

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



И.о. проректора управления по учебной
работе

Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

2023 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ
БАЗОВЫЕ АСПЕКТЫ ПУЛЬМОНОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ ТЕРАПЕВТА**

(Название программы)

Специальность основная – «Терапия»

Специальность дополнительная – «Пульмонология», «Общая врачебная практика (семейная медицина)»,

Трудоемкость – 36 в акад. час. (36,0 ЗЕТ)

Форма обучения – очно-заочная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра терапии и профилактической медицины

Хабаровск
2023

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

(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры терапии и профилактической медицины

« 03 » ноября 2023 г., протокол № 10

Заведующий кафедрой


(подпись)

Т.А. Петричкова
(Ф.И.О.)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Давидович И.М., д.м.н., профессор кафедры факультетской и поликлинической терапии
курсом эндокринологии ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России
(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)
2. Хелимская И.В. – д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО ДВГМУ
Минздрава России, главный пульмонолог медицинской службы РЖД Хабаровского края.
(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПК и ППВ и П


(подпись)

С.М. Колесникова
(Ф.И.О.)

« 07 » ноября 2023 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации
специалистов здравоохранения» « 09 » ноября 2023 г., протокол № 7

Председатель педагогического совета
и .о. проректора управления по учебной работе


(подпись)

Е.В. Неврычев
(Ф.И.О.)

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее – Программа) разработана на основании следующих нормативных документов:

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 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».
5. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".
6. 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.
7. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
8. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».
9. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н.
10. Профессиональный стандарт «Врач-пульмонолог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 года №154н

Актуальность Программы

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

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.

Структура Программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля (ей), организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные средства, учебно-методическое и информационное обеспечение.

Учебный план определяет состав изучаемых тем модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Содержание Программы направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Программа построена по модульному принципу и сочетает традиционные и инновационные методы обучения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к информационно-образовательной среде института.

Контроль знаний обучающихся проводится посредством проведения текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой аттестации.

Категория обучающихся: врачи-терапевты, врачи-пульмонологи, врачи общей практики (семейной медицины)

Обоснование целевой аудитории:

Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, способствуют внедрению новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения различных заболеваний, в том числе заболеваний пульмонологического профиля. С целью оптимизации медицинской помощи больным пульмонологического профиля, обеспечивающей правильную интерпретацию современных методов диагностики и лечения пациентов с бронхолегочными заболеваниями, использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной и профилактической медицины возникает необходимость в формировании профессиональных компетенций врача-пульмонолога, врача-терапевта, врача общей практики (семейной медицины) посредством углубленного изучения вопросов, связанных с оказанием помощи при лечении пневмоний и нагноительных заболеваний легких.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом: 8.

Трудоемкость обучения: 36 в акад. часов (0,25 мес.) / 36,0 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения программы обеспечивает возможность достижения цели и решения задач программы, а также выбранным компетенций, заявленным 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 знаний по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики, определения степени тяжести, прогноза и лечения заболеваний бронхо-легочной системы, а также совершенствование профессиональных знаний, необходимыми для осуществления трудовых функций, предусмотренных профессиональными стандартами в рамках имеющейся квалификации «пульмонология», «терапия», «общая врачебная практика (семейная медицина)» направленное на улучшение качества оказываемых медицинских услуг населению.

2.2. Планируемые результаты освоения Программы

2.2.1. Программа направлена на совершенствование:

– профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК-1. Готовность проводить обследование пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы с целью установления диагноза.

ПК-2. Готовность назначать лечение пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы и контролировать его эффективность и безопасность.

ПК-3. Готовность проводить мероприятия по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

2.2.2 Взаимосвязь Программы с профессиональным стандартом.

Квалификация	Код и наименование обобщенной трудовой функции (ОТФ)	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование компетенции
Врач - лечебник (врач-терапевт участковый)	А. Оказание специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю «терапия»	А/01.7 Проведение обследования взрослого населения с целью установления диагноза в амбулаторных условиях	ПК-1
		А/02.7 Назначение лечения пациенту и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
		А/04.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению, профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещения населения	ПК-3
Врач- пульмонолог	А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	А/01.8 Диагностика заболеваний и/или состояний бронхолегочной системы	ПК-1
		А/02.8 Назначения и проведение лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы, контроль ее эффективности и безопасности	ПК-2

		А/03.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	
--	--	--	--

2.2.4. Взаимосвязь Программы с Единым квалификационным справочником

Квалификация	Должность	Должностные обязанности	Код ПК
Врач общей практики (семейный врач)	Врач общей практики (семейный врач)	-Проводит комплекс профилактических, лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий. -Проводит осмотр и оценивает данные физического исследования пациента. -Составляет план лабораторного, инструментального обследования. -Интерпретирует результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования; самостоятельно проводит обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организует дообследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполняет назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях. -Проводит анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний, мероприятия по укреплению здоровья населения, включая формирование здорового образа жизни, сокращение потребления алкоголя и табака, ведет учетно-отчетную медицинскую документацию. -Осуществляет профилактическую работу, направленную на выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска путем диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке, в том числе детей, инвалидов, лиц старших возрастных групп. -Направляет больных на консультации к специалистам для стационарного и восстановительного лечения по медицинским показаниям. Организует и проводит лечение пациентов в амбулаторных условиях, дневном стационаре и стационаре на дому.	ПК-1 ПК-2, ПК-3

2.3 Требования к результатам освоения программы

Код совершенствуемой ПК	Трудовые действия (практический опыт)	Умения	Знания
ПК-1;	-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 неотложными -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	-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя) -Проводить осмотр пациентов -Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов различных возрастных групп (пальпация, перкуссия, аускультация) -Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий -Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента -Проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты -Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам -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 стационарных условиях	-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников -Общие вопросы организации медицинской помощи населению - Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний -Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения -Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах - Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) -Методику осмотра и обследования пациентов -Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний -Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний -Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения -Клиническую картину, особенности течения, осложнения заболеваний бронхолегочной системы у взрослого населения:

		или условиях дневного стационара -Применять законодательные и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья	
ПК-2;	-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 больных -Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения - Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками - 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 -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	-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 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	-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, вызванные его применением - Порядок оказания паллиативной медицинской помощи - Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний -Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара -Показания к вызову бригады скорой медицинской помощи, в том числе специализированной

	показаний -Повторные осмотры пациента для определения эффективности проводимого лечения -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		
ПК-3	-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 мероприятий 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 -Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	-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 бронхо-легочной патологии -Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего 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,	-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 - Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации - Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий - Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, 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, при развитии острого коронарного синдрома, нарушениях ритма и проводимости, гипертоническом кризе, острой сердечной недостаточности, остром нарушении мозгового кровообращения, приступе

	-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	рационального питания, нормализации индекса массы тела -Обучать пациента и членов их семей первой помощи при неотложном заболевании (состоянии), развитие которого у пациента наиболее вероятно	бронхиальной астмы, гипо- и гипергликемических состояниях. - - Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин -Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы - 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
--	--	---	---

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Цель: совершенствование, а также качественное изменение имеющихся профессиональных компетенций и повышение профессионального уровня знаний по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики, определения степени тяжести, прогноза и лечения заболеваний бронхо-легочной системы, а также совершенствование профессиональных знаний, необходимыми для осуществления трудовых функций, предусмотренных профессиональными стандартами в рамках имеющейся квалификации «пульмонология», «терапия», «общая врачебная практика (семейная медицина)» направленное на улучшение качества оказываемых медицинских услуг населению.

Категория обучающихся: врач-терапевт, врач-пульмонолог, врач общей практик (семейной медицины)

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

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемко сть, час.	Контактная (аудиторная) работа, в том числе с применением ДОТ, час.					Контактная (внеаудиторная) работа (с применением ЭО и (или) ДОТ), час.			Форма контроля
			Всего	из них				Всего	из них		
				Лекци и	ПЗ, СЗ	СО	ИА		Лекции	ПЗ	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Пневмонии	10	6	2	4			4		4	Тестировани е
1.1	Внебольничная пневмония	6	4	2	2			2		2	Текущий контроль
1.2	Нозокомиальная пневмония	4	2	0	2			2		2	Текущий контроль
2	Нагноительные заболевания легких	3	1		1			2		2	Тестировани е
3	Нагноительные заболевания плевры	3	1		1			2		2	Тестировани е
4	Бронхиальная астма.	9	5	1	4			4		4	Тестировани е
4.1	Эпидемиология, клиника и диагностика бронхиальной астмы	4	2		2			2		2	Текущий контроль
4.2	Лечение и диспансерное наблюдение пациентов с бронхиальной астмой	5	3	1	2			2		2	Текущий контроль
5	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ).	9	5	1	4			4		4	Тестировани е
5.1	Эпидемиология, клиника и диагностика ХОБЛ	4	2		2			2		2	Текущий контроль
5.2	Лечение и диспансерное наблюдение пациентов с	5	3	1	2			2		2	Текущий

	ХОБЛ										контроль
6	Итоговая аттестация	2	2				2				Тестирование, ситуационные задачи
	Итого	36	20	4	14	0	2	16		16	

ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские 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.

	Наименование разделов модулей	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1	Пневмонии	6	4				
2	Нагноительные заболевания легких		2				1
3	Нагноительные заболевания плевры			3			
4	Бронхиальная астма			3	6		
5	Хроническая обструктивная болезнь легких					6	3
6	Итоговая аттестация - зачет						2
	Итого	6	6	6	6	6	6

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1. «ПНЕВМОНИИ» *Наименование модуля*

Трудоемкость освоения: __10__ акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
1	Пневмонии.
1.1	Внебольничная пневмония. Клинико-рентгенологическая диагностика внебольничной пневмонии. Особенности этиотропной антибактериальной терапии с клинической ориентацией. Принципы терапии с учетом тяжести пневмоний. Подходы с моно- и комбинированной терапией в лечении пневмоний. Осложнения пневмонии
1.2	Нозокомиальная пневмония. Современное определение. Классификация. Этиопатогенез. Диагностика. Эмпирическая терапия нозокомиальной пневмонии. Особенности этиотропной антибактериальной терапии с клинической ориентацией. Принципы терапии с учетом тяжести пневмоний. Осложнения пневмонии. Тактика ведения пациента.
	<i>Вебинар в форме лекции</i> <i>Практические занятия проводятся в форме тренинга и решения клинических задач</i> <i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде</i> направленные на отработку следующих практических навыков: - 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

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

Комплект тестовых заданий - __10__ шт.

МОДУЛЬ 2.

«НАГНОИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ»

Трудоемкость освоения: __3__ акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
2	Нагноительные заболевания легких
2.1.1	Клинические варианты нагноительных заболеваний легких. Абсцесс легких. Эмпиема легких.
2.1.2	Абсцесс легких. Классификация. Клиника. Особенности диагностики. Этиопатогенетическая терапия. Немедикаментозные методы лечения. Осложнения. Тактика ведения пациентов.

2.1.3	Эмпиема легких. Классификация. Клиника, диагностика, принципы терапии. Показания и противопоказания для пункции легких. Дренажирование плевральной полости.
2.1.4	Оказание хирургической помощи больным с нагноительными заболеваниями легких.
	<i>Вебинар в форме лекции:</i> <i>Практические занятия проводятся в форме тренинга и решения клинических задач</i> <i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде</i> направленные на отработку следующих практических навыков: - 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

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля
Оценочные материалы текущего контроля
Комплект тестовых заданий - 10 шт.

МОДУЛЬ 3 «НАГНОИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЛЕВРЫ»

Трудоемкость освоения: 3 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
3	Нагноительные заболевания плевры
3.1	Определение понятия, классификация, клинические особенности острой и хронической эмпиемы плевры. Течение и исход.
3.2	Методы исследования: рентгенологические (рентгенография, томография, КТ, плеврография, фистулография). Роль плевральной пункции.
3.3	Лечение: комбинированная антибактериальная терапия и местное лечение. Хирургическое лечение: плевральная пункция, дренирование плевральной полости, торакотомия с плеврэктомией.
	<i>Вебинар в форме лекции:</i> <i>Практические занятия проводятся в форме тренинга и решения клинических задач</i> <i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде</i> направленные на отработку следующих практических навыков: - дифференциально-диагностические критерии бронхо-обструктивного синдрома; - уметь интерпретировать данные обследования; - определять сроки обследования у конкретного пациента по результатам клинического осмотра

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля
Оценочные материалы текущего контроля
Комплект тестовых заданий - 10 шт.

МОДУЛЬ 4.

«БРОНХИАЛЬНА АСТМА»

Трудоемкость освоения: __9__ акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем <i>(подтем, элементов, подэлементов)</i>
4	Бронхиальная астма
4.1	Эпидемиология, клиника и диагностика бронхиальной астмы
4.1.1	Определение. Распространенность. Смертность от бронхиальной астмы. Социальный и экономический ущерб.
4.1.2	Этиология. Факторы риска развития астмы: предрасполагающие факторы, причинные факторы, повышающие риск болезни. Триггеры: факторы, вызывающее утяжеление астмы
4.1.3	Патогенез. Роль воспалительного процесса как узлового звена патогенеза астмы. Связь воспаления в дыхательных путях с нарушением функции легких: гиперреактивность бронхиального дерева, бронхиальная обструкция и ее обратимость, вариабельность. Ремоделирование дыхательных путей.
4.1.4	Патологическая анатомия. Иммуногистопатологические особенности астмы
4.1.5	Классификации. Основанная на этиопатогенетическом принципе (аллергическая, неаллергическая, смешанная). Основанная на тяжести заболевания и степени обструкции дыхательных путей. Основанная на уровне контроля над симптомами бронхиальной астмы.
4.1.6	Клиника и диагностика.
4.1.7	Анамнез, оценка симптомов. Физикальное обследование.
4.1.8	Исследование функции внешнего дыхания. Спирометрия для выявления диагностики, обструкции и ее обратимости. Пробы с бронхолитиками. Диагностика вариабельности бронхиальной Пикфлоуметрия. Мониторинг пиковой скорости выдоха
4.1.9	Диагностика бронхиальной астмы. Бронхопровокационные пробы. Проба с физической нагрузкой. Данные лабораторного исследования, мокроты и другие). Неинвазивное определение маркеров воспаления дыхательных путей. Оценка аллергологического статуса. Данные рентгенологического исследования. Дифференциальная диагностика синдромом при других заболеваниях.
4.1.10	Особые формы бронхиальной астмы. Поздняя астма. Профессиональная астма. Аспириновая астма. Астма физического усилия. Кашлевой вариант бронхиальной астмы. Эозинофильный бронхит.
4.1.11	Течение заболевания. Понятие ремиссии, обострений.
4.1.12	Тяжелое обострение астмы, астматический статус (определение, современное состояние вопроса). Характеристика стадий.
4.2	Лечение и диспансерное наблюдение пациентов с бронхиальной астмой
4.2.1	Программа лечения астмы. Обучение больных астмой с целью достижения партнерства в лечении. Понятие контроля над симптомами. Опросники для оценки уровня контроля. Оценка и мониторинг тяжести астмы с помощью симптомов и измерения функционального состояния легких.
4.2.2	Немедикаментозная вторичная профилактика. Медикаментозные планы длительного лечения. Лекарственные препараты. Ступенчатый подход к медикаментозной терапии. «Система зон» в лечении больных астмой. Ведение обострений астмы. Лечение в условиях стационара. Лечение в амбулаторных условиях.
4.2.3	Интенсивная терапия тяжелого обострения астмы астматического статуса в зависимости от его стадии. Показания к реанимационным мероприятиям. Прогноз и летальность.
4.2.4	Особенности течения и лечения БА у беременных. Особенности течения и лечения БА

	у пожилых и старых людей
	<i>Вебинар в форме лекции</i> <i>Практические занятия проводятся в форме тренинга и решения клинических задач</i> <i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде</i> направленные на отработку следующих практических навыков: - 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

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля
Оценочные материалы текущего контроля
Комплект тестовых заданий - 10 шт.

МОДУЛЬ 5.

«ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ»

Трудоемкость освоения: 9 акад. час.

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем (<i>подтем, элементов, подэлементов</i>)
5	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)
5.1	Эпидемиология, клиника и диагностика ХОБЛ
5.1.1	Определение. Распространенность. Возрастные и половые особенности, Фенотипы. Социально-медицинское значение. Факторы риска эндогенные и экзогенные. Этиология. Роль курения, поллютантов, промышленно-производственных факторов.
5.1.2	Патогенез. Значение нарушений секреторной и очистительной функций бронхов, наследственной предрасположенности к инфекции, изменений иммунной системы, недостаточности альфа1-антитрипсина.
5.1.3	Классификация, степени нарушений функции внешнего дыхания (далее – ФВД)
5.1.4	Диагностика. Исследование ФВД, роль исследования ФВД в динамике. Пикфлоуметрия. Бронходилатационные пробы. Функциональные пробы (тест с 6-ти минутной ходьбой и другие). Оценка выраженности одышки (шкала Борга и другие). Рентгенологические проявления. Лабораторные исследования. Исследования кровообращения (диагностика легочного сердца, легочно-сердечной недостаточности). Дифференциальная диагностика с бронхообструктивным синдромом при других заболеваниях.
5.1.5	Клиническая картина заболевания. Симптоматика. Течение заболевания. Стадия ремиссии. Определение. Принципы лечения в стадии ремиссии. Обострения ХОБЛ. Определение. Классификация по степени тяжести обострений. Инфекционные обострения. Принципы профилактики обострений. Принципы лечения обострений. Антибактериальная терапия обострений
5.1.6	Осложнения (легочное сердце, дыхательная недостаточность, кахексия и другие)
5.2	Лечение и диспансерное наблюдение пациентов с ХОБЛ
5.2.1	Немедикаментозная терапия. Принципы реабилитации больных ХОБЛ. Кислородотерапия. Искусственная вентиляция легких (далее –ИВЛ). Отказ от курения

	Хирургическое лечение ХОБЛ
5.2.2	Диспансеризация. Обучение больных ХОБЛ. Профилактика ХОБЛ. Прогноз.
5.2.3	Особенности течения и лечения ХОБЛ у беременных. Особенности течения и лечения ХОБЛ у пожилых и старых людей.
	<i>Вебинар в форме лекции:</i> Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): эпидемиология, клиника, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение <i>Практические занятия проводятся в форме тренинга и решения клинических задач</i> <i>Практические занятия реализуются в виде самостоятельного изучения материала в электронном виде</i> направленные на отработку следующих практических навыков: - 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

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

Оценочные материалы текущего контроля

Комплект тестовых заданий - 10 шт.

V. 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.

Электронная информационно-образовательная среда института включает:

1.1. Официальный сайт Института <https://www.ipksz.ru> создан в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и обеспечивает информационную открытость образовательной организации.

1.2. Официальный сайт журнала Здравоохранение Дальнего Востока, расположен в поддоменной зоне официального сайта института.

1.3. Электронная библиотека обеспечивает доступ к:

- Ирбис, автоматизированная библиотечная система, отражающая библиотечный фонд Института: (<http://irbis.ipksz.ru/>);

- ЭБС IPRsmart, обеспечивает пользователей ЭИОС индивидуальным доступом к электронным учебным изданиям (включая учебники и учебные пособия), методическим и периодическим изданиями, профессиональным базам данных, (: <http://iprsmartshop.ru/>);

- электронная медицинская библиотека «Консультант врача». Условия доступа: регистрация по IP-адресам в локальной сети института, которая позволяет пользоваться ЭМБ «Консультант врача» из любой точки, имеющей доступ к сети Интернет. <http://www.rosmedlib.ru/>).

1.4. 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/>).

1.5. 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 Мирополису: за день до начала мероприятия на адрес электронной почты обучающегося приходит сгенерированная ссылка для входа в виртуальную комнату Мирополиса, с информацией о дате и времени начала вебинара.

5.2. Организационные условия реализации Программы

В программе используются следующие виды учебных занятий:

Контактная (аудиторная) работа (очная часть).

Лекции

Лекции проводятся в специально оборудованных учебных аудиториях с использованием компьютерных презентаций, интерактивной доски, демонстрацией пациента, видеофильмов и т.д.

Синхронный тип организации учебного процесса (режим on-line) предусматривает проведение учебных занятий в режиме реального времени.

Лекции проводятся с использованием компьютерных презентаций, интерактивной доски, демонстрацией пациента, видеофильмов и т.д. в виде вебинара (видеоконференция, видеосеминар) посредством сервиса Мирополис.

Практические занятия проводятся в учебных аудиториях форме: *тренинга* с использованием пленок для отработки умений и навыков.

Практические занятия проводятся в форме: *тренинга, разбор клинического случая, демонстрация больного* с использованием пленок для отработки умений и навыков в виде вебинара (видеоконференция, видеосеминар) посредством сервиса Мирополис.

Контактная (внеаудиторная) 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.

Основные формы самостоятельной работы:

- аудиторная самостоятельная работа под руководством и контролем преподавателя (при выполнении презентаций, докладов, рефератов);
- внеаудиторная самостоятельная работа без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, докладам, конкурсам, работа с учебной литературой, составление конспектов, написание рефератов, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных, просмотр учебных фильмов, видеозаписей).

5.3. Условия материально-технического обеспечения Программы

Институт располагает помещениями для проведения учебных занятий:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения;
- аудитории, оснащенные симуляционным оборудованием, медицинскими изделиями и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные образовательной программой;

– помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет», и обеспечены доступом в ЭИОС института.

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.

Материально-техническое обеспечение Программы

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБОУ ДПО ИПКСЗ	680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9	127 / 133 / 134 / / 135 / 201	1. Проектор 2. Ноутбук 3. Экран 4. Доска 5. Столы 6. Стулья 7. Флип-чарт

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.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	ФИО, должность по штатному расписанию	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности
1	Базовые аспекты пульмонологии в практике терапевта	О.В. Молчанова	д.м.н., профессор	КГБУЗ ККБ им. проф. С.И. Сергеева	Совместитель
2	Базовые аспекты пульмонологии в практике терапевта	Т.А. Петричко	д.м.н.	КГБОУ ДПО ИПКСЗ, заведующий кафедрой «Терапии и профилактической медицины»	Штатный

VI. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

6.1. 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 и итоговой аттестации.

6.2. Оценочные материалы контроля знаний обучающихся

Для контроля знаний обучающихся создан фонд оценочных средств, объем которого

позволяет оценить результаты освоения Программы (сформированность / совершенствование компетенции):

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

Оценочные материалы размещены в СДО «Прометей».

VII. 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 виде: тестового контроля.

К проведению итоговой аттестации привлекаются представители работодателей.

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

Лица, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

7.1. Процедура 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. Оценочные средства представлены в виде:

1. Комплект тестовых заданий – 30 шт.
2. Комплект ситуационных задач – 10 шт.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один или несколько правильных ответов

1. АМФОРИЧЕСКОЕ ДЫХАНИЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- а) при очаговой пневмонии
- б) при бронхите
- в) при бронхиальной астме
- г) *при абсцессе легкого
- д) при эмфиземе легких

2. ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕБОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ЖИДКОСТИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- а) просвечивание
- б) снимки
- в) томография
- г) *латероскопия

3. ПРОВЕДЕНИЕ БРОНХОСКОПИИ НЕ ПОКАЗАНО

- а) при ателектазе доли, сегмента легкого
- б) *при острой долевого, сегментарной пневмонии
- в) при остром абсцессе легкого

4. ПЕРКУТОРНО И РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ СМЕЩЕНИЕ ТЕНИ
- а) тотальной пневмонии
 - б) *скоплению жидкости в плевральной или напряженному пневмотораксу
 - в) гипоплазии легкого
 - г) ателектазу легкого
5. ГРЫЖА ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ДИАФРАГМЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ
- а) экссудативного плеврита
 - б) бронхита
 - в) аспирационной пневмонии
 - г) астматического синдрома
 - д) *всего перечисленного
 - е) ничего из перечисленного
6. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭМПИЕМЫ ПЛЕВРЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ
- а) наложение искусственного пневмоторакса
 - б) * пункция плевральной полости
 - в) *рентгенография
 - г) торакоскопия и медиастиноскопия
7. СЛИЗИСТАЯ МОКРОТА СВОЙСТВЕННА СЛЕДУЮЩЕМУ БРОНХОЛЕГОЧНОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ
- а) пневмонии
 - б) *начальному периоду хронического бронхита
 - в) абсцессу легкого
 - г) гангрене легкого
8. В РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ГЛАВНЫМИ ИНФЕКЦИОННЫМИ АГЕНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ
- а) пневмококков
 - б) гемофильной палочки
 - в) *палочки Фридлендера
9. КАЗЕОЗНУЮ ПНЕВМОНИЮ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ
- а) с клебсиеллопневмонией
 - б) *со стафилококковой пневмонией
 - в) *с пневмококковой пневмонией
 - г) *с раком легкого
 - д) *с пневмонией, вызванной клебсиеллой и стафилококком
10. ОСНОВНЫМИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМИ ОТЛИЧИТЬ ЗАТЯЖНУЮ пневмонию от туберкулеза, являются
- а) затемнение, на фоне которого прослеживаются бронхи
 - б) ателектаз
 - в) двусторонняя лимфососудистая реакция
 - г) неспецифический бронхоаденит
 - д) *все перечисленное
11. ПРИ ОБСТРУКТИВНЫХ ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ НАРУШЕНИЯХ ЖЕЛ
- а) увеличена
 - б) снижена

в) *нормальная

12. ПРИ ОБСТРУКТИВНЫХ ВЕНТИЛЯЦИОННЫХ НАРУШЕНИЯХ ПРОБА ТИФФНО

- а) увеличена
- б) *снижена
- в) нормальная

13. ПРОБА ТИФФНО В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ:

- а) 50% ЖЕЛ
- б) 60% ЖЕЛ
- в) 70% ЖЕЛ
- г) *80% ЖЕЛ

14. РЕАГИНОВЫЙ МЕХАНИЗМ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- а) сывороточная болезнь
- б) *атопическая бронхиальная астма
- в) контактный дерматит
- г) экзогенный аллергический альвеолит

15. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПУТЬ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ ПРИ АТОПИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ВЗРОСЛЫХ

- а) внутривенный
- б) *ингаляционный
- в) подкожный
- г) энтеральный

16. ОПРЕДЕЛЕНИЕ КАКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЫХАНИЯ ДОСТАТОЧНО ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТИПА НАРУШЕНИЙ ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ЛЕГКИХ?

- а) *ЖЕЛ
- б) *ОФВ-1
- в) МОС50
- г) МОС75
- д) ПСДВ
- е) индекс ПОЛ

17. КАКИМ ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ НУЖНО РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОБСТРУКТИВНОГО И РЕСТРИКТИВНОГО ТИПА НАРУШЕНИЙ ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ЛЕГКИХ ПО ДАННЫМ СПИРОГРАФИИ?

- а) изменением ЖЕЛ
- б) изменением ОФВ-1
- в) *формой спирограммы

18. ОСНОВНОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ГИПЕРРЕАКТИВНОСТИ БРОНХОВ

- а) увеличение количества тучных клеток в бронхах
- б) увеличение количества ирритантных рецепторов
- в) *десквамация бронхиального эпителия

19. КАКОЙ ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ОБСТРУКЦИИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НО НЕ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ?

- а) бронхоспазм
- б) *отечно-воспалительные изменения в бронхиальной стенке

в) закупорка бронхов вязкой мокротой

20. АКТИВНОСТЬ БЕТА2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ПОД ВЛИЯНИЕМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ

- а) *повышается
- б) понижается
- в) не меняется
- г) глюкокортикоиды вообще не влияют на активность симпатно-адреналовой системы

21. ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ НАЧИНАЕТ РЕАЛИЗОВЫВАТЬСЯ ПОСЛЕ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ

- а) через 10-30 минут
- б) через 30-60 минут
- в) *через 60-90 минут
- г) через 90-120 минут

22. ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ СТОЙКОГО ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ЭТОТ ЭФФЕКТ СОХРАНЯЕТСЯ ЕЩЕ В ТЕЧЕНИЕ

- а) 12 часов после их отмены
- б) 24 часов после их отмены
- в) *48 часов после их отмены
- г) 72 часов после их отмены

23. МИНИМАЛЬНАЯ ЛЕЧЕБНАЯ ДОЗА ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИХ ВНУТРЬ В ПЕРЕСЧЕТЕ НА ТАБЛЕТИРОВАННЫЙ ПРЕДНИЗОЛОН РАВНА

- а) 5 мг
- б) *10 мг
- в) 15 мг
- г) 20 мг

24. К ХРОНИЧЕСКОМУ ЛЕГОЧНОМУ СЕРДЦУ ПРИВОДИТ ВСЕ, КРОМЕ

- а) *бронхиальной астмы
- б) хронического обструктивного бронхита
- в) эмфиземы легких
- г) хронического фиброзирующего альвеолита

8.2. 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 не отягощена, аллергологический анамнез не отягощен. 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

Вопросы:

Предварительный диагноз?

Тактика обследования и лечения?

Ответ на ситуационную задачу

Задача 1

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

План обследования: Рентгенография легких, ЭКГ, ФВД, бронхоскопия, анализ крови и мочи, УЗИ органов брюшной 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 респиратор 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: ТБС (-), венерические болезни (-), парентеральные гепатиты (-), аллергологический и гемотрансфузионный анамнезы неотягощены. Травмы, операции отрицает. Наблюдается по поводу АГ (гипотензивные принимает нерегулярно). Наследственный анамнез 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 нормостеническое. 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 130/80 мм.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.

Вопросы:

Предварительный диагноз?

Тактика обследования и лечения?

Ответ на ситуационную задачу

Задача 2

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 50/500мкг 1 инг. 2р/день
- Ипратерол 20/50мкг 1-2 инг. при удушье
- Омепразол 20мг 2 р/день
- Верапамил 40 мг 2 р/день
- Верошпирон 25мг утром

VIII. 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

1. 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).
2. Внутренние болезни: справ. практикующего врача / сост. А. В. Тополянский, В. И. Бородин. – М.: МИА, 2012. – 816 с.
3. 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. 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.
2. Медицинская иммунология [Электронный ресурс] : рецензируемый науч.-практ. журн. / учредитель С.-Петерб. регион. отд-ние. Рос. ассоц. аллергологов и клин. иммунологов ; гл. ред. И. С. Фрейдлин. – 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.
3. 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.
4. Global Initiative for Asthma [Electronic recourse]. – Access mode : WWW. URL: <http://www.ginasthma.com> . – 25.03.2015.