

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

УТВЕРЖАЮ

И.о. проректора, управления по учебной
работе

Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

«14» 9 2024 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МОДУЛЯ

ПАТОЛОГИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ

(Название программы)

Специальность основная – «Педиатрия»

Специальность дополнительная – «Пульмонология»

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

Форма обучения – очная

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки
врачей и провизоров

Кафедра педиатрии и неонатологии

Хабаровск
2024

Составители:

1. В.Ю. Тарасевич, доцент кафедры педиатрии и неонатологии, к.м.н.
(Ф.И.О. – ученая степень, звание, должность, место работы)

ОБСУЖДЕНО

на заседании кафедры педиатрии и неонатологии

«11» марта 2024 г., протокол № 3

Заведующий кафедрой

(подпись)

С.М. Колесникова
(Ф.И.О.)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Шуматова Татьяна Александровна – д.м.н., профессор, заведующий кафедрой педиатрии и неонатологии с курсом клинической иммунологии и аллергологии ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

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

2. Ракицкая Елена Викторовна – д.м.н., профессор, зав. кафедрой детских болезней педиатрического факультета ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России

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

СОГЛАСОВАНО

Декан ФПКППВиП

(подпись)

С.М. Колесникова
(Ф.И.О.)

«11» марта 2024 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом КГБОУ ДПО «Института повышения квалификации специалистов здравоохранения» «14» марта 2024г., протокол № 2

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

(подпись)

(подпись)

Е.В. Неврычева
(Ф.И.О.)

I. 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. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».
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» (с изменениями и дополнениями).
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».
5. Профессиональный стандарт «Врач – пульмонолог, утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018 N 136н.
6. Профессиональный стандарт «Врач-педиатр участковый, утвержденный Министерством труда и социальной защиты РФ от 27.03.2017 N 306н.
7. 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.
8. Письмо Минобрнауки России от 21.04.2015 № ВК-1015/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ».
9. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 № ВК-1030/06 «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов».
10. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 № АК-821/06 «О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей».

Актуальность Программы. Рост заболеваний органов дыхания у детей, манифестация в более раннем возрасте требует знания вопросов этиологии, диагностики, дифференциальной диагностики, терапии и профилактики.

Совершенствование компетенций врачей-педиатров, врачей-пульмонологов, по вопросам оказания медицинской помощи детям с патологией органов дыхания, позволит своевременно провести диагностику, назначить правильное лечение, провести реабилитационные и профилактические мероприятия.

Структура Программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модулей, 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.

Обоснование целевой аудитории

Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требует внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, определяет необходимость совершенствования подготовки врачей-педиатров, врачей-пульмонологов, обновление существующих теоретических знаний и освоение новых современных алгоритмов, методик, а также изучение передового практического опыта по вопросам оказания медицинской помощи детям с патологией органов дыхания.

В результате обучения слушатели получают знания на основе новых рекомендаций, необходимые для качественного оказания медицинской помощи детям с патологией органов дыхания.

Категория обучающихся: врачи - педиатры, врачи - пульмонологи.

Уровень квалификации в соответствии с профессиональным стандартом – 7, 8.

Трудоемкость обучения: 36 акад. часа / 36,0 ЗЕТ (1 акад. час = 1 ЗЕТ). Срок освоения Программы обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и получение новой или совершенствование имеющейся компетенции, заявленных в Программе.

Форма обучения: очная.

При реализации Программы может применяться электронное обучение (далее – ЭО), дистанционные образовательные технологии (далее – ДОТ).

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена в виде: тестирования, собеседования.

II. ЦЕЛЬ И ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Цель реализации Программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам оказания медицинской помощи детям с патологией органов дыхания.

2.2. Планируемые результаты освоения Программы

2.2.1. Программа направлена на совершенствование профессиональных компетенций (далее – ПК):

ПК–1. Готовность к проведению обследования детей с патологией органов дыхания.

ПК–2. Готовность к назначению лечения детям с патологией органов дыхания и контроль его эффективности.

ПК–3. Готовность к проведению реабилитационных и профилактических мероприятий при патологии органов дыхания у детей.

2.2.3. Взаимосвязь Программы с профессиональным стандартом

Квалификация	Код и наименование обобщенной трудовой функция (ОТФ)	Код и наименование трудовой функции (ТФ)	Код ПК
Врач-педиатр	А. Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	А/01.07 Обследование детей с целью установления диагноза	ПК-1
		А/02.07 Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
		А/04.07 Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	ПК-3
Врач-пульмонолог	А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	А/01.08 Диагностика заболеваний бронхолегочной системы	ПК-1
		А/02.08 Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2
		А/06.08 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ПК-3

2.3. Требования к результатам освоения программы

Код совершенствуемой ПК	Трудовые действия (практический опыт)	Умения	Знания
ПК-1	– Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или у лиц, осуществляющих уход – Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или от лиц, осуществляющих уход – Физикальное обследование пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы – Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Оценка тяжести состояния пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы – Определение функции легких, вида и степени дыхательной (легочной) недостаточности – Оценка состояния органов грудной клетки пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы по полученным результатам лабораторных и инструментальных исследований – Получение патологического выпота из	– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или у лиц, осуществляющих уход – Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или от лиц, осуществляющих уход – Применять методы осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы – Проводить диагностику с целью выявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы – Разрабатывать план лабораторного и инструментального исследования	– Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" – Стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы – Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи – Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы МКБ – Классификация функциональных нарушений и осложнений при заболеваниях бронхолегочной системы – Клиническая и рентгенологическая семиотика заболеваний бронхолегочной системы – Осложнения заболеваний бронхолегочной системы и меры их предупреждения – Особенности течения заболеваний бронхолегочной системы на фоне сопутствующих заболеваний – Особенности клинического проявления и течения заболеваний бронхолегочной системы, их выявление и профилактика у пациентов до 18 лет с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы – Особенности клинического проявления и течения внелегочных заболеваний бронхолегочной системы – Принципы диагностики, дифференциальной диагностики

	плевральной полости у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы – Оценка расстройств дыхания во время сна у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы – Направление пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Направление пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы, дифференциальная диагностика заболеваний бронхолегочной системы – Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и	пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы – Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы на консультацию к врачам-специалистам – Интерпретировать и анализировать полученную информацию от врачей-специалистов – Оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы – Проводить дифференциальную диагностику заболеваний бронхолегочной системы – Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате проведения лабораторных и инструментальных исследований – Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях	состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме при заболеваниях бронхолегочной системы – Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с подозрением на заболевания бронхолегочной системы – Принципы организации медицинской сортировки, порядок оказания специализированной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах на этапах медицинской эвакуации – Порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайных ситуаций, при террористических актах и военных конфликтах
--	---	--	--

	проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) – Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в стационарных условиях – Взаимодействие с врачом-педиатром при проведении лабораторных и инструментальных исследований у пациентов до 18 лет с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы – Проведение исследования и оценки состояния функции внешнего дыхания методом спирометрии, в том числе проведение пробы с бронхолитиком, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы, интерпретация полученных результатов – Проведение диагностической пункции плевральной полости у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы – Работа в составе бригады специализированной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах – Медицинская сортировка и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах	– Проводить исследования и оценку состояния функции внешнего дыхания методом спирометрии, в том числе пробу с бронхолитиком, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы, интерпретировать полученные результаты – Проводить диагностическую пункцию плевральной полости – Проводить медицинскую сортировку и оказание специализированной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах – Подготавливать и осуществлять медицинскую эвакуацию пораженных в специализированные медицинские организации	
ПК-2	– Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	– Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология" – Стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы

	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы (в том числе с последствиями приема табака) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Назначение немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Проведение респираторной поддержки, в том числе кислородотерапии, терапию в режиме искусственной вентиляции лёгких постоянным положительным давлением (далее - СИПАП-терапия), неинвазивной вентиляции лёгких в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы	(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Проводить респираторную поддержку, в том числе кислородотерапию, СИПАП-терапию, неинвазивную вентиляцию лёгких в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных	– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы – Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы – Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы – Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы – Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
--	---	---	--

	– Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) применения медицинских изделий, немедикаментозной терапии – Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в неотложной форме – Проведение индивидуальных и групповых занятий с пациентами при хронических заболеваниях бронхолегочной системы по принципам самоповедения и самоконтроля – Консультирование врачей-педиатров по вопросам лечения пациентов до 18 лет с заболеваниями бронхолегочной системы	особенностей пациента, имеющих коморбидных состояний, беременности Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы –	
ПК-3	– Пропаганда здорового образа жизни, включая побуждение к отказу от курения, профилактика заболеваний бронхолегочной системы – Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи – Проведение индивидуальных и групповых занятий с пациентами при хронических заболеваниях бронхолегочной системы по принципам самоповедения и самоконтроля – Назначение и проведение профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы с	– Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения по формированию здорового образа жизни, включая формирование побуждения к отказу от курения, и профилактике заболеваний бронхолегочной системы – Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи – Проводить индивидуальные и групповые занятия с пациентами при хронических заболеваниях бронхолегочной системы по принципам самоповедения и самоконтроля	– Нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы – Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения, работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ – Основы здорового образа жизни, методы его формирования – Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний бронхолегочной системы

	учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи – Контроль соблюдения профилактических мероприятий – Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции – Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ – Оценка эффективности профилактической работы с пациентами	– Назначать и проводить профилактические мероприятия пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи – Контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий – Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции – Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ – Оценивать эффективность профилактической работы с пациентами	– Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний бронхолегочной системы и их последствий – Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний бронхолегочной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи – Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и последствиями заболеваний бронхолегочной системы
--	---	---	--

III. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

3.1. Учебный план

Цель: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по вопросам оказания медицинской помощи детям с патологией органов дыхания

Категория обучающихся: врачи-педиатры участковые, врачи-пульмонологи

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

Форма обучения: очная

Код	Наименование разделов, дисциплин (модулей)	Общая трудоемкость (в час.)	Контактная (аудиторная) работа, в том числе с применением ДОТ, час.					Форма/Вид контроля
			Лекции	ПЗ	СЗ	СО	ИА	
1	2	3	4	5	6	7		9
1	Принципы наблюдения детей с бронхолегочной патологией на амбулаторном и стационарном этапе	10	4	6				Тестирование
1.1	Распространенность бронхолегочной патологии у детей	2	2					Текущий контроль
1.2	Методы диагностики болезней органов дыхания у детей.	4		4				Текущий контроль
1.3	Лечение заболеваний органов дыхания. Диспансеризация болезней органов дыхания у детей. Профилактика.	4	2	2				Текущий контроль
2	Заболевания органов дыхания, связанные с различными факторами инфекционной и неинфекционной природы	24	8	16				Текущий контроль
2.1	Болезни верхних дыхательных путей	2		2				Текущий контроль
2.2	Бронхиты и бронхиолиты	2		2				Тестирование
2.3	Пневмонии	4	2	2				Тестирование
2.4	Поражения плевры	2	2					Текущий контроль
2.5	Аллергические заболевания органов дыхания.	4	2	2				Текущий контроль
2.5.1	Аллергические заболевания верхних дыхательных путей у детей.	2	2					Тестирование
2.5.2	Бронхиальная астма.	2		2				Тестирование
2.6	Особые виды легочной патологии, включая наследственные заболевания	4		4				Текущий контроль
2.7	Хронические неспецифические бронхолегочные заболевания	4	2	2				Текущий контроль
2.8	Неотложные состояния в пульмонологии	2				2		Текущий контроль
3	Итоговая аттестация	2					2	Экзамен
Итого:		36	12	20		2	2	

3.3. Календарный учебный график

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

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: 6 дней в неделю по 6 академических часов в день.

Код	Наименование модулей	Трудоемкость в акад. час.					
		Дни					
		1	2	3	4	5	6
1	Принципы наблюдения детей с бронхолегочной патологией на амбулаторном и стационарном этапе	6	4				
2	Заболевания органов дыхания, связанные с различными факторами инфекционной и неинфекционной природы		2	6	6	6	4
3.	Итоговая аттестация						2
Итого		6	6	6	6	6	6

4. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

МОДУЛЬ 1.

«ПРИНЦИПЫ НАБЛЮДЕНИЯ ДЕТЕЙ С БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ НА АМБУЛАТОРНОМ И СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ»

(наименование модуля)

Трудоемкость освоения: 10 акад. час.

Содержание учебного модуля

код	Наименование тем (подтем, элементов, подъэлементов)
1	Принципы наблюдения детей с бронхолегочной патологией на амбулаторном и стационарном этапе
1.1	Распространенность бронхолегочной патологии у детей.
	Методы диагностики болезней органов дыхания у детей. Распространенность бронхолегочной патологии у детей в настоящее время. Особенности эпидемиологии патологии органов дыхания в детской популяции в Хабаровском крае. Причины распространения бронхолегочной патологии у детей в современных условиях. Возможности профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний органов дыхания у детей
1.2	Методы диагностики болезней органов дыхания у детей
	Семиотика бронхолегочной патологии. Методы лабораторной и инструментальной диагностики и их интерпретация. Специальные методы исследования органов дыхания и их интерпретация. Методы функционального исследования внешнего дыхания. Спирометрия, пикфлоуметрия, бодиплетизмография: показания и противопоказания, техника проведения, интерпретация результатов
1.3	Лечение заболеваний органов дыхания. Диспансеризация болезней органов дыхания у детей. Профилактика.
	Этиотропная терапия (противовирусные, антибактериальные препараты). Патогенетические средства. Ингаляционная терапия Симптоматические препараты (отхаркивающие, противокашлевые средства и др.) Разработка программ реабилитации с учетом состояния ребенка, степени патологии в органах и системах. Определение показаний и противопоказаний для использования различных реабилитационных методов у детей с бронхолегочной патологией. Санаторно-курортное лечение. Критерии эффективности диспансерного наблюдения
	Практические занятия проводятся в форме разборов клинических случаев, решения ситуационных задач, направленных на отработку следующих практических навыков: • Установление предварительного диагноза на основании анамнеза, осмотра больного, данных лабораторно-инструментальной диагностики. • Оценка состояния больного ребенка. Определение показаний для госпитализации. • Составление плана обследования ребенка с респираторным заболеванием. • Интерпретация данных лабораторно-инструментальной диагностики. • Составление плана лечения. Этио-патогенетическая терапия. Симптоматическая терапия. • Обсуждение основных ошибок при сборе анамнеза, осмотра больного, интерпретации дополнительных методов обследования. • Составление плана диспансерного наблюдения на амбулаторном этапе. Оценка

	эффективности. • Составление плана реабилитации детей с респираторными заболеваниями. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению
--	---

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

1. Перечень контрольных вопросов – 10 шт.
2. Набор клинических задач – 3 шт.

МОДУЛЬ 2.

«ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАКТОРАМИ ИНФЕКЦИОННОЙ И НЕИНФЕКЦИОННОЙ ПРИРОДЫ. БОЛЕЗНИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ»

(наименование модуля)

Трудоемкость освоения: 24 акад. час.

Содержание учебного модуля

код	Наименование тем (подтем, элементов, подэлементов)
2	Заболевания органов дыхания, связанные с различными факторами инфекционной и неинфекционной природы
2.1	Болезни верхних дыхательных путей
	Возрастные особенности функционального состояния верхних дыхательных путей у детей. Риниты, фарингиты. Ларингиты. Стенозирующий ларинготрахеит. Дифференциальная диагностика, причины диагностических ошибок. Вопросы терапии болезней верхних дыхательных путей у детей
2.2	Бронхиты и бронхиолиты
	Этиология, классификация. Диагностические критерии, клинические симптомы. Дифференциальная диагностика. Методы терапии в зависимости от клинической картины, этиологии. Алгоритм лечебных мероприятий
2.3	Пневмонии
	Этиология, патогенез, современные аспекты диагностики. Классификация. Клинические проявления. Роль этиологического фактора в формировании особенностей течения пневмонии у детей разных возрастных групп. Методы обследования. Принципы дифференциальной диагностики пневмоний у детей. Принципы терапии
2.4	Поражение плевры
	Причины поражений плевры у детей. Плеврит и эмпиема плевры – этиология и патогенез. Классификация плевритов. Особенности клинической картины в зависимости от вида плеврита. Дополнительные методы диагностики поражений плевры у детей. Лечебная тактика при поражении плевры у детей
2.5	Аллергические заболевания органов дыхания.
2.5.1	Аллергические заболевания верхних дыхательных путей у детей.
	Аллергический ринит. Аллергический ларингит. Аллергический отек гортани. Дифференциальная диагностика, причины диагностических ошибок
2.5.2	Бронхиальная астма
	Этиология, классификация, диагностические критерии, клинические симптомы бронхиальной астмы у детей. Дифференциальная диагностика методы

	обследования при бронхиальной астме у детей. Алгоритм диагностических, дифференциально-диагностических и лечебных мероприятий при бронхиальной астме у детей. Диспансеризация при бронхиальной астме у детей.
2.6	Хронические неспецифические бронхолегочные заболевания
	Определение хронического бронхита у детей. Критерии установления диагноза. Вопросы этиологии и патогенеза хронического бронхита у детей. Методы диагностики. Диагностические критерии. Лечебная тактика при хроническом бронхите у детей. Схемы диспансеризации и реабилитации при хроническом бронхите у детей
2.7	Особые виды легочной патологии, включая наследственные заболевания
	Гранулематозы. Клинические проявления, принципы диагностики, тактика лечения. Фиброзирующие альвеолиты и другие заболевания неясной этиологии, обусловленные диффузным поражением соединительной ткани и другими системными заболеваниями. Особенности патогенеза. Клинические проявления. Особенности лечения в комплексе терапии основного заболевания. Пороки развития бронхов и легких. Принципы ранней диагностики. Показания для оперативного лечения. Профилактика респираторной инфекции.
	Практические занятия проводятся в форме разборов клинических случаев, решения ситуационных задач, направленных на отработку следующих практических навыков: • Установление предварительного диагноза на основании анамнеза, осмотра больного, данных лабораторно-инструментальной диагностики. • Оценка состояния больного ребенка. Определение показаний для госпитализации. • Составление плана обследования ребенка с респираторным заболеванием. • Интерпретация данных лабораторно-инструментальной диагностики. • Установление клинического и заключительного диагноза с применением МКБ, действующих клинических рекомендаций, современных классификаций заболеваний и состояний • Составление плана лечения. Этио-патогенетическая терапия. Симптоматическая терапия. Обсуждение основных ошибок при сборе анамнеза, осмотра больного, интерпретации дополнительных методов обследования.
2.8	Неотложные состояния в пульмонологии
2.8.1	Острая дыхательная недостаточность: Виды, типы ОДН. Неотложная помощь. Медикаментозная терапия. Показания к проведению оксигенотерапии. Показания к проведению реанимационных мероприятий.
2.8.2	Обструкция верхних дыхательных путей: диагностика, неотложная помощь на амбулаторном и стационарном этапе. Показания к трахеотомии.
2.8.3	Бронхо-обструктивный синдром: диагностика, неотложная помощь. Медикаментозная терапия. Показания к проведению оксигенотерапии. Показания к проведению реанимационных мероприятий.
	<i>Модуль частично реализуется в виде симуляционного обучения в форме решения ситуационных задач с применением симуляционного оборудования, направленного на отработку следующих практических навыков:</i> - алгоритм диагностики неотложных состояний в пульмонологии - алгоритм оказания помощи детям с острой дыхательной недостаточностью - алгоритм оказания помощи детям с обструкцией верхних дыхательных путей. - алгоритм оказания помощи детям с обструкцией нижних дыхательных путей

	- техника проведения ингаляции через компрессорный, ультразвуковой ингаляторы. Лекарственные препараты, разрешенные к применению через каждый из видов ингаляторов - техника применения дозирующего аэрозольного ингалятора, обучение пациента технике ингаляции. - техника применение спейсера у детей. - техника проведения оксигенотерапии через маску, носовые канюли
--	--

При проведении симуляционного обучения используется следующее симуляционное оборудование (перечислить без указания фирм-производителей):

1. тренажер для аускультации со смартскопом,
2. тренажер педиатрический аускультации,
3. тренажер сердечно-легочной реанимации ребенка,
4. тренажер сердечно-легочной реанимации ребенка 2,
5. улучшенная модель назогастральной интубации и интубации трахеи,
6. аппарат АДР-МП-В с аспиратором,
7. торс-тренажер поперхнувшегося подростка,
8. столик манипуляционный,
9. тренажер для отработки введения дыхательной трубки.

Контроль и оценка качества результатов освоения модуля

1. Перечень контрольных вопросов – 20 шт.
2. Набор клинических задач – 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/>).

ДО «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 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: лекции, практические занятия (разбор клинических случаев в процессе обучения на клинической базе кафедры).

Лекции проводятся в специально оборудованных учебных аудиториях с использованием компьютерных презентаций.

Практические занятия проводятся на клинической базе кафедры.

Симуляционное обучение реализуется на базе центра симуляционной подготовки и аккредитации с применением симуляционного оборудования, стандартизированного пациента, симулированного пациента в симулированных условиях.

Внеаудиторная самостоятельная работа слушателей без непосредственного участия преподавателя (подготовка к аудиторным занятиям, работа с учебной литературой, работа с электронными информационными ресурсами и базами данных).

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 Оборудование для реализации программы см. в приложении 1

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБУЗ Детская городская поликлиника 1	680003, г. Хабаровск, ул. Л.Толстого, 7	Лекционная аудитория Учебная комната	Компьютер, Мультимедийный проектор, учебная доска, необходимая мебель (столы, стулья)
КГБОУ ДПО ИПКЦЗ	680009,	124	Тренажер для

	Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, дом 9		аускультации со смартскопом, тренажер педиатрический аускультации, тренажер сердечно-легочной реанимации ребенка, тренажер сердечно-легочной реанимации ребенка 2, улучшенная модель назогастральной интубации и интубации трахеи, аппарат АДР-МП-В с аспиратором, торс-тренажер поперхнувшегося подростка, столик манипуляционный, тренажер для отработки введения дыхательной трубки.
--	--	--	---

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 (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность
1	Принципы наблюдения детей с бронхолегочной патологией на амбулаторном и стационарном этапе	Тарасевич В.Ю.	К.м.н., доцент	Кафедра педиатрии и неонатологии
2	Заболевания органов дыхания, связанные с различными факторами	Тарасевич В.Ю.	К.м.н., доцент	Кафедра педиатрии и неонатологии

	инфекционной и неинфекционной природы			
--	--	--	--	--

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: контрольные вопросы,
- оценочные средства для итоговой аттестации: тестовые задания, вопросы для собеседования.

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 и собеседования.

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 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 ситуационной задачи. 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»).

7.3 Оценочные средства представлены в виде:

1. Комплект тестовых заданий – 27 шт.
2. Комплект ситуационных задач – 10 шт.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации

Выберите один правильный ответ

1. Объём форсированного выдоха за 1 сек (FEV₁), форсированная жизненная емкость (FCV) и максимальная скорость выдоха (PEF) у детей в возрасте старше 5 лет позволяют оценить:

- А) степень аллергизации организма;
- Б) степень выраженности инфекционного процесса;
- В) состояние иммунной системы организма;
- Г) *степень бронхиальной обструкции;
- Д) тяжесть бронхиальной астмы.

2.С помощью пикфлоуметра измеряется:

- А) общая емкость выдоха;
- Б) жизненная емкость легких;
- В) остаточный объем легких;
- Г) *максимальная (пиковая) скорость выдоха (PEF);
- Д) степень бронхиальной обструкции.

3. Целесообразно применять для купирования развившегося приступа бронхиальной астмы:

- А) *ингаляционные кортикостероиды;
- Б) кромогликат;
- В) недокромил;
- Г)* бета-2-адреномиметики;
- Д) задитен.

4.Продолжительность курса лечения азитромицином при лечении пневмонии составляет:

- А) 1-2 дня;
- Б) *3 или 5 дней;
- В) 7-10 дней;
- Г) 11-14 дней;
- Д) 14-21 день.

5.При лечении бронхиальной астмы наиболее часто серьезные побочные эффекты развиваются при длительном применении

- А) ингаляционных кортикостероидов;
- Б) кромогликата;
- В) *пероральных кортикостероидов;
- Г) кетотифена;
- Д) b-2-адреномиметиков.

6.При лечении пневмонии, вызванной бета-лактамазпродуцирующими штаммами пневмококка, целесообразно использовать

- А) феноксиметилпенициллин;
- Б) *амоксициллин, потенцированный клавулановой кислотой
- В) амоксициллин;
- Г) ампициллин;
- Д) азитромицин.

7.При лечении микоплазменной пневмонии целесообразно использовать:

- А) природные пенициллины;
- Б) *макролиды;
- В) полусинтетические пенициллины;
- Г) цефалоспорины 1-го поколения;
- Д) аминогликозиды.

8. Обструктивным легочным заболеванием является:

- А) экзогенный аллергический альвеолит;

- Б) эозинофильная пневмония;
- В) фиброзирующий альвеолит;
- Г) *бронхиальная астма;
- Д) хроническая пневмония.

9. При лечении пневмоцистной пневмонии целесообразно использовать:

- А) *триметоприм/сульфаметоксазол (ко-тримоксазол);
- Б) макролиды;
- В) полусинтетические пенициллины, потенцированные клавулановой кислотой или сульбактамом;
- Г) цефалоспорины 2-го поколения;
- Д) линкомицин.

10. К лекарственным препаратам, контролирующим течение бронхиальной астмы, относятся:

- А) бета-2-адреномиметики короткого действия;
- Б) ингаляционные холинолитики;
- В) *противовоспалительные препараты и пролонгированные бронходилататоры;
- Г) иммуностимуляторы;
- Д) антигистаминные средства.

11. Не является бронходилататором длительного действия:

- А) эуфилонг;
- Б) салметерол;
- В) *эуфиллин;
- Г) теопэк;
- Д) формотерол

12. При «аспириновой» бронхиальной астме противопоказан:

- А) тавегил;
- Б) эуфиллин;
- В) анальгин;
- Г) интал;
- Д) *напроксен

13. Не обладает муколитическим эффектом:

- А) мукозольвин;
- Б) амброксол;
- В) бромгексин;
- Г) *либексин;
- Д) амбробене.

14. К типичным рентгенологическим изменениям при бронхиальной астме в приступный период относятся все перечисленные, кроме:

- А) нарушение подвижности грудной клетки;
- Б) вздутие грудной клетки;
- В) *увеличение лимфоузлов средостения;
- Г) усиление сосудистого рисунка;
- Д) коробочный характер перкуторного звука.

15. Решающее значение для диагностики хронической пневмонии имеет:

- А) рентгенография грудной клетки;
- Б) физикальные данные: стойкие локальные изменения дыхания и наличие влажных хрипов;

- В) исследование функции внешнего дыхания;
- Г) *бронхография;
- Д) пикфлоуметрия.

16. В основе хронического облитерирующего бронхиолита лежит:

- А) преходящий бронхоспазм;
- Б) *облитерация бронхиол и артериол одного или несколько участков легкого;
- В) транзиторный отек слизистой бронхов;
- Г) кратковременная гиперпродукция бронхиального секрета;
- Д) множественные ателектазы.

17. При пневмонии у детей, вызванной микоплазмой, следует назначать:

- А) тетрациклин;
- Б) *макролиды;
- В) пенициллин;
- Г) бисептол;
- Д) гентамицин.

18. Оптимальные сроки назначения антибиотиков при пневмонии до:

- А) *нормализации температуры;
- Б) полного рассасывания инфильтрата в лёгком;
- В) нормализации СОЭ;
- Г) 4-5 дней стойкой нормальной температуры тела;
- Д) ликвидации токсикоза.

19. Достоверный метод верификации хронического бронхита

- А) общеклинические физикальные исследования;
- Б) рентгенография органов грудной клетки;
- В) клинический анализ крови;
- Г) *бронхоскопия с цитологическим и бактериологическим исследованием бронхиального содержимого;
- Д) посев мокроты.

20. Не относится к ингаляционным стероидам:

- А) бекотид (бекламетазона дипропинат);
- Б) фликсотид (флютиказона пропионат);
- В) асмонекс (мометазона фроат);
- Г) *дексаметазон;
- Д) альвеско (циклесонид)

21. Какой из указанных препаратов не относится к бета-2 агонистам:

- А) вентолин (сальбутамол);
- Б) беротек (фенотерол);
- В) астмопент (орципреналин);
- Г) брикалин (тербуталин);
- Д) *монтелукаст

22. Укажите наиболее частый побочный эффект ингаляционных стероидов:

- А) *кандидоз полости рта;
- Б) недостаточность коры надпочечников;
- В) остеопороз;
- Г) гипергликемия;

- Д) синдром Иценко-Кушинга.
23. Основные лечебные мероприятия в остром периоде обструктивного бронхита вирусной этиологии, кроме:
- А) бронхолитики;
 - Б) отхаркивающие;
 - В) вибрационный массаж грудной клетки;
 - Г) *антибиотики;
 - Д) физиопроцедуры.
24. Обструкции легких у детей способствуют анатомо-физиологические особенности органов дыхания, кроме:
- А) узкие воздухоносные пути;
 - Б) мягкость хрящей гортани, трахеи, бронхов;
 - В) диафрагмальный тип дыхания;
 - Г) носовое дыхание;
 - Д) *низко расположенный надгортанник.
25. Клеточный состав экссудата лимфоциты 80%, нейтрофилы 15%, эритроциты 5%, характерен для плеврита:
- А) гнойного;
 - Б) *серозного;
 - В) геморрагического;
 - Г) серозно-геморрагического;
 - Д) посттравматического.
26. Наиболее частой причиной экссудативного плеврита у детей является:
- А) *пневмония;+
 - Б) туберкулез;
 - В) опухоли;
 - Г) травма;
 - Д) эхинококковая киста.
27. Наиболее вероятная причина экссудативного плеврита у ребенка 3 лет, в плевральной жидкости которого преобладают сегментоядерные лейкоциты:
- А) *пневмония;
 - Б) туберкулез;
 - В) рак легкого;
 - Г) обструктивный бронхит;
 - Д) перелом ребра.
28. Наиболее информативным исследованием для выявления туберкулёза внутригрудных лимфоузлов является:
- А) обзорная рентгенограмма лёгких;
 - Б) боковая рентгенограмма лёгких;
 - В) *томограммы прямая и боковая;
 - Г) бронхоскопия;
 - Д) бронхография.

Примеры вопросов для собеседования

1. Всем ли детям показаны противовирусные препараты, интерфероны, индукторы эндогенного интерферона при подозрении на ОРВИ.

2. Показания для антибактериальной терапии при острых бронхитах.
3. Являются ли серологические исследования крови абсолютными показаниями для назначения этиотропной терапии.
4. Знакомы ли Вы с новой редакцией программы GINA 2022
5. Что принципиально нового содержится в вышеуказанной программе
6. Острые обструктивные состояния дыхательных путей у детей.
7. Считаете ли Вы, что для верифицированного диагноза БА обязательно нужны показатели общего или специфического IgE.
8. Чем определяется стартовая антибактериальная терапия пневмонии.
9. Критерий, указывающий на необходимость замены стартового антибиотика.
10. Правомочен ли диагноз БЛД у детей старше 3 лет

Примеры ситуационных задач

Задача 1

На приеме ребенок 4 лет. Жалобы на повышение температуры до 37,7 градусов, заложенность носа, ринорея светлого цвета, чихание в течение последних 3-х дней. В группе ДДУ, которую посещает данный ребенок, несколько детей переносят ОРВИ. При осмотре зева - выраженная гиперемия. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. В анамнезе: атопический дерматит на 1-м году.

Определите диагноз, выработайте тактику лечения.

Вопросы

1. О какой патологии идет речь?
2. Укажите патогномичный симптом.

Ответ на ситуационную задачу

1. ОРВИ, ринофарингит
2. Указание в анамнезе на контакт с респираторными больными, повышение температуры, катаральный синдром

Задача 2

Светлана И., 7 лет, госпитализирована в стационар в связи с выраженным приступом экспираторного удушья. Выписана из стационара с диагнозом «Бронхиальная астма, средне-тяжелая, персистирующая, неконтролируемая». Ранее отмечались эпизоды дистантных хрипов и кашель, атопический анамнез и атопическая наследственность. При выписке из стационара рекомендован прием симбикорта в дозе 80 мкг/4,5 мг два раза в день. Контроль сохранялся в течение месяца. В конце этого периода обратились в детскую поликлинику для выписки рецепта контролирующего препарата. Была осмотрена клиническим фармакологом, который в медицинских документах указал, что в связи с сохранением контроля заболевания показаний к дальнейшей базисной терапии нет. Препарат был отменен. Через 10 дней после прекращения терапии симбикортом пациентка госпитализирована вновь в стационар с тяжелым приступом. При выписке из стационара назначена терапия симбикортом, но уже в дозе 160 мкг/4.5 мг два раза в день.

Вопросы:

1. Можно ли ожидать достижение контроля заболевания при описываемой тактике ведения?
2. В чем состоит ошибка ведения ребенка?

Ответ на ситуационную задачу

1. В данном случае ожидать сохранение контроля заболевания невозможно.
2. При достижении контроля препарат должен применяться не менее 3 месяцев.

Задача 3

Марина, 2 года. От нормальной беременности, родов путем кесарева сечения. Получает питание без ограничения. У матери аллергия в виде поллиноза на цветение сорных трав. У

ребенка с 6 месяцев имеет место нарушение носового дыхания (заложенность носа, чихание). При каждом эпизоде ОРВИ – БОС (6 раз). С 1 года 1 мес. беспокоит кашель ночного и утреннего характера, при крике и беспокойстве. С 1 года 2 мес. свистящее дыхание, возникающее без четкой причины. Получает пульмикорт 0,5 мг/сут в течение года.

При осмотре: носовое дыхание затруднено, аускультативно в легких дыхание жесткое, при крике - диффузные хрипы, ЧДД 36 в минуту.

При обследовании:

- IgE общий- 1126 МЕ/мл (норма до 25МЕ/мл)
- IgE к цельному молоку –класс 3
- IgE к альфа-лактальбумину –класс 1
- IgE к бета-лактоглобулину –класс 1
- IgE к казеину- класс 3
- IgE к белку куриного яйца - класс 3
- IgE к желтку куриного яйца - класс 1
- IgE к пшенице - класс 3

Вопросы:

1. Относится ли ребенок к группе риска по пищевой аллергии?
2. Можно ли ожидать развитие клинических симптомов аллергии у данного ребенка?
3. Нозологическая форма пищевой аллергии (диагноз)?
4. Почему не достигнуто контроля на базисной терапии пульмикортом в течение года?
5. Нужно ли увеличивать объем терапии (дозу, количество препаратов)?

Ответ на ситуационную задачу

1. Ребенок относится к группе риска по пищевой аллергии в связи с отягощенностью семейного анамнеза по атопии.
2. Вероятность развития клинических симптомов у ребенка высокая.
3. Бронхиальная астма. Аллергический ринит.
4. Отсутствует элиминация причинно-значимых аллергенов.
5. Нет, необходимо соблюдать элиминационную диету (безмолочную, безяичную, безпшеничную) на протяжении не менее 6-8 месяцев.

VIII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

8.1 Основная литература

1. Балаболкин, И.И. Бронхиальная астма у детей / И.И. Балаболкин, В.А. Булгакова. – М. : МИА, 2015. – 144 с.
2. Бронхиальная астма у детей: диагностика, лечение и профилактика : науч.-практ. Progr. / Союз педиатров России, Междунар. Фонд охраны здоровья матери и ребёнка. – М., 2004. – 46 с.
3. Бронхообструктивный синдром у детей : учеб. Пособие / Новосиб. Гос. Мед. Ун-т ; сост. Л.Ф. Казначеева, Н.С. Павленко. – Новосибирск, 2013. – 58 с.
4. Внебольничная пневмония у детей : клин. Рекомендации / Рос. Респиратор. Ово, Межрегион. Педиатр. Респиратор. Ово, Федерация педиатров стран СНГ, Моск. Ово дет. Врачей. – М. : Оригинал-макет, 2015. – 64 с.
5. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика» / Рос. Респиратор. Ово, Педиатр. Респират. Ово ; под ред. И.К. Волкова, Н.А. Гоппе, Е.Г. Кондюриной. – 4-е изд., испр. И доп. – М. : Оригинал-макет, 2012. – 184 с.
6. Пневмонии у детей : моногр. / под ред. С.Ю. Каганов, Ю.Е. Вельтищев. – М. : Медицина, 1995. – 304 с.
7. Практическая пульмонология детского возраста : справ. / В.К. Таточенко, С.В. Рачинский, И.К. Волков [и др.] ; под ред. В.К. Таточенко. – М., 2006. – 250 с.
8. Сафина, А.И. Критерии диагностики и лечения внебольничной пневмонии у детей : учеб. Пособие для врачей / А.И. Сафина, И.И. Закиров ; Казан. Гос. Мед. Акад. – Казань : МеДДоК, 2014. – 48 с.
9. Современные подходы к диагностике и этиотропной терапии пневмоний у детей : метод. Пособие / М-во здравоохранения Хабаров. Край, Ин-т повышения квалификации специалистов здравоохранения ; сост. В.Ю. Тарасевич. – Хабаровск : Изд. Центр ИПКСЗ, 2004. – 19 с.
10. Шамов, Б.А. Современные особенности атопического дерматита и бронхиальной астмы у детей : моногр. / Б.А. Шамов, Т.Г. Маланичева, С.Н. Денисова. – Казань : Медицина, 2010. – 328 с. : ил.

8.2. Дополнительная литература

11. Муталов, А.Г. Лечение заболеваний органов дыхания у детей : метод. Рекомендации. Ч. 4. Бронхообструктивный синдром / А.Г. Муталов ; Башкир. Респ. Отд-ние Союза педиатров России, Башкир. Гос. Мед. Ун-т. – 2-е изд. – Уфа : БГМУ, 2014. – 40 с.
12. Пульмонология детского возраста: проблемы и решения : сб. : вып. 6 / под ред. Ю.Л. Мизерницкого, А.Д. Царегородцевой. – М., 2006. – 304 с. Спорные и нерешённые вопросы в терапии кашля у детей в амбулаторной практике / Н.А. Геппе, А.Б. Малахов, О.В. Зайцева [и др.] // Лечащий врач. – 2018. – № 3. – С. 61–66.
13. Авсаджанишвили, В.Н. Особенности состояния здоровья детей, страдающих заболеваниями органов дыхания [Электронный ресурс] / В.Н. Авсаджанишвили, В.В. Полунина // Вестн. Росздравнадзора. – 2012. – № 5. – С. 37–40.
14. Актуальные вопросы неонатальной пульмонологии / Д.Ю. Овсянникова, И.К. Ашерова, Е.В. Бойцова [и др.] // Педиатрия. – 2016. – № 4. – С. 63–74.
15. Балаболкин, И.И. Аллергическая бронхиальная астма у детей: особенности развития и современные подходы к терапии / И.И. Балаболкин, И.Е. Смирнов // Рос. педиатр. журн. – 2018. – № 1. – С. 38–45.
16. Жукова, А.В. Анализ лекарственной нагрузки как основа оптимизации фармакотерапии обострений бронхиальной астмы у детей / А.В. Жукова // Проблемы соц. гигиены и история медицины. – 2018. – № 3. – С. 186–188.
17. Иммунизация больных с бронхолёгочной дисплазией против респираторных патогенов / И.В. Давыдова, Л.С. Намазова-Баранова, М.В. Федосеенко [и др.] // Рос. педиатр. журн. – 2017. – № 4. – С. 245–249.

18. Клиническая характеристика внебольничных пневмоний у детей с гриппом, обусловленным вирусом A/H1N1/sw1, и другими вирусно-бактериальными инфекциями / Г.Н. Холодок, О.В. Островская, В.И. Резник [и др.] // Рос. вестн. перинатологии и педиатрии. – 2011. – Т. 56, № 2. – С. 39–44 : табл.
19. Мизерницкий, Ю.Л. Дифференцированная муколитическая терапия при острых и хронических бронхолегочных заболеваниях в педиатрической практике / Ю.Л. Мизерницкий, И.М. Мельникова // Рос. вестн. перинатологии и педиатрии. – 2016. – № 4. – С. 23–30.
20. Муковисцидоз: определение, диагностические критерии, терапия / В.Д. Шерман, Н.Ю. Каширская, Е.И. Кондратьева [и др.] // Педиатрия. – 2017. – № 2. – С. 90–98.
21. Применение Амоксицилина при внебольничной пневмонии у детей / В.В. Проворова, Е.И. Краснова, Л.М. Панасенко [и др.] // Лечащий врач. – 2017. – № 9. – С. 33–38.
22. Научно-практическая программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия диагностики, лечения, профилактики», -М, 2019, 2021, 2022.
23. Сухорукова, Д.Н. Опыт лечения острого бронхита у детей в амбулаторных условиях / Д.Н. Сухорукова, Т.А. Кузнецова // Рос. педиатр. журн. – 2018. – № 3. – С. 139–144.
24. 11. Тактика ведения детей с затяжным кашлем / Е.В. Мелехина, О.Я. Чугунова, А.В. Горелов [и др.] // Рос. вестн. перинатологии и педиатрии. – 2016. – № 1. – С. 110–120.
25. Тарасевич, В.Ю. Современные технологии лечения бронхиальной астмы у детей раннего и младшего возраста / В.Ю. Тарасевич // Здоровоохранение Дал. Востока. – 2011. – № 3. – С. 70–74 : граф. 44.
26. Респираторные инфекции у детей: результаты реализации региональной программы вакцинопрофилактики / А.Г. Чучалин, Г.Г. Онищенко, В.П. Колосов [и др.] // Педиатрия. – 2016. – № 4. – С. 197–202.
- 8.3. Информационно-электронные ресурсы
- 8.3.1. Электронная информационно-образовательная среда Института:
 - Сайт КГБОУ ДПО ИПКСЗ ХК <http://www.ipksz.khv.ru/>
 - Электронный каталог научной библиотеки КГБОУ ДПО ИПКСЗ <http://irbis.ipksz.ru>
 - Полнотекстовая база данных учебно-методических разработок преподавателей Института <http://irbis.ipksz.ru>
 - Электронно-библиотечная система IPRbooks <http://iprbookshop.ru>
 - Электронная медицинская библиотека «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>
 - Информационно-правовое обеспечение – Система ГАРАНТ <http://www.garant.ru/products/ipo/>
 - Сайт Научного центра здоровья детей РАМН <http://www.nczd.ru/>
 - Научная электронная библиотека: <http://elibrary.ru/>
 - Российская ассоциация специалистов ультразвуковой диагностики в медицине <http://www.rasudm.org/>
 - Медицинский журнал по ультразвукографии <http://www.medison.ru/>
 - Сайт врачей ультразвуковой диагностики и рентгенологов <http://radiographia.ru/>
 - Архив медицинских диагностических изображений <http://www.medimage.ru/>
 - Портал радиологов <http://radiomed.ru/>
 - Каталог ресурсов по медицинской диагностике <http://www.virtualycus.org/>
 - Ультразвуковая диагностика <http://www.sono.nino.ru/>
 - Ultrasound Cases. Info (Нидерландский УЗ сайт) <http://www.ultrasoundcases.info/default.asp>
 - Radiology <http://radiology.rsna.org/>
 - RadioGraphics <http://radiographics.rsna.org/>
- 8.3.2 Электронные ресурсы подписные

1. Баранов, А.А. Современные подходы к профилактике, диагностике и лечению бронхолёгочной дисплазии [Электронный ресурс] : рук. Для практ. Врачей / А.А. Баранов, Л.С. Намазова-Баранова, И.В. Давыдова. – Электрон. Текстовые дан. – М. : ПедиатрЪ, 2013. – 176 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/70533.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 25.06.2019.
2. Внебольничная пневмония // Сукало, А.В. Справочник по поликлинической педиатрии [Электронный ресурс] / А.В. Сукало, И.Э. Бовбель. – Электрон. Текстовые дан. – Минск, 2015. – Ч. 3, Гл. 7. – С. 158–166. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/51832.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 25.06.2019.
3. Дядя, Г.И. Пропедевтика детских болезней [Электронный ресурс] : учеб. Пособие / Г.И. Дядя, О.В. Осипова. – 2-е изд. – Электрон. Текстовые дан. – Саратов : Науч. Кн., 2019. – 159 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/81080.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 25.06.2019.
4. Заболевания дыхательных путей // Здоровье ребёнка. Большая медицинская энциклопедия [Электронный ресурс]. – Электрон. Текстовые дан. – Саратов, 2019. – Разд. 8, гл. 2. – С. 464–525. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/80199.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 25.06.2019.
5. Заболевания дыхательных путей // Здоровье новорождённого. Полный справочник [Электронный ресурс] / Е.В. Бачило, А.С. Кабанова, С.А. Краснова [и др.]. – Электрон. Текстовые дан. – Саратов, 2019. – Ч. 2, гл. 3. – С. 231–270. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/80200.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 25.06.2019.
6. Заболевания органов дыхания. Классификация, клиника, диагностика, лечение // Гаврилова, Н.В. Детские болезни [Электронный ресурс] : учеб. Пособие / Н.В. Гаврилова. – 2-е изд. – Электрон. Текстовые дан. – Саратов, 2019. – Лекция 7. – С. 56–59. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/80981.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 25.06.2019.
7. Намазова-Баранова, Л.С. Болезни детского возраста от А до Я : вып. 8. Бронхиальная астма [Электронный ресурс] : рук. Для врачей / Л.С. Намазова-Баранова. – Электрон. Текстовые дан. – М. : ПедиатрЪ, 2014. – 64 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/70505.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 25.06.2019.
8. Новик, Г.А. Бронхиальная астма у детей. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения [Электронный ресурс] / Г.А. Новик ; под ред. И.М. Воронцов. – Электрон. Текстовые дан. – СПб. : Фолиант, 2009. – 351 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/60914.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 25.06.2019.
9. Педиатрия [Электронный ресурс] : клин. Рекомендации / под ред. А.А. Баранова. – 2-е изд., перераб. И доп. – Электрон. Текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Мед, 2009. – 432 с. – (Клинические рекомендации). – В содерж. Гл., посвящ. Бронхиал. Астме и пневмонии. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0309V3.html> . – Доступ по паролю в ЭМБ «Консультант врача». – 25.06.2019.
10. Педиатрия [Электронный ресурс] : нац. Рук. : крат. Изд. / под ред. А.А. Баранова. – Электрон. Текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 768 с. : ил. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html> . – Доступ по паролю в ЭМБ «Консультант врача». – 25.06.2019.
11. Реабилитация детей и подростков с бронхолёгочными заболеваниями // Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс] / под общ.

- Ред. Т.Г. Авдеевой. – Электрон. Текстовые дан. – М., 2013. – Гл. 9. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2384.html> . – Доступ по паролю в ЭМБ «Консультант врача». – 25.06.2019.
12. Ровда, Т.С. Острые заболевания респираторного тракта в практике участкового педиатра [Электронный ресурс] : метод. Рекомендации / Т.С. Ровда ; Кемеровская гос. Мед. Акад. – Электрон. Текстовые дан. – Кемерово, 2010. – 52 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/6071.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 25.06.2019.
 13. Самсыгина, Г.А. Кашель у детей [Электронный ресурс] : клин. Рук. / Г.А. Самсыгина. – Электрон. Текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 176 с. : ил. – (Б-ка врача-специалиста). – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441602.html> . – Доступ по паролю в ЭМБ «Консультант врача». – 25.06.2019.
 14. Самсыгина, Г.А. Кашель у детей (патофизиология, клиническая интерпретация, лечение) [Электронный ресурс] / Г.А. Самсыгина. – Электрон. Текстовые дан. – М. : ПедиатрЪ, 2016. – 164 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/70796.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 25.06.2019.
 15. Самсыгина, Г.А. Острые респираторные заболевания у детей [Электронные ресурсы] / Г.А. Самсыгина. – Электрон. Текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 224 с. : ил. – (Б-ка врача-специалиста). – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442487.html> . – Доступ по паролю в ЭМБ «Консультант врача». – 25.06.2019.
 16. Самсыгина, Г.А. Пневмонии у детей [Электронный ресурс] / Г.А. Самсыгина. – Электрон. Текстовые дан. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 176 с. – (Б-ка врача-специалиста). – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443958.html> . – Доступ по паролю в ЭМБ «Консультант врача». – 25.06.2019.
 17. Черняков, Г. Кашель (биомеханика выведения мокроты из нижних дыхательных путей) [Электронный ресурс] / Г. Черняков, Л. Намазова-Баранова, А. Гончаров. – Электрон. Текстовые дан. – М. : ПедиатрЪ, 2015. – 56 с. – Режим доступа: WWW. URL: <http://www.iprbookshop.ru/70491.html> . – Доступ по паролю в ЭБС «IPRbooks». – 25.06.2019.

8.3.3 Электронные ресурсы открытого доступа

1. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при хронических болезнях органов дыхания, развившихся в перинатальном периоде (этап реабилитации после выписки из неонатологического стационара) [Электронный ресурс] : приказ М-ва здравоохранения РФ № 1204н от 20.12.2012. – Режим доступа: WWW. URL: <http://ivo.garant.ru/#/document/70344036/paragraph/1:2> . – Открытый доступ в сети Интернет. – 26.06.2019.
2. Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии средней степени тяжести [Электронный ресурс] : приказ М-ва здравоохранения РФ № 1658н от 29.12.2012. – Прил. (в т. ч. для педиатров). – Режим доступа: WWW. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902396935/> . – Открытый доступ в сети Интернет. – 26.06.2019.
3. Аношкина, Е.В. Динамика заболеваемости болезнями органов дыхания детского населения страны [Электронный ресурс] / Е.В. Аношкина, И.В. Гаммель, С.В. Кононова // Мед. альм. – 2018. – № 3. – С. 120–123. – Режим доступа: WWW. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=34923693> . – Доступ к полн. тексту при наличии свобод. регистрации в НЭБ «e-Library». – 26.06.2019.

4. Бронхолёгочная дисплазия у детей [Электронный ресурс] : клин. рекомендации Союза педиатров России : утвержд. 10.10.2016. – Режим доступа: WWW. URL: https://medi.ru/klinicheskie-rekomendatsii/bronkhologochnaya-displaziya-u-detej_13903/ . – Открытый доступ в сети Интернет. – 26.06.2019.
5. Воробьёва, А.В. Последние тенденции постановки диагноза острая пневмония у детей [Электронный ресурс] / А.В. Воробьёва // Вестн. новых мед. технологий. – 2019. – Т. 13, № 1. – С. 53–59. – Режим доступа: WWW. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=37024687> . – Доступ к полн. тексту при наличии свобод. регистрации в НЭБ «e-Library». – 26.06.2019.
6. Давыдова, В.М. Основные принципы и показания к антибиотикотерапии при лечении болезней органов дыхания у детей [Электронный ресурс] / В.М. Давыдова // Практ. медицина. – 2010. – № 1. – С. 40–48. – Режим доступа: WWW. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=13214696> . – Доступ к полн. тексту при наличии свобод. регистрации в НЭБ «e-Library». – 26.06.2019.
7. Джуманиязова, Г.М. Ферментативные муколитики в лечении хронических заболеваний органов дыхания у детей [Электронный ресурс] / Г.М. Джуманиязова // Авиценна. – 2019. – № 30. – С. 15–17. – Режим доступа: WWW. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=36917059> . – Доступ к полн. тексту при наличии свобод. регистрации в НЭБ «e-Library». – 26.06.2019.
8. Казымова, Д.В. Нарушение функции внешнего дыхания у детей с интерстициальными заболеваниями лёгких [Электронный ресурс] / Д.В. Казымова, Э.Н. Ахмадеева // Актуал. направления науч. исследований: от теории к практике. – 2015. – № 1. – С. 49–51. – Режим доступа: WWW. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=24890294> . – Доступ к полн. тексту при наличии свобод. регистрации в НЭБ «e-Library». – 26.06.2019.
9. Кожевникова, Т.Н. Структура заболеваний органов дыхания у новорождённых и недоношенных детей [Электронный ресурс] / Т.Н. Кожевникова, А.С. Короткова, П.Г. Гладких // Вестн. новых мед. технологий. – 2017. – № 2. – С. 145–151. – Режим доступа: WWW. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=29749381> . – Доступ к полн. тексту при наличии свобод. регистрации в НЭБ «e-Library». – 26.06.2019.
10. Косенко И.М. Кашель у детей – рациональный подход к лечению [Электронный ресурс] / И.М. Косенко // Вопр. соврем. педиатрии. – 2013. – Т. 12, № 1. – С. 141–148. – Режим доступа: WWW. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=18835545> . – Доступ к полн. тексту при наличии свобод. регистрации в НЭБ «e-Library». – 26.06.2019.
11. Острая респираторная вирусная инфекция у детей (ОРВИ) [Электронный ресурс] : клин. рекомендации Союза педиатров России : утвержд. 10.10.2016. – Режим доступа: WWW. URL: https://medi.ru/klinicheskie-rekomendatsii/ostraya-respiratornaya-virusnaya-infektsiya-orvi-u-detej_14126/ . – Открытый доступ в сети Интернет. – 26.06.2019.
12. Острый бронхолит у детей [Электронный ресурс] : клин. рекомендации Союза педиатров России : утвержд. 10.10.2016. – Режим доступа: WWW. URL: https://medi.ru/klinicheskie-rekomendatsii/ostryj-bronkhiolit-u-detej_14133/ . – Открытый доступ в сети Интернет. – 26.06.2019.
13. Эпидемиология бронхолёгочных заболеваний детей и подростков Хабаровского края [Электронный ресурс] / Г.П. Евсеева, Г.Н. Холодок, Н.В. Морозова [и др.] // Бюл. физиологии и патологии дыхания. – 2016. – Вып. 61. – С. 31–35. – Режим доступа: WWW. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=26690325> . – Доступ к полн. тексту при наличии свобод. регистрации в НЭБ «e-Library». – 26.06.2019.
14. Эффективная муколитическая терапия в лечении болезней органов дыхания у детей [Электронный ресурс] / Г.С. Хамидова, Ш.О.К. Назарова, Ш.Х.У. Шеркулов, Ж.Х. Исмаев // Авиценна. – 2018. – № 20. – С. 74–76. – Режим доступа: WWW. URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=35168043> . – Доступ к полн. тексту при наличии свобод. регистрации в НЭБ «e-Library». – 26.06.2019.

Материально-техническое обеспечение Программы

Наименование организации	Адрес, место нахождения	№ аудитории	Оборудование
КГБОУ ДПО «ИПКСЗ»	680009 г. Хабаровск ул. Краснодарская, 9	Учебная комната	1. Проектор 2. Компьютер 3. Экран 4. Столы 5. Стулья
КГБУЗ Детская поликлиника 1	680000 г. Хабаровск ул. Л. Толстого, 7	Актный зал, учебная комната	1. Проектор 2. Компьютер 3. Экран 4. Столы 5. Стулья