

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

«Избранные вопросы пульмонологии»

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи
взрослому населению в медицинских организациях

2021

1

Рабочая программа дисциплины «Избранные вопросы пульмонологии» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 988 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело».

Составители рабочей программы дисциплины:

Емельянов Александр Викторович, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой пульмонологии,

Лешенкова Евгения Владиславовна, к.м.н., доцент кафедры пульмонологии,

Сергеева Галина Раисовна, к.м.н., доцент кафедры пульмонологии

Рецензент:

Доцент кафедры педиатрии Первого СПбГМУ им. И.П.Павлова кандидат медицинских наук, врач-пульмонолог высшей категории Сорока Н.Д.

Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры пульмонологии 25 января 2021 г., Протокол № 1

Заведующий кафедрой  / А.В. Емельянов/
(подпись)

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.01 Лечебное дело 24 февраля 2021 г.

Председатель  / И.Г. Бакулин/
(подпись)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 25 февраля 2021 г.

Председатель  / С.А. Артюшкин /
(подпись)

Дата обновления:

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы	9
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий	9
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	13
7. Оценочные материалы	15
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины	15
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	17
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины	19
Приложение А.....	20

1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Избранные вопросы пульмонологии» является углубление уровня освоения компетенций обучающегося, необходимых для самостоятельной работы с пациентами с заболеваниями органов дыхания при выполнении задач, входящих в компетенцию врача-лечебника в структуре учреждений здравоохранения.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Избранные вопросы пульмонологии» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений, Блока 1 «Дисциплины» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень образования специалитет), направленность: Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях. Дисциплина является дисциплиной по выбору.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ПК-2 Способен к проведению обследования пациента с заболеваниями дыхательной системы с целью выявления основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм	ИД-1 ПК-2.1. Осуществляет опрос и обследование пациента с заболеванием дыхательной системы (сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ИД-2 ПК-2.2. Формулирует предварительный диагноз, составляет план и направляет пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3 ПК-2.3. Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам и/или для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 ПК-2.4. Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями

	ИД-5 ПК-2.5. Устанавливает диагноз с учетом клинических классификаций и действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)
ПК-3 Способен к ведению и лечению пациентов с заболеваниями дыхательной системы, нуждающихся в медицинской помощи	ИД-1 ПК-3.1. Разрабатывает план и назначает немедикаментозное и медикаментозное лечение пациентов с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-2 ПК-3.2. Проводит оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания и иных методов лечения в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-3 ПК-3.3. Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и специализированными медицинскими организациями и социальными службами в условиях первичной медико-санитарной помощи ИД-4 ПК-3.4. Оказывает персонализированную общетерапевтическую помощь пациентам, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста в условиях первичной медико-санитарной помощи
ПК-4 Способен к осуществлению комплекса мероприятий для подготовки и проведения различного рода экспертиз	ИД-1 ПК-4.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности ИД-2 ПК-4.2. Определяет показания к направлению на медико-социальную экспертизу в условиях первичной медико-санитарной помощи
ПК-5 Способен к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов с заболеваниями дыхательной системы, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	ИД-1 ПК-5.1. Выявляет и направляет пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской

	помощи с учетом стандартов медицинской помощи
--	---

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД1 ПК 2.1	Знает Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Методику полного физикального исследования дыхательной системы (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания Демонстрация практических навыков <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Проводить физикальное обследование дыхательной системы пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	
	Имеет навык сбора жалоб, анамнеза, физикального обследования органов дыхания	
ИД2 ПК 2.2	Знает Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния органов дыхания, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеванием органов дыхания, анализировать и интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.	
ИД3 ПК 2.3	Знает Общие вопросы организации медицинской помощи населению, действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами	
ИД4 ПК 2.4	Знает клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная</i>

	Умеет Проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов дыхания от других заболеваний, определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	<i>аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
ИД5 ПК 2.5	Знает Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов дыхания, МКБ	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет устанавливать диагноз с учетом клинических классификаций, определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	
ИД6 ПК 3.1	Знает Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения при заболеваниях органов дыхания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Составлять план лечения заболевания дыхательной системы, назначать немедикаментозное лечение и лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание 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.	
ИД7 ПК 3.2	Знает Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях органов дыхания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях органов дыхания	
ИД8 ПК 3.3	Знает Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при заболеваниях органов дыхания	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы
	Умеет Составлять план лечения заболевания, назначать немедикаментозную и	

	медикаментозную терапию пациентам с заболеваниями органов дыхания, нуждающихся в паллиативной помощи	
ИД9 ПК 3.4	Знает Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста, особенности течения и лечения заболеваний органов дыхания в этих группах	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы
	Умеет Составлять план лечения заболевания, назначать немедикаментозную и медикаментозную терапию беременным, пациентам пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания,	
ИД10 ПК 4.1	Знает Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента с заболеванием органов дыхания, признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями органов дыхания.	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы
	Умеет Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями органов дыхания.	
ИД11 ПК 4.2	Знает Порядок направления пациента с заболеванием органов дыхания на медико-социальную экспертизу, правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы
	Умеет определять показания для направления на медико-социальную экспертизу при заболеваниях органов дыхания	
ИД12 ПК5.1	Знает Мероприятия по медицинской реабилитации пациента с заболеванием органов дыхания, медицинские показания и противопоказания к их проведению 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.	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы
	Умеет Определять медицинские показания и определять врачей специалистов с целью консультации для проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями органов дыхания, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания	

	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
--	--	--

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		12
Контактная работа обучающихся с преподавателем	36	36
Аудиторная работа:	34	34
Лекции (Л)	12	12
Практические занятия (ПЗ)	22	22
Самостоятельная работа:	36	36
в период теоретического обучения	32	32
подготовка к сдаче зачета	4	4
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации (включено в ПЗ)	2	2
Общая трудоемкость:	72	
академических часов		
зачетных единиц	2	

5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Аннотированное содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Социально-гигиенические аспекты болезней органов дыхания, основы организации пульмонологической помощи населению	Эпидемиология неспецифических бронхолегочных заболеваний у взрослых. Ведущие этиологические факторы неспецифических заболеваний легких (НЗЛ), классификация НЗЛ. Международная классификация болезней X пересмотра, её использование в клинической практике. Принципы и методы раннего выявления больных неспецифическими заболеваниями легких Профилактика неспецифических заболеваний легких. Организация лечебно-диагностической работы по выявлению заболеваний органов	ПК-2 ПК-4

		дыхания.	
2	Диагностика заболеваний органов дыхания	Клинические методы обследования больных заболеваниями органов дыхания. Лабораторные показатели в диагностике заболеваний органов дыхания. Функциональные и рентгенологические методы исследования дыхательной системы. Трахеобронхоскопия. Сцинтиграфия легких.	ПК-2
3	Врожденные заболевания органов дыхания	Пороки развития органов дыхания. Генетически-детерминированные заболевания легких. Клиника, диагностика, ведение пациентов	ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5
4	Инфекционные заболевания органов дыхания	Острые бронхиты. Пневмонии (внебольничные и внутрибольничные). Нагноительные заболевания легких. Бронхоэктазы и бронхоэктатическая болезнь. Абсцесс легкого. Поражение легких при СПИД. Клиника, диагностика, основные подходы к лечению	ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5
5	Обструктивные и аллергические заболевания органов дыхания	Хроническая обструктивная болезнь легких. Эмфизема легких. Аллергический ринит. Бронхиальная астма. Легочный эозинофильный инфильтрат. Гиперчувствительный пневмонит. Клиника, диагностика, основные подходы к лечению. Дыхательная недостаточность: причины, механизмы развития, лечение	ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5
6	Интерстициальные и диссеминированные заболевания легких	Классификация интерстициальных заболеваний легких. Саркоидоз легких. Идиопатический легочный фиброз. Клиника, диагностика, основные подходы к лечению	ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5
7	Заболевания плевры	Поражения плевры воспалительной природы. Клиника, диагностика, основные подходы к лечению	ПК-2 ПК-3 ПК-4

			ПК-5
8	Патологические состояния, связанные с нарушениями в малом кругу кровообращения	Тромбоэмболия легочной артерии. Легочное сердце. Клиника, диагностика, основные подходы к лечению	ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5

5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения*	Трудоемкость (академических часов)
1	Социально-гигиенические аспекты болезней органов дыхания, основы организации пульмонологической помощи населению	Л.1 Классификация неспецифических заболеваний легких.	ЛБ	1
		Л.2 Первичная и вторичная профилактика НЗЛ		1
2	Врожденные заболевания органов дыхания	Л.3 Пороки развития и генетически-детерминированные заболевания легких	ЛБ	2
3	Инфекционные заболевания органов дыхания	Л.4 Внебольничная и нозокомиальная пневмонии	ЛБ	2
4	Обструктивные и аллергические заболевания органов дыхания	Л.5 Бронхиальная астма	ЛБ	2
		Л.6 Хроническая обструктивная болезнь легких		2
5	Интерстициальные и диссеминированные заболевания легких	Л.7 Идиопатический легочный фиброз	ЛБ	1
		Л.8 Саркоидоз легких		1
ИТОГО:				

Примечание: ЛБ – лекция-беседа

5.3. Тематический план практических занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Диагностика заболеваний органов дыхания	ПЗ.1 Клинические методы обследования при	РИ	Тестовые задания Демонстрация	4

		заболеваниях органов дыхания ПЗ.2 Инструментальные методы обследования при заболеваниях органов дыхания	ГД	практических навыков	2
2	Инфекционные заболевания органов дыхания	ПЗ.3 Нагноительные заболевания легких	ГД, АС	Тестовые задания	4
3	Обструктивные и аллергические заболевания органов дыхания	ПЗ.4 Аллергические заболевания легких	ГД, АС	Тестовые задания	4
4	Интерстициальные и диссеминированные заболевания легких	ПЗ.4 Классификация интерстициальных заболеваний легких	ГД, АС	Тестовые задания	4
5	Заболевания плевры	ПЗ.6 Плевриты	ГД, АС	Тестовые задания	2
6	Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения	ПЗ.7 Тромбоэмболия легочной артерии	ГД, АС	Тестовые задания	2
ИТОГО:					22

Примечание: РИ - ролевая игра, ГД – групповая дискуссия, АС - анализ ситуаций

5.4. Тематический план семинаров - не предусмотрен

5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрено

5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Инфекционные заболевания органов дыхания	Работа с лекционным материалом, учебной литературой, нормативными документами Подготовка к зачету	Тестовые задания	12

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
2	Обструктивные и аллергические заболевания органов дыхания	Работа с лекционным материалом, учебной литературой, нормативными документами Подготовка к зачету	Тестовые задания	12
3	Интерстициальные и диссеминированные заболевания легких	Работа с лекционным материалом, учебной литературой, нормативными документами Подготовка к зачету	Тестовые задания	12
ИТОГО:				36

5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года N 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "Пульмонология".
2. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины Избранные вопросы пульмонологии

Важным условием эффективного освоения разделов дисциплины является самостоятельное изучение учебно-методических материалов, активное участие в обсуждении тем на практических занятиях. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и умениями.

Подготовка к лекциям: Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта.

При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время. Конспектирование лекций – сложный вид аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места. Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения. Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста. Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к семинарским и практическим занятиям:

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы. В процессе подготовки к практическим занятиям и семинарам, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой: Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы. Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения. В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ

работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели. Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет. Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы. Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции. Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна. Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы).

7. Оценочные материалы

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

8.1. Учебная литература:

1. Чучалин А.Г., Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание[Электронный ресурс] / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-4814-4 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448144.html>
2. Коган Е.А., Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М. : Литтерра, 2013. - 272

с. - ISBN 978-5-4235-0076-4 - Режим доступа:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html>

3. Хаитов Р.М., Аллергология и иммунология [Электронный ресурс] / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 656 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2830-6 - Режим доступа:

<https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428306.html>

Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE:

1. Хроническая обструктивная болезнь легких: диагностика, распространенность, факторы риска развития и патогенетические особенности: Учебно-методическое пособие/М. А. Похазникова. - 2018 г.
2. Казанцев В. А. Внебольничная пневмония: современные подходы к диагностике, лечению и профилактике: учебное пособие / В. А. Казанцев, А. В. Рысев. — 2-е изд., стер. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. — 40 с.
3. Скипский И. М. Профилактика заболеваний органов дыхания : учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015, 56 с
4. Интерстициальные и диссеминированные заболевания легких : учеб.-метод. пособие / И. А. Умарова, А. И. Горелов, И. В. Константинова ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. госпитал. терапии и кардиологии им. М. С. Кушаковского. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 64 с.
5. Актуальные аспекты дифференциальной диагностики саркоидоза и туберкулеза легких: Учебное пособие / М.Н. Кондакова, Р.Г. Ковалева, В.В. Хабиров. — 2018 г.
6. Дифференциальный диагноз очаговых образований в легких. рак легких: Учебно-методическое пособие/И. А. Умарова, А. И. Горелов, И. В. Константинова. - 2018 г.
7. Острый и хронический бронхит: Учебно-методическое пособие/ Кучеренко Н. Г., Горелов А. И., Умарова И. А. – 2019 г.
8. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА: Учебно-методическое пособие/И. А. Умарова, А. И. Горелов, И. В. Константинова. - 2018 г.
9. Бронхиальная астма и беременность: Учебно-методическое пособие/ Ю. Р. Дымарская, Д. С. Судаков. - 2017 г.
10. Внебольничная пневмония у взрослых особенности ведения в амбулаторных условиях: Учебно-методическое пособие/М. А. Похазникова. - 2016 г.
11. Методы обследования больного с заболеваниями органов ДЫХАНИЯ в амбулаторной практике: Учебно-методическое пособие/ М. А. Похазникова, Д. Н. Зеленуха. - 2015 г.
12. Пневмонии: Учебно-методическое пособие/О. Ю. Чижова. - 2016 г.

Национальные клинические рекомендации www.spulmo.ru:

Медико-социальная и военно-врачебная экспертиза в пульмонологии и фтизиатрии

https://spulmo.ru/upload/metod_rekomndaciy_ekspertiza_izd2.pdf

Бронхиальная астма https://spulmo.ru/upload/kr_bronhastma_2019.pdf

Хроническая обструктивная болезнь легких

https://spulmo.ru/upload/federal_klinicheskie_rekomendaciy_hobl.pdf

Идиопатический легочный фиброз <https://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>

Внебольничная пневмония <https://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>

8.2 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Наименования ресурса сети «Интернет»	Электронный адрес ресурса
Федеральная электронная медицинская библиотека	www.femb.ru
Пульмонология	http://www.pulmonology.ru

9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1	Социально-гигиенические аспекты болезней органов дыхания, основы организации пульмонологической помощи населению	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, https://moodle.szgmu.ru/mod/quiz/view.php?id=92838
2	Диагностика заболеваний органов дыхания	
3	Врожденные заболевания органов дыхания	
4	Инфекционные заболевания органов дыхания	
5	Обструктивные и аллергические заболевания органов дыхания	
6	Интерстициальные и диссеминированные заболевания легких	
7	Заболевания плевры	
8	Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения	

9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 07/2020
2.	MS Windows 8	Неограниченно	Государственный контракт

	MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core		№ 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015
лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения 3KL»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	http://www.studmedlib.ru/
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	http://www.rosmedlib.ru/
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	https://ibooks.ru

5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	http://www.iprbookshop.ru/special
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	https://www.books-up.ru/
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	https://e.lanbook.com/

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., д.47 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России. Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя, стол студенческий двухместный; Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

г. Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, д.14, СПбГБУЗ Елизаветинская больница, помещение №10, 2 этаж, 9-й блок (договор № 48/2017-ППО от 22.05.2017 г.),

г. Санкт-Петербург пр. Солидарности д.4, СПбГБУЗ “Городская Александровская больница”, помещение №6, 6 этаж (договор № 107/2016-ОПП от 25.04.2016г)

Оборудование: доска (меловая); стол преподавателя стол студенческий двухместный; Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, ноутбук преподавателя, системный блок, монитор. Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

Министерство здравоохранения Российской Федерации
**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**
**«Северо-Западный государственный медицинский университет
имени И.И. Мечникова»**
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

Специальность:	31.05.01 Лечебное дело
Направленность:	Организация и оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в медицинских организациях
Наименование дисциплины:	Избранные вопросы пульмонологии

Санкт-Петербург – 2021

**1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
Пульмонология**

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
ИД1 ПК 2.1	Знает Методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Методику полного физикального исследования дыхательной системы (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания Демонстрация практических навыков <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Проводить физикальное обследование дыхательной системы пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты	
	Имеет навык сбора жалоб, анамнеза, физикального обследования органов дыхания	
ИД2 ПК 2.2	Знает Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния органов дыхания, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Обосновывать необходимость и объем лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеванием органов дыхания, анализировать и интерпретировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.	
ИД3 ПК 2.3	Знает Общие вопросы организации медицинской помощи населению, действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам, интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами	
ИД4 ПК 2.4	Знает клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы,
	Умеет Проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов дыхания от	

	других заболеваний, определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи	ситуационные задачи
ИД5 ПК 2.5	Знает Этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний органов дыхания, МКБ	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет устанавливать диагноз с учетом клинических классификаций, определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий	
ИД6 ПК 3.1	Знает Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения при заболеваниях органов дыхания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Составлять план лечения заболевания дыхательной системы, назначать немедикаментозное лечение и лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание 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.	
ИД7 ПК 3.2	Знает Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях органов дыхания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях органов дыхания	
ИД8 ПК 3.3	Знает Порядок оказания паллиативной медицинской помощи при заболеваниях органов дыхания	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Составлять план лечения заболевания, назначать немедикаментозную и медикаментозную терапию пациентам с заболеваниями органов дыхания, нуждающихся	

	в паллиативной помощи	
ИД9 ПК 3.4	Знает Порядок оказания медицинской помощи беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста, особенности течения и лечения заболеваний органов дыхания в этих группах	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Составлять план лечения заболевания, назначать немедикаментозную и медикаментозную терапию беременным, пациентам пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания,	
ИД10 ПК 4.1	Знает Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента с заболеванием органов дыхания, признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями органов дыхания.	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями органов дыхания.	
ИД11 ПК 4.2	Знает Порядок направления пациента с заболеванием органов дыхания на медико-социальную экспертизу, правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов на медико-социальную экспертизу	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет определять показания для направления на медико-социальную экспертизу при заболеваниях органов дыхания	
ИД12 ПК5.1	Знает Мероприятия по медицинской реабилитации пациента с заболеванием органов дыхания, медицинские показания и противопоказания к их проведению 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.	<i>Текущий контроль</i> Тестовые задания <i>Промежуточная аттестация:</i> контрольные вопросы, ситуационные задачи
	Умеет Определять медицинские показания и определять врачей специалистов с целью консультации для проведения мероприятий медицинской реабилитации и/или санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями органов дыхания, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	

	вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
--	---	--

2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля: тестовый контроль – 42 балла (1 вопрос-1 балл), демонстрация практических навыков – 18 баллов (один навык - 2 балла).

2.1. Примеры входного контроля – тестовый контроль на первом занятии по предшествующим дисциплинам –10 вопросов (1 вопрос – 1 балл)

Названия вопроса: Вопрос №1

“Ржавая” мокрота характерна для

1. **крупозной пневмонии**
2. пневмонии Фридендера
3. микоплазменной пневмонии
4. токсическом альвеолите

Оценка	Баллы	Описание
зачтено	7 -10	Выполнено в объеме – 70 %-100%
не зачтено	менее 7	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.2. Примеры тестовых заданий:

ИД1 ПК 2.1

Название вопроса: Вопрос № 1

Наиболее частые возбудители внебольничной пневмонии:

1. Метициллинорезистентные *S. aureus* (MRSA)
2. **Пневмококк**
3. Легионелла
4. Микоплазма
5. аэробные грамотрицательные микроорганизмы (*P. aeruginosa*, *E. coli*, *K. pneumoniae* и *Acinetobacter spp*)

ИД2 ПК 2.2

Название вопроса: Вопрос № 1

Перкуторно и рентгенологически выявляется смещение средостения в здоровую сторону. Это соответствует

1. **скоплению жидкости в плевральной полости**
2. гипоплазии легкого
3. ателектазу легкого
4. пневмотораксу

ИД3 ПК 2.3

Название вопроса: Вопрос № 1

Бронхоскопия является высокоинформативным "ключевым" методом диагностики ниже перечисленных заболеваний, за исключением

1. **бронхиальной астмы**
2. центральной эндобронхиальной опухоли легкого
3. инородного тела бронха

4. остеохондропатии трахеи и бронхов
- 5.

ИД4 ПК 2.4

Название вопроса: Вопрос № 1

Укажите наиболее частое осложнение при бронхиолите

1. **острое легочное сердце**
2. кровохарканье
3. пневмоторакс
4. инфаркт миокарда

ИД5 ПК 2.5

Название вопроса: Вопрос № 1

Какие морфологические изменения характерны для первичной эмфиземы легких

1. **панацинарные, панлобулярные**
2. центриацинарные, центрилобулярные
3. буллезные
4. комбинированные

ИД6 ПК 3.1

Название вопроса: Вопрос № 1

Глюкокортикоидная терапия не эффективна при

1. **легочном альвеолярном протеинозе**
2. синдроме Гудпасчера
3. идиопатическом фиброзирующем альвеолите
4. аллергическом альвеолите

ИД7 ПК 3.2

Название вопроса: Вопрос № 1

Какие лекарственные препараты нарушают функцию гортани и повышают риск аспирации

1. **транквилизаторы**
2. бета-блокаторы
3. антибиотики
4. мочегонные

ИД8 ПК 3.3

Название вопроса: Вопрос № 1

Опухоль Панкоста это

1. **Периферический рак верхней доли с прорастанием в плечевое нервное сплетение**
2. Рак верхнедолевого бронха
3. Периферический рак верхней доли с прорастанием в плевру
4. Рак верхнедолевого бронха с прорастанием в средостение

ИД9 ПК 3.4

Название вопроса: Вопрос № 1

Пациенткам с бронхиальной астмой необходимо знать, что беременность для них:

1. **может ухудшать течение бронхиальной астмы примерно в 1/3 случаев**
2. противопоказана

3. связана с более вероятным появлением пороков развития у ребенка
4. является показанием к родам с кесаревым сечением

ИД10 ПК 4.1

Название вопроса: Вопрос № 1

При обострении ХОБЛ тяжелой степени сроки временной утраты нетрудоспособности составляют

1. 14-18 дней
2. 17-35 дней
3. До 6 месяцев
4. **Сроки временной утраты трудоспособности зависят от характера осложнений, их обратимости, эффективности лечения**

ИД11 ПК 4.2

Название вопроса: Вопрос № 1

Основными показаниями для направления на МСЭ при ХОБЛ являются:

1. **Повторные длительные обострения, резистентность к проводимой терапии, развитие тяжелых необратимых осложнений**
2. Сопутствующий диагноз бронхиальная астма
3. Отягощенная наследственность по заболеваниям легких
4. Достижение пенсионного возраста

ИД12 ПК5.1

Название вопроса: Вопрос № 1

Показаниями к проведению длительной кислородотерапии при ХОБЛ является:

1. **Сатурация крови менее 88% в покое**
2. Одышка при небольшой физической нагрузке
3. Отсутствие базисной терапии лечения ХОБЛ
4. Желание пациента

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*: 32 вопроса, 1 вопрос – 1 балл

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	29-32	Выполнено в полном объеме – 90%-100%
«хорошо»	25-28	Выполнено не в полном объеме – 80%-89%
«удовлетворительно»	22-24	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	Менее 22	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

2.3. Примеры алгоритмов демонстрации практических навыков

ИД1 ПК 2.1

1. Алгоритм демонстрации практических навыков

№ п/п	Действие обучающегося
1	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, предложил присесть)
2	Уточнил самочувствие пациента, расспросил жалобы и историю заболевания
3	Обработал руки гигиеничным способом перед осмотром
4	Правильно осмотрел грудную клетку пациента (попросил пациента освободить грудную клетку и встать, оценил форму грудной клетки, симметричность, наличие деформаций, синхронность движения правой и левой половин грудной клетки спереди и сзади, втяжение уступчивых мест грудной клетки, тип и ритм

№ п/п	Действие обучающегося
	дыхания)
	Правильно провел пальпацию грудной клетки (предупредив пациента, оценил эластичность грудной клетки, сдавив грудную клетку в переднезаднем и боковом направлении, спросил у пациента о болевых ощущениях, предупредив пациента, оценил голосовое дрожание, попросив пациента несколько раз повторять вслух цифру 33, прикладывая ладони в симметричных областях)
5	Правильно провел перкуторное исследование легких (провел сравнительную и топографическую перкуссию передней, боковой и задней поверхности грудной клетки)
6	Правильно провел аускультативное исследование легких (попросил пациента дышать спокойно, через нос, провел аускультацию передней, боковой и задней поверхности грудной клетки, попросил пациента глубоко подышать ртом и /или откашляться при необходимости улучшения слышимости дополнительных шумов)
7	Обработал руки гигиеническим способом после осмотра
8	Информировал пациента о ходе исследования, сообщил, что осмотр закончен, пациент может одеться
9	Сформулировал верное заключение

Критерии оценки, шкала оценивания демонстрации практических навыков – 2 балла за выполнение каждого пункта

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	17-18	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., без ошибок самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений
«хорошо»	15-16	Знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет
«удовлетворительно»	12-14	Знает основные положения методики выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы и проч., демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые ошибки, которые может исправить при коррекции их преподавателем
«неудовлетворительно»	Менее 12	Не знает методики выполнения практических навыков, показаний и противопоказаний, возможных осложнений, нормативы и проч., не может самостоятельно продемонстрировать практические умения или выполняет их, допуская грубые ошибки

3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: тестирования, демонстрации практического навыка

4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

ИД1 ПК 2.1

1. Основные объективные признаки, позволяющие предположить наличие обструктивных нарушений при обследовании дыхательной системы.

ИД2 ПК 2.2

1. Компьютерная томография органов грудной клетки: основные понятия, принципы, синдромы

ИД3 ПК 2.3

1. Основные правила организации рабочего места врача-пульмонолога в Российской Федерации. Оснащение кабинета.

ИД4 ПК 2.4

1. Ведение больных с хронической дыхательной недостаточностью

ИД5 ПК 2.5

1. Легочные эозинофилии - определение, причины, классификация

ИД6 ПК 3.1

1. Медикаментозное лечение больных бронхиальной астмой (основные средства базисной терапии, бронхорасширяющие препараты).

ИД7 ПК 3.2

1. Системные глюкокортикостероиды (механизмы действия, современные препараты, пути введения системных ГКС)

ИД8 ПК 3.3

1. Основные показания, противопоказания длительной кислородотерапии на дому. Критерии эффективности.

ИД9 ПК 3.4

1. Бронхиальная астма у беременность, диагностика, порядок маршрутизации пациента

ИД10 ПК 4.1

1. Порядок установления сроков временной нетрудоспособности при пневмонии

ИД11 ПК 4.2

1. Порядок направления на медико-социальную экспертизу при бронхиальной астме тяжелого течения

ИД12 ПК5.1

1. Основные методы реабилитации пациента после перенесенной пневмонии тяжелого течения.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	14-15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	12-13	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	10-11	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	Менее 10	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

4.2. Примеры ситуационных задач:

ИД1 ПК 2.1

У больного 58 лет через 5 месяцев от начала заболевания “затяжной двусторонней пневмонией” остаются жалобы на сухой кашель, одышку с постепенным снижением толерантности к физической нагрузке, небольшая слабость. Одышка возникла и стала нарастать постепенно. При аускультации легких выслушивается конечно-респираторная крепитация (треск целлофана) в заднебазальных отделах с обеих сторон, единичные сухие хрипы. Рентгенологически продолжают нарастать изменения в легких с уменьшением объема легочных полей при отсутствии плевральных изменений и полостных образований. При компьютерной томографии легких выявляются нерегулярные линейные тени, фокальные очаги снижения прозрачности легочных полей по типу “матового стекла”. Аллергологический анамнез без особенностей. На спирограмме резкие рестриктивные нарушения. Диффузионная способность легких резко снижена. Фибробронхоскопия – катаральный эндобронхит. Сатурация кислорода 89 %. Других жалоб и симптомов нет.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

ИД2 ПК 2.2

У мужчины 32 лет, ранее практически здорового, возник приступ кашля, на фоне которого появились резкие боли в грудной клетке слева, одышка. При объективном обследовании: слева перкуторно тимпанит, резкое ослабление дыхания, голосового дрожания и бронхофонии. Сатурация кислорода 94%

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного инструментального обследования пациента.

ИДЗ ПК 2.3

Больной, 55 лет, длительно работал пескоструйщиком. В течение 3-х лет инвалид 2 группы, кроме того, в течение 5 лет состоит на учете в противотуберкулезном диспансере. Беспокоит одышка неадекватная физической нагрузке, часто субфебрильная температура, кашель со слизистой, слизисто-гнойной мокротой, иногда умеренное кровохарканье. Заболевание с годами прогрессирует, нарастает дыхательная недостаточность и клиника хронического легочного сердца.

1. Какой патологической процесс можно заподозрить в первую очередь на основании предложенной клинико-анамнестической картины
2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента, объясните консультации каких специалистов потребуются для подтверждения диагноза и определения дальнейшей тактики ведения

ИД4 ПК 2.4

Больной 56 лет был направлен поликлиникой в стационар по поводу приступов удушья. При поступлении предъявлял жалобы на выраженную одышку, которая появилась внезапно без видимых причин 3 недели назад. В анамнезе: ИБС, пароксизмальная форма мерцательной аритмии, варикозная болезнь вен нижних конечностей. При поступлении рентгенологическая картина без особенностей. Обращала на себя внимание выраженная картина дыхательной недостаточности по данным газового состава артериальной крови: PaO_2 — 50 мм рт.ст., На ЭКГ — правограмма, зубец S в I отведении, глубокий зубец Q в III отведении.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. С какими заболеваниями надо проводить дифференциальную диагностику в первую очередь

ИД5 ПК 2.5

У больного 54 лет с раком прямой кишки в послеоперационный период внезапно возникла резкая боль в правой половине грудной клетки, приступ удушья, выраженная одышка. Кроме этого, больной много лет курит, страдает хроническим бронхитом. При обследовании выявлено: ЧД—36 в мин, перкуторно над легкими коробочный звук, дыхание ослабленное, сухие хрипы с обеих сторон. АД —115/80 мм рт.ст. При рентгенологическом обследовании выявлены участки повышенной прозрачности легочной ткани, дисковидные ателектазы, высокое стояние купола диафрагмы справа, сердце треугольной формы. ЭКГ — синусовая тахикардия, глубокий зубец S и уменьшение амплитуды зубца R в отведениях I, aVL и левых грудных отведениях, зубец Q в III отведении и aVF. Отрицательный зубец T в III отведении и правых грудных отведениях. При обследовании газов крови: PaO_2 — 59 мм рт.ст.; $PaCO_2$ — 28 мм рт.ст.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. С какими заболеваниями надо проводить дифференциальную диагностику
4. Определите последовательность диагностических мероприятий и их содержание

ИД6 ПК 3.1

Больная 42 лет жалуется на общую слабость, субфебрильную температуру тела, ноющую боль за грудиной, приступообразный кашель с трудноотделяемой мокротой. Подобное состояние длится около месяца. При обследовании выявлено: ФЛГ — симметричное увеличение лимфоузлов в корнях легких. Клинический анализ крови: лимфопения, СОЭ — 25 мм/ч. При исследовании белков сыворотки крови —

гипергаммаглобулинемия. Бронхоскопия: расширение сосудов слизистой оболочки бронхов, уплощение карины, сглаженность скатов, атрофический эндобронхит. Реакция Манту, серологические реакции с туберкулином — отрицательные. Иммунологическое исследование выявило снижение в крови Т-лимфоцитов, увеличение IgG и IgM. Гистологическое исследование биоптата стенки бронхов обнаружило гигантские клетки Пирогова—Лангханса.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Определите возможную тактику ведения пациентки. Укажите основные группы препаратов, которые используются в настоящее время для терапии данной патологии

ИД7 ПК 3.2

Больному 25 лет, в возрасте от 1 до 5 лет шесть раз перенес бронхопневмонии. В школьном возрасте часто болел бронхитами. Не курит и не курил, профессиональных вредностей не было. Ранее при плановом флюорографическом исследовании легких явной патологии не выявлялось. Последние 3 месяца жалуется на кашель с выделением гнойной мокроты эпизодически с прожилками крови, слабость, повышенную потливость, особенно в ночное время, эпизодически субфебрильную температуру тела, одышку со снижением толерантности к физической нагрузке. При аускультации легких- дыхание жесткое, единичные сухие хрипы на выдохе, единичные влажные хрипы в нижних отделах справа. SaO₂ 98%.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Назовите основные группы препаратов, которые могут быть рекомендованы пациенту, опишите механизм их действия

ИД8 ПК 3.3

Мужчина в возрасте 45 лет в течение последнего года отмечает нарастание одышки, появление сухого кашля, иногда появление слизистой, слизисто-гнойной мокроты, слабость, похудание. Объективно – выявляется укорочение перкуторного тона над нижними легочными полями, ослабленное везикулярное дыхание, нежные крепитирующие хрипы в нижних отделах легких, не меняющиеся после кашля. При рентгенологическом исследовании легких выявлено большое количество сливающихся очагов, периферические отделы в состоянии вздутия. Изменения двусторонние, симметричные, преимущественно локализуются в нижних легочных полях. Спирографически— рестриктивные нарушения. Биопсия легких выявила заполнение альвеол зернистым, резко ШИК-положительным веществом, скоплениями альвеолярных макрофагов с гранулами липидов в цитоплазме. Какой диагноз наиболее вероятен. SaO₂ 82%

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Какие лечебные и паллиативные мероприятия рекомендованы при данной патологии

ИД9 ПК 3.4

Больная 32 лет страдает атопической бронхиальной астмой с детства. Базисную терапию получает нерегулярно. Последние 3 месяца базисную терапию не использовала, потребности в бронхолитиках короткого действия не было. Ухудшение состояния на фоне ОРВИ в течение последней недели, сальбутамол использовала до 20 вдохов в сутки. Беременность 6 недель

1. Определите план ведения и маршрутизации пациентки
2. Какие группы препа показаны для применения при бронхиальной астме при беременности

ИД10 ПК 4.1

Больной 69 лет, ученый. Обратился к врачу по поводу небольшого покашливания, остро возникших болей в правом боку, субфебрильную температуру тела. Никаких других респираторных проявлений заболевания не было, не отмечалось переохлаждений или контактов с больными ОРЗ. Больной по 10 ч в сутки сидел за столом, писал книгу. Явления выраженной интоксикации отсутствовали. Участковый врач диагностировал пневмонию, назначил макролиды. Через 2 недели подобные явления повторились, но слева. Врач вновь поставил диагноз пневмонии. Еще через 10 дней самочувствие больного ухудшилось: возникла резкая боль в правом боку, одышка, появилось кровохарканье, повысилась температура тела до 37,5°C. Следует отметить, что больным в течение нескольких лет страдал мерцательной аритмией и тяжелым варикозным поражением голеней.

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Определите признаки и сроки временной утраты нетрудоспособности пациента

ИД11 ПК 4.2

Больная 46 лет. Поступила в торакальное отделение по поводу спонтанного пневмоторакса. До прошлого года считала себя здоровой. Год назад были нормальные роды. В отделении обращали на себя внимание признаки дыхательной недостаточности на фоне выраженной деформации грудной клетки (бочкообразная), клинические и рентгенологические признаки пневмоторакса справа. Пневмоторакс был ликвидирован и при повторном рентгенологическом исследовании привлек к себе внимание мелко—ячеистый легочный рисунок на всем протяжении обоих легких. Симптомы дыхательной недостаточности уменьшились, но не исчезли. При дополнительном обследовании установлен диагноз лимфангиолеиомиоматоза

1. Перечислите показания для направления пациентки на медико-социальную экспертизу
2. Перечислите необходимые дополнительные обследования и порядок направления на МСЭ при данной патологии

ИД12 ПК5.1

У больного 55 лет, длительно курящего (ИКЧ 40 пачко-лет), в течение 10 лет отмечается небольшой кашель со скудной серой мокротой по утрам. Два года назад установлен диагноз ХОБЛ, получал бета-2 агонисты короткого действия в режиме по требованию 0-2 вдоха в сутки, затем в связи с недостаточной эффективностью двойную бронходилатационную терапию. Обострения переносит не более 3-4 раза в год, преимущественно на фоне ОРВИ, лечится амбулаторно или стационарно. При спирометрическом обследовании ОФВ1/ФЖЕЛ – 45%, ОФВ1 после пробы с бронхолитиком – 35%. Сатурация в покое 88%

1. Сформулируйте развернутый диагноз.
2. Сформулируйте показания для длительной кислородотерапии для пациента

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	14-15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие

«хорошо»	12-13	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	10-12	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	Менее 10	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала оценивания зачтено/не зачтено при проведении промежуточной аттестации

Оценка	Баллы	Описание
«зачтено»	11-30	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	0-10	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: ответ один на контрольный вопрос и решение ситуационной задачи.