бронхиальной астмы	9	6	1	5			3	2	1	Текущий контроль
1.2.	Лечение и диспансерное наблюдение пациентов с бронхиальной астмой	9	6	1	5			3	2	1	Текущий контроль
2	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): эпидемиология, клиника, диагностика, лечение	10	6	2	4			4	2	2	Тестирование
2.1	Эпидемиология, клиника и диагностика ХОБЛ	6	3	1	2			2	1	1	Текущий контроль
2.2	Лечение и диспансерное наблюдение пациентов с ХОБЛ	6	3	1	2			2	1	1	Текущий контроль
3	Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома	6	4	1	3			2	1	1	Тестирование
4	Итоговая аттестация - экзамен	2	1				1	1		1	Тестирование. Ситуационные задачи
Итого		36	23	5	17		1	18	13	5	

ПЗ – практические занятия, СО – симуляционное обучение, ИА – итоговая аттестация

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Трудоемкость / продолжительность: 36 акад. час. / 0,25 мес.

Учебные занятия проводятся в течение недели: 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

		1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Бронхиальная астма	6	6	6			
2	Хроническая обструктивная болезнь легких				6	4	
3	Дифференциальная диагностика бронхо-обструктивного синдрома					2	4
4	Итоговая аттестация						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА: ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ

Трудоемкость освоения: 18 акад. Час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем, подтем
1.1	Эпидемиология, клиника и диагностика бронхиальной астмы. Критерии диагностики
1.2	Лечение и диспансерное наблюдение пациентов с бронхиальной астмой. Современные основы медикаментозной и немедикаментозной терапии
	<i>Лекции проводятся в форме вебинара:</i> Бронхиальная астма: эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение <i>Практические занятия проводятся в форме тренинга и решения клинических задач, а также самостоятельного изучения материала и направлены на отработку следующих практических навыков:</i> - составлять план диагностических исследований в соответствии с национальными клиническими рекомендациями; - уметь интерпретировать данные обследования; - определять сроки обследования у конкретного пациента по результатам клинического осмотра; - лекарственная терапия в соответствии с национальными клиническими рекомендациями; - тактика диспансерного наблюдения.
	Тестовые задания для контроля уровня знаний № 30 Бронхиальная астма: эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение Учебно-наглядные пособия: – учебно-методические комплекты по разделам и темам – наборы таблиц, слайдов и т.д. – перечень медицинского оборудования и техники: <i>тонометр, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных лечебных мероприятий, электрокардиограф многофункциональ-</i>

	<i>ный, регистрационные журналы, бланки с результатами лабораторных анализов: крови, мочи, кала и др.</i> – сборники ситуационных задач. – комплекты тестовых заданий.
--	--

МОДУЛЬ 2.

ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ: ЭПИДЕМИОЛОГИЯ, КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ЛЕЧЕНИЕ

Трудоемкость освоения: 10 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем, подтем
2.1	Эпидемиология, клиника и диагностика ХОБЛ
2.2	Лечение и диспансерное наблюдение пациентов с ХОБЛ
	<i>Лекции в форме вебинара:</i> Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение <i>Практические занятия проводятся в форме тренинга и решения клинических задач, а также самостоятельного изучения материала, направленные на отработку следующих практических навыков:</i> - получить информацию и объективные данные для своевременной диагностики ранних проявлений ХОБЛ; - составить план диагностических исследований в соответствии с национальными клиническими рекомендациями; - определять сроки обследования у конкретного пациента по результатам клинического осмотра; - провести дифференциальный диагноз и поставить правильный диагноз для принятия мер по своевременной госпитализации больного в стационар; - уметь интерпретировать результаты лабораторных, инструментальных методов исследования, применяемых для диагностики ХОБЛ; - назначать эффективную лекарственную терапию; - проводить коррекцию факторов риска по развитию ХОБЛ; - осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами, проводить профилактические мероприятия, направленные на предупреждение развития/прогрессирования осложнений; - организовывать медицинскую реабилитацию - тактика диспансерного наблюдения.
	Тестовые задания для контроля уровня знаний № 30 Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение

МОДУЛЬ 3.

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА

Трудоемкость освоения: 6 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем, подтем
3	Дифференциальная диагностика бронхо-обструктивного синдрома
	<i>Лекции в форме вебинара:</i> Дифференциальная диагностика бронхо-

	обструктивного синдрома <i>Практические занятия проводятся в форме тренинга и решения клинических задач, а также самостоятельного изучения материала, направленные на отработку следующих практических навыков:</i> - дифференциально-диагностические критерии бронхообструктивного синдрома; - уметь интерпретировать данные обследования; - определять сроки обследования у конкретного пациента по результатам клинического осмотра. - выявлять основные клинические признаки бронхиальной астмы и ХОБЛ; - по тактике ведения больных пациентов с ХОБЛ, БА - уметь оценить прогноз при ХОБЛ, БА и владеть принципами профилактики прогрессирования ХОБЛ, БА. - владеть диагностическими тестами и применять их при подозрении на дыхательную недостаточность. Знать критерии госпитализации пациентов с бронхообструктивными заболеваниями. - уметь определять тактику ведения пациентов БА, ХОБЛ.
	Тестовые задания для контроля уровня знаний № 15 Дифференциальная диагностика бронхо-обструктивного синдрома

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

5.1. Общесистемные условия

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебных занятий, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной информационно-образовательной среде (далее – ЭИОС) института. ЭИОС обеспечивает возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»), как на территории института, так и вне его.

СДО «Прометей» обеспечивает:

- создание курсов (модулей): размещение учебного материала, тестов, формирование расписания, ведомости успеваемости;
- доступ к электронным учебно-методическим комплексам учебных курсов (модулей);
- проведение учебных занятий, предусмотренных учебным планом;
- проведение текущего контроля знаний обучающихся, промежуточной и итоговой аттестации;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса (объявления, рассылки, анкетирование, форум);
- фиксация хода образовательного процесса: отслеживание активности пользователей, запреты и разрешения на доступ к материалам в зависимости от успеваемости;
- результатов освоения образовательной программы;
- формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающихся, рецензий и оценок на эти работы со стороны участников образовательного процесса.

Условия доступа к СДО «Прометей»: авторизация по логину и паролю из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. Логин и пароль для доступа предоставляется при зачислении (<http://prometeus.ipksz.ru/>).

Mirapolis Virtual Room (далее – Мираполис), платформа для организации и проведения вебинаров и онлайн-встреч, обеспечивает:

- проведение очных занятий в виде вебинаров;
- общение с преподавателем в чате;
- использование «интерактивной доски»;
- проведение текущего контроля знаний (тестирование);
- контроль и отчеты присутствия на занятии.

Условия доступа к Мираполису: за день до начала мероприятия на адрес электронной почты обучающегося приходит сгенерированная ссылка для входа в виртуальную комнату Мираполиса, с информацией о дате и времени начала вебинара.

5.2. Организационные условия реализации Программы

В программе используются следующие виды учебных занятий: лекции, тренинг, практические занятия, консультации, мастер-класс, самостоятельная внеаудиторная работа, итоговая аттестация в виде тестирования, собеседования.

5.2.1. Контактная работа:

Лекции (5 часа) проводятся в форме вебинаров с использованием компьютерных презентаций, демонстрацией видеofilмов и реализуются посредством сервиса на платформе Mirapolis Virtual Room. Задача преподавателя проверить степень усвоения материала обучающимися в виде тренинга по решению ситуационных задач;

Практические занятия проводятся с использованием графиков, схем, результатов диагностических исследований, решения ситуационных задач для отработки умений и навыков в виде тренинга, мастер-класса, консультаций.

6.2.2. *Самостоятельная работа (заочная часть).* Асинхронный тип организации учебного процесса (в режиме off-line) обеспечивает обучающемуся возможность освоения учебного материала в любое удобное для него время и включает в себя изучение материалов, размещенных в СДО «Прометей» (запись видео- и / или аудио-лекций, компьютерные презентации, печатный материал и др.) и выполнение контрольных заданий (*ответов на контрольные вопросы, тестирование, решение ситуационных задач и т.д.*). Общение с преподавателями реализуется с использованием средств телекоммуникаций в режиме отложенного времени.

Самостоятельная работа слушателей

Формы и виды самостоятельной работы слушателей определяются преподавателями при разработке Программы.

– внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, работа с учебной литературой, составление конспектов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных, просмотр видеозаписей).

5.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;

Обучающиеся из числа с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Институт обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения, обновляющимся по мере необходимости.

Материально-техническая база соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов занятий, предусмотренной учебным планом.

5.4. Условия кадрового обеспечения реализации Программы

Реализация Программы обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками института, а также лицами, привлекаемыми к реализации программы на условиях гражданско-правового договора.

Учебные занятия проводятся высококвалифицированными преподавателями института, имеющими значительный опыт работы в данной профессиональной области.

	ФИО, должность по штатному расписанию	Основное место работы, должность	Условия привлече- ния к педагогиче- ской деятельности
1	Т.А. Петричко	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, заведующий кафедрой «Терапии и профилактической медицины», д.м.н.	Штатный
2	О.В. Молчанова	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, профессор кафедры «Терапии и профилактической медицины», д.м.н.	Совместитель внешний

6. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Формы контроля знаний

Оценка качества освоения Программы проводится в отношении соответствия результатов освоения заявленным целям и планируемым результатам обучения и осуществляется на основе текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации.

Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого позволяет оценить результаты освоения Программы:

- оценочные средства для текущего контроля;
- оценочные средства для промежуточной аттестации (тестовые задания, ситуационные задачи),
- оценочные средства для итоговой аттестации: (тестовые задания, ситуационные задачи).

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

К итоговой аттестации допускается обучающийся, в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план, предусмотренный Программой.

Форма итоговой аттестации – экзамен, проводится в несколько этапов: тестового контроля и собеседования.

К проведению итоговой аттестации привлекаются представители работодателей.

Критерии оценки при итоговой аттестации утверждены «Положением об итоговой аттестации института».

7.1. Процедура итогового тестирования.

Итоговое тестирование проводится в электронном виде в СДО «Прометей». Институт обеспечивает идентификацию личности обучающихся. В отдельных случаях допускается проведение итогового тестирования с использованием бумажных носителей информации.

Для проведения итогового тестирования выделена аудитория, оснащенная персональными компьютерами с доступом в сеть «Интернет». Итоговое тестирование оценивается по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

7.2. Процедура собеседования.

Собеседование состоит из решения ситуационных задач. Собеседование с использованием ДОТ может проводиться в режиме видеоконференцсвязи, в режиме компьютерного тестирования, в режиме обмена файлами (с использованием СДО или электронной почты), обмена сообщениями в форумах или чатах. По результатам собеседования выставляются оценки по четырехбалльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»).

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов

1. ПРИ ОБСТРУКТИВНЫХ ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ НАРУШЕНИЯХ ЖЕЛ
 1. увеличена
 2. снижена
 3. *нормальная
2. ПРИ ОБСТРУКТИВНЫХ ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ НАРУШЕНИЯХ ПРОБА ТИФФНО
 1. увеличена
 2. *снижена
 3. нормальная
3. ПРОБА ТИФФНО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ
 1. 50% ЖЕЛ
 2. 60% ЖЕЛ
 3. 70% ЖЕЛ
 4. *80% ЖЕЛ
4. РЕАГИНОВЫЙ МЕХАНИЗМ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЫВОРОТОЧНАЯ БОЛЕЗНЬ
 1. *атопическая бронхиальная астма
 2. контактный дерматит
 3. экзогенный аллергический альвеолит
5. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПУТЬ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ПРИ АТОПИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ВЗРОСЛЫХ
 1. внутривенный
 2. *ингаляционный
 3. подкожный
 4. энтеральный
6. ОПРЕДЕЛЕНИЕ КАКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЫХАНИЯ ДОСТАТОЧНО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТИПА НАРУШЕНИЙ ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ЛЕГКИХ
 1. *ЖЕЛ
 2. *ОФВ-1
 3. МОС50
 4. МОС75
 5. ПСДВ
 6. индекс ПОЛ
7. КАКИМ ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ НУЖНО РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОБСТРУКТИВНОГО И РЕСТРИКТИВНОГО ТИПА НАРУШЕНИЙ ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ЛЕГКИХ ПО ДАННЫМ СПИРОГРАФИИ

1. изменением ЖЕЛ
 2. изменением ОФВ-1
 3. *формой спирограммы
8. ОСНОВНОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ГИПЕРРЕАКТИВНОСТИ БРОНХОВ
1. увеличение количества тучных клеток в бронхах
 2. увеличение количества ирритантных рецепторов
 3. *десквамация бронхиального эпителия
9. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ОБСТРУКЦИИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НО НЕ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ
1. бронхоспазм
 2. *отечно-воспалительные изменения в бронхиальной стенке
 3. закупорка бронхов вязкой мокротой
10. АКТИВНОСТЬ БЕТА2-АДРЕНорецепторов ПОД ВЛИЯНИЕМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ
1. *повышается
 2. понижается
 3. не меняется
 4. глюкокортикоиды вообще не влияют на активность симпато-адреналовой системы
11. ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ НАЧИНАЕТ РЕАЛИЗОВЫВАТЬСЯ ПОСЛЕ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ
1. через 10-30 минут
 2. через 30-60 минут
 3. *через 60-90 минут
 4. через 90-120 минут
12. ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ СТОЙКОГО ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ, ЭТОТ ЭФФЕКТ СОХРАНЯЕТСЯ ЕЩЕ В ТЕЧЕНИЕ
1. 12 часов после их отмены
 2. 24 часов после их отмены
 3. *48 часов после их отмены
 4. 72 часов после их отмены
13. МИНИМАЛЬНАЯ ЛЕЧЕБНАЯ ДОЗА ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИХ ВНУТРЬ В ПЕРЕСЧЕТЕ НА ТАБЛЕТИРОВАННЫЙ ПРЕДНИЗОЛОН РАВНА
1. 5 мг
 2. *10 мг
 3. 15 мг
 4. 20 мг
14. К ХРОНИЧЕСКОМУ ЛЕГОЧНОМУ СЕРДЦУ ПРИВОДИТ ВСЕ, КРОМЕ
1. *бронхиальной астмы
 2. хронического обструктивного бронхита
 3. эмфиземы легких
 4. хронического фиброзирующего альвеолита

Примеры ситуационных задач

Ознакомьтесь с ситуацией, ответьте на поставленные вопросы:

Задача 1

Пациент: Михаил Владимирович, 07.02.1972г.р.

Жалобы: на кашель с выделением светлой мокроты, одышку при физической нагрузке.

Анамнез настоящего заболевания: Кашлевой анамнез многолетний. Одышка последний год. В феврале выполнил СКТ легких, на которой выявили образование в верхней доле слева. В связи с вышеуказанным направлен и госпитализирован в пульм. отделение ККБ 1 для стац. обследования и лечения.

Анамнез жизни: Туберкулез, болезнь Боткина, вен.болезни отрицает. Страдает умеренной артериальной гипертензией, принимает лизиноприл 10 мг в сутки. Наследственность неотягощена, аллергологический анамнез неотягощен. Курит более 15 лет, выкуривает 1 пачку сигарет в сутки, алкоголем не злоупотребляет, гемотрансфузий не было.

Объективный статус: Состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение активное. Кожа и слизистые обычной окраски, чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены, костно-суставной аппарат без деформаций. Органы дыхания: Грудная клетка нормостеническая, Перкуторно: легочный звук, аускультативно дыхание везикулярное, единичные сухие хрипы с обеих сторон. 16 в минуту, сатурация кислорода 98%. Органы кровообращения: Границы сердца в пределах нормы, тоны приглушены, ритмичные. ЧСС 80 в минуту, АД 120/80 мм рт.ст. Периферических отеков нет. Органы пищеварения: Живот правильной формы, мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется. Стул регулярный, оформлен.

ФВД. И.Тифно менее 0,7, ОФВ 1 -64 % от должного

Вопрос:

Предварительный диагноз?

Тактика обследования и лечения?

Ответ на ситуационную задачу

Диагноз: J44.0-Хроническая обструктивная легочная болезнь с острой респираторной инфекцией нижних дыхательных путей, ХОБЛ 2 ст. фаза обострения. ДН-0

План обследования: Рентгенография легких, ЭКГ, ФВД, бронхоскопия, анализ крови и мочи, УЗИ органов бр.полости.

План лечения: Спиролто 2,5 мг 2 дозы 1 р в день инг.

Задача 2

Пациент: Людмила Викторовна, 18.07.1958 г.р.

Жалобы: Приступы экспираторного удушья, непродуктивный кашель, одышка при умеренной физ.нагрузке.

Анамнез настоящего заболевания: Бронхиальной астмой болеет более 30 лет. В качестве базисной терапии принимает респисальф 25/250 2 инг. 2 р/день, по потребности беродуал. Процесс контролирует лишь частично. Обострения ежегодно. Настоящее ухудшение самочувствия несколько недель -возобновились приступы удушья. Осмотрена пульмонологом амбулаторно. Направлена и госпитализирована в ПТО для купирования обострения БА.

Анамнез жизни: ТВС (-), венерические болезни (-), парентеральные гепатиты (-), аллергологический и гемотрансфузионный анамнезы неотягощены. Травмы, операции отрицает. Наблюдается по поводу АГ (гипотензивные принимает нерегулярно). Наследственный анамнезу отца БА. Не курит. Пенсионерка. Не работает. COVID-19 не болела. От ковид-19 не привита.

Объективный статус: Общее состояние: удовлетворительное. Сознание ясное. Положение: активное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Зев, миндалины-не изменены.

Щитовидная железа не пальпируется. Периферические лимфоузлы не увеличены. Телосложение норм стеническое. Подкожная клетчатка: умеренная. Опорно-двигательный аппарат: без видимых грубых деформаций. Органы дыхания: Форма грудной клетки: правильная. Перкутано: легочный звук. Аускультация: дыхание везикулярное, на форсированном выдохе сухие хрипы. ЧДД 18 в минуту. Сатурация на атмосферном воздухе 94%. Индекс Тифно - 90, ОФВ 1 – 64% Органы кровообращения: Границы сердца расширены влево. Тоны сердца ясные, ритмичные. АД 130/80мм.рт.ст. ЧСС 70 в мин. Периферических отеков нет. Органы пищеварения: живот увеличен за счет подкожно-жировой клетчатки, при пальпации мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Стул регулярный, оформленный. Дизурических расстройств нет.

Вопрос:

Предварительный диагноз?

Тактика обследования и лечения?

Ответ на ситуационную задачу

Диагноз: Бронхиальная астма, ср-тяжелого течения, обострение. ДН-0. Артериальная гипертензия 2 ст, риск 3.

План обследования: РГ-графия ОГК в 2-х проекциях, ЭКГ, ФВД+проба с бронхолитином, ОАК, ОАМ, РВ, ФБС (+промывные воды на АК, эозинофилы).

План лечения:

-Преднизолон 90мг+эуфиллин 2.4% 5.0 в/в капельное 2 р/день

-Респисальф 50/500мкг1инг.2р/день

-Ипратерол 20/50мкг 1-2 инг. при удушье

-Омепразол 20мг 2 р/день

-Верапамил 40 мг 2 р/день

-Верошпирон 25мг утром

8.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1.Основная литература

1. Пульмонология: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей: рекомендовано УМО по мед. и фармацевт. образованию вузов России / М. А. Осадчук, С. Ф. Усик, Е. А. Исламова, Е. Г. Зарубина. – М.: МИА, 2022. – 296 с.
2. Баур, К. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь лёгких: моногр. / К. Баур, А. Прейссер ; пер. И. В. Лещенко. – М.: Гэотар-Медиа, 2010. – 192 с.
3. Пульмонология: нац. рук. / Ассоц. мед. о-в по качеству, Рос. респиратор. о-во ; под ред. А. Г. Чучалина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 800 с. – (Национальные руководства).

8.2.Дополнительная литература

4. Аллергология и иммунология: нац. рук. / Г. П. Бондарева, И. В. Данилычева, О. Г. Елисютина [и др.]; под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 640 с. – (Национальные руководства).
5. Внутренние болезни: справ. практикующего врача / сост. А. В. Тополянский, В. И. Бородин. – М.: МИА, 2012. – 816 с.
6. Малявин, А. Г. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания / А. Г. Малявин, В. А. Епифанов, И. И. Глазкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 352 с. – (Б-ка врача-специалиста. Пульмонология. Восстановительная медицина. Реабилитация).

8.3. Информационно-электронные ресурсы:

1. Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipkszh.khv.ru/>
2. Официальный сайт Минздрава России <http://www.rosminzdrav.ru>
3. Российская государственная библиотека (РГБ) www.rsl.ru
4. Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] : нац. рук. / под ред. Р. М. Хаитова, Н. И. Ильиной. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 640 с. – Документ доступен в Электронной медицинской библиотеке «Консультант врача». – Режим доступа : WWW. URL : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427347.html> . – 25.03.2015.
5. Медицинская иммунология [Электронный ресурс] : рецензируемый науч.-практ. журн. / учредитель С.-Петерб. регион. отд-ние. Рос. ассоц. аллергологов и клин. иммунологов ; гл. ред. И. С. Фрейдлиной. – 2020– . – СПб. : Изд-во РААКИ, 1999– . – Двухмес. – Режим доступа : WWW. URL: <http://mimmun.ru/index.php/mimmun/issue/archive> . – Полный открытый доступ. – 25.03.2015.
6. Практическая пульмонология [Электронный ресурс] : практ. журн. / учредитель Рос. респиратор. о-во. – 2001, сент.– . – М. : ООО «АТМО», 2021– . – Ежекварт. – Режим доступа : WWW. URL: <http://cyberleninka.ru/journal/n/prakticheskaya-pulmonologiya> . – Полный открытый доступ. – 25.03.2015.
7. Global Initiative for Asthma [Electronic recourse]. – Access mode : WWW. URL: <http://www.ginasthma.com> . – 25.03.2015.