

367

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)
КАФЕДРА ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ И ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова
Минздрава России

О.Г. Хурцилава/

2016 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ**

«Актуальные аспекты заболеваний плевры.»

Специальность «торакальная хирургия»

Санкт-Петербург – 2016г.

1. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

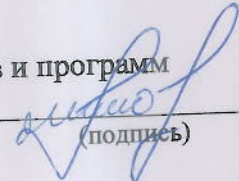
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы заболеваний плевры», специальность «торакальная хирургия.»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Елькин Алексей Владимирович	Д.м.н., профессор	зав. кафедрой	Кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии
2.	Решетов Алексей Викторович	К.м.н., доцент	доцент, заведующий учебной частью	Кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии
3	Акопов Андрей Леонидович	Д.м.н., профессор	профессор	Кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии


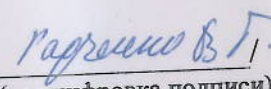
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы заболеваний плевры» обсуждена на заседании кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии «17» октября 2016 г., протокол № 9.

Заведующий кафедрой, профессор  / Елькин А.В./
(подпись) (расшифровка подписи)

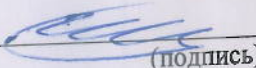
Согласовано:
с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «17» октября 2016 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ  / Михайлова О.А./
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом _____ факультета
«21» октября 2016 г.

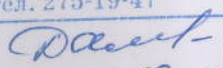
Председатель, профессор  /  /
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета  /
(подпись)

«21» октября 2016 г.

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Отдел образовательных стандартов и программ
191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
тел. 275-19-47


17.10.2016

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения	4
3. Характеристика Программы	4
4. Планируемые результаты обучения	5
5. Календарный учебный график.	6
6. Учебный план	6
7. Рабочая программа	7
8. Организационно-педагогические условия реализации программы	10
9. Формы контроля и аттестации	13
10. Оценочные средства	14
11. Нормативные правовые акты	15

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы заболеваний плевры» (далее – Программа), специальность «торакальная хирургия», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития медицинских работников, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, приобретение новых компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики и лечения заболеваний плевры;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики и лечения хирургических заболеваний плевры.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очной форме обучения (с отрывом от работы) на базе ФБГОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности): Хирургия, Торакальная хирургия, Онкология, Фтизиохирургия, Фтизиатрия.

3.3. Для формирования профессиональных умений и навыков в Программе предусматривается обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

3.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного

их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.6. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.7. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: лечебное дело, педиатрия.

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего профессионального образования, необходимых для выполнения профессиональной деятельности по специальности торакальная хирургия

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний плевры, их нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-1)

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с заболеваниями плевры, в т.ч. нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-2).

✓ 4.4 Не планируется формирование новых компетенций. *(в насчете есть.)*

4.5. Перечень знаний и умений, обеспечивающих совершенствование (и приобретение) профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие необходимые знания:

- Современные методы обследования и оценки функционального статуса пациентов в плевральным выпотом
- Современные возможности видеоторакоскопической хирургии в обследовании и лечении заболеваний плевры
- Современные рекомендации по лечению спонтанного пневмоторакса
- Современные подходы в лечении злокачественного плеврального выпота, мезотелиомы плевры
- Современные подходы в лечении нагноительных заболеваний плевры
- Современные принципы оказания помощи при травме груди, внутриплевральном кровотечении, гемотораксе.
- (приобрести следующие необходимые знания : Современные рекомендации по лечению мезотелиомы плевры, злокачественного плеврального выпота (ESMO, NCCN).
- (усовершенствовать следующие необходимые умения:
- Самостоятельно выполнить диагностическую торакоскопию
- Самостоятельно выполнить плеврэктомию. декортикацию легкого.
- Самостоятельно интерпретировать данные спирографии и эхокардиографии.
- Самостоятельно интерпретировать данные обследования плеврального выпота.
- (приобрести следующие необходимые умения: Самостоятельно выполнить видеоторакоскопию. Самостоятельно интерпретировать рентгеновские снимки грудной клетки и компьютерные томограммы органов грудной клетки.

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

График обучения	Академических часов в день	Дней в неделю	Общая трудоемкость Программы в часах	Итоговая аттестация
Форма обучения				
Очная	6	6	36	зачет

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего, часов	В том числе			Форма контроля
			Лекций	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ.	

1.	Общие вопросы диагностики и лечения хирургических заболеваний плевры и плевральной полости	8	6		2	Промежуточный контроль (тестовый контроль)
1.1.	История и современные тенденции в лечении заболеваний плевры и плевральной полости	2	2			Текущий контроль (опрос)
1.2.	Анатомия и физиология плевры и плевральной полости	2	2			Текущий контроль (опрос)
1.3.	Лучевые и инструментальные методы диагностики заболеваний и травм плевры и плевральной полости	2	2			Текущий контроль (опрос)
1.4.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	2			2	Текущий контроль (опрос)
2.	Хирургические заболевания плевры и плевральной полости	20	4	4	12	промежуточный контроль (тестовый контроль)
2.1	Спонтанный пневмоторакс, современный взгляд на проблему.	2	2			Текущий контроль (опрос)
2.2	Биопсия плевры. Дренаж плевральной полости. Торакоскопические технологии.	2		2		Текущий контроль (опрос)
2.3	Гнойные заболевания плевры и плевральной полости.	2			2	Текущий контроль (опрос)
2.4	Транссудативный плевральный выпот. Причины. Диагностика. Лечение.	2			2	Текущий контроль (опрос)
2.5	Эксудативный плевральный выпот. Причины. Диагностика. Лечение.	2	2			Текущий контроль (опрос)
2.6	Злокачественный плевральный выпот. Диагностика. Лечение.	2			2	Текущий контроль (опрос)
2.7	Острая и хроническая эмпиема плевры	2			2	Текущий контроль (опрос)
2.8	Эндовидеохирургические методики в диагностике и лечении заболеваний плевры и плевральной полости.	2		2	-	Текущий контроль (опрос)
2.9	Опухоли плевры. Диагностика. Современные подходы к лечению.	2			2	Текущий контроль (опрос)
2.10	Коррекция плевральной полости и грудной стенки.	2			2	Текущий контроль (опрос)

	Торакопластика, виды, показания.					
3.	Повреждения и травмы плевры и плевральной полости.	4		2	2	Промежуточный контроль (тестовые задания)
3.1.	Открытые и закрытые повреждения груди. Травматический гемоторакс и пневмоторакс. Современные подходы к диагностике и лечению.	2			2	Текущий контроль (опрос)
3.2.	Торакоскопия в диагностике и лечении травмы груди: пневмо и гемотораксе.	2		2		Текущий контроль (опрос)
	Итоговая аттестация	4			4	Зачет
	ИТОГО	36	10	6	20	

7. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА¹

по теме «Актуальные аспекты заболеваний плевры.»

РАЗДЕЛ 1. Общие вопросы диагностики и лечения хирургических заболеваний плевры и плевральной полости.

1.1.	История и современные тенденции в лечении заболеваний плевры и плевральной полости.
1.2.	Анатомия и физиология париетальной и висцеральной плевры, плевральной полости.
1.3.	Лучевые и инструментальные методы диагностики заболеваний и травм плевры и плевральной полости.
1.4.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике

РАЗДЕЛ 2. Хирургические заболевания плевры и плевральной полости.

2.1.	Спонтанный пневмоторакс, современный взгляд на проблему. Эпидемиология. Классификация. Современные взгляды на патогенез. Лечебная тактика. Хирургические и другие методы лечения.
2.2.	Биопсия плевры. Дренажирование плевральной полости. Торакоскопические технологии. Роль морфологического исследования в лечении заболеваний плевры. Особенности забора материала для морфологического исследования.

¹ Нумерация разделов, тем, элементов и подэлементов сквозная. Количество разделов в модулях кафедры определяет самостоятельно, но не менее двух (до утверждения Минздравом России примерных дополнительных профессиональных программ).

2.3.	Гнойные заболевания плевры и плевральной полости, особенности лечения эмпиемы при наличии бронхиальных свищей, бронхоблокация, показания, противопоказания, возможности метода.
2.4.	Транссудативный плевральный выпот, причины, диагностика, лечение.
2.5.	Эксудативный плевральный выпот, причины, эпидемиология, диагностика, лечение.
2.6.	Злокачественный плевральный выпот, диагностика, лечение.
2.7.	Острый и хроническая эмпиема плевры, эпидемиология, этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения острой и хронической эмпиемы плевры, хирургическая тактика при острой эмпиеме плевры (стандарты хирургической помощи).
2.8.	Эндовидеохирургические методики в диагностике и лечении заболеваний плевры и плевральной полости, торакоскопия, показания и противопоказания, критерии отбора, материальное обеспечение, техника операций осложнения, послеоперационное ведение.
2.9.	Опухоли плевры, эпидемиология, диагностика, современные подходы к лечению.
2.10.	Коррекция плевральной полости и грудной стенки, торакопластика (виды, показания), реконструктивно-восстановительная хирургия грудной стенки, операции при воронкообразной грудной клетке.

РАЗДЕЛ 3. Повреждения и травмы плевры и плевральной полости.

3.1.	Открытые и закрытые повреждения груди, травматический гемоторакс и пневмоторакс, современные подходы к диагностике и лечению.
3.2.	Торакоскопия в диагностике и лечении травмы груди: пневмо и гемотораксе, техника диагностической торакоскопии, торакоскопического шва легкого, методы коагуляции, спливающие аппараты, работа с ними.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:

лекционные занятия:

№	Тема лекционного занятия	Содержание ²	Совершенствуемые компетенции ³
1.	История и современные тенденции в лечении заболеваний плевры и плевральной полости.	1.1.	ПК 1,2
2.	Анатомия и физиология плевры и плевральной полости	1.2.	ПК 1,2
3.	Лучевые и инструментальные методы диагностики заболеваний и травм плевры и плевральной полости	1.3.	ПК 1,2
4.	Спонтанный пневмоторакс, современный взгляд на проблему.	2.1	ПК 1,2

² Указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий.

³ Указываются шифры компетенций.

5.	Эксудативный плевральный выпот. Причины. Диагностика. Лечение.	2.5	ПК-1, -2
----	--	-----	----------

практические занятия:

№	Тема практического занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Транссудативный плевральный выпот. Причины. Диагностика. Лечение.	2.4	ПК-1, -2
2.	Злокачественный плевральный выпот. Диагностика. Лечение.	2.6	ПК-1, -2
3.	Острая и хроническая эмпиема плевры	2.7	ПК-1, -2
4.	Открытые и закрытые повреждения груди. Травматический гемоторакс и пневмоторакс. Современные подходы к диагностике и лечению.	3.1.	ПК-1, -2
	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	1.4.	ПК-1, -2
	Гнойные заболевания плевры и плевральной полости.	2.3	ПК-1, -2
	Опухоли плевры. Диагностика. Современные подходы к лечению.	2.9	ПК-1, -2
	Коррекция плевральной полости и грудной стенки.	2.10	ПК-1, -2

обучающий симуляционный курс:

№	Тема занятия ОСК	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Биопсия плевры. Дренирование плевральной полости. Торакоскопические технологии.	Отработка навыков работы с торакоскопическими инструментами	ПК-1, -2
2.	Эндовидеохирургические методики в диагностике и лечении заболеваний плевры и плевральной полости.	Отработка навыков работы с торакоскопическими инструментами	ПК-1, -2
3.	Торакоскопия в диагностике и лечении травмы груди: пневмо и гемотораксе.	Отработка навыков работы с торакоскопическими инструментами	ПК-1, -2

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Пульмонология. Клинические рекомендации под ред. А. Г. Чучалина – М. ГЭОТАР-Медиа. 2014. – 225с. -информ". 2013. – 644.
2. Чиссов В.И., Дарьялова С.Л. Онкология. Клинические рекомендации. – М. ГЭОТАР-Медиа. 2014. – 700с.
3. Бисенков Л.Н. Торакальная хирургия, Руководство для врачей. – Санкт-Петербург. ЭЛБИ. 2014. – 476с.

Дополнительная литература:

1. Бисенков Л. Н. Хирургия огнестрельных ранений груди.- СПб.:Гиппократ, 2015.307 с.
2. Зильбер А. П. Искусственная вентиляция легких в интенсивной терапии. — М.: Медицина, 2014.
3. Избранные лекции по грудной хирургии. /Под ред. Л. Н. Бисенкова. — М.: Лагос, 2015. 258с.
4. Клименко В. Н., Барчук А. С., Лемехов В. Г. Видеоторакоскопия в онкологической практике.- СПб: ЭЛБИ СПб, 2011.-143 с.
5. Ковач Ф. Рентгенанатомические основы исследования легких. — Будапешт: АН ВНР, 2012. 381 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. Сайт Российского кардиологического научно-производственного комплекса — URL: <http://cardioweb.ru/>
2. Сайт Российского респираторного общества — URL: <http://www.pulmonology.ru/>
3. Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины — URL: <http://www.gnicpm.ru/>
4. Сайт Российского онкологического научного центра им. Н. Н. Блохина РАМН — URL: <http://www.ronc.ru/>
5. Сайт Научного центра онкологии РАМН — <http://www.oncologist.ru/contacts/>
6. Сайт Эндокринологического научного центра МЗ РФ — <http://www.endocrincentr.ru/>
7. Сайт Московского общества торакальных хирургов — URL: <http://thorserg.ru/>
8. Сайт Всероссийской ассоциации бронхологов — URL: <http://bronhologist.ru>
9. Сайт Северо-Западного государственного медицинского университета им.И.И.Мечникова — URL: [http:// szgmu.ru](http://szgmu.ru)
10. FreeMedicalJournals. Бесплатный доступ к 910 полнотекстовым журналам по медицине издательства "FlyingPublisher".
11. HighWire. База данных "HighWire" обеспечивает доступ к электронным журналам на английском языке по медицине, химии, биологии. Около 100 наименований журналов представлено в полнотекстовом формате.
12. Medline. База MEDLINE Национальной медицинской библиотеки США предоставляет доступ к работам в области клинической и экспериментальной медицины, ветеринарии, организации здравоохранения. MEDLINE содержит аннотации статей из

3800 журналов, публикуемых в США и еще в 70 странах по всему миру. Обновление MEDLINE проходит еженедельно.

13. PNAS. В базе данных Национальной академии наук США широко представлены научные журналы по биологии и медицине. Доступны рефераты и полные тексты статей. Вход свободный.
14. PubMedCentral (PMC) База данных обеспечивает свободный доступ к рефератам, полнотекстовым статьям из зарубежных научных журналов по биологии и медицине
15. База данных ВИНТИ по естественным, точным и техническим наукам - Реферативная база данных Всероссийского института научной и технической информации отражает материалы периодических изданий, книг, материалы конференций, тезисов, патентов, нормативных документов, депонированных научных работ
16. База данных ВНИИЦ научно-исследовательских, опытно-конструкторских работ и диссертаций - Реферативная база данных Всероссийского научно-технического информационного центра Министерства промышленности, науки и технологий Российской Федерации содержит информацию о кандидатских и докторских диссертациях (около 400 тыс. документов с 1982 года по настоящее время) и научно-исследовательских и опытно-конструкторских работах (более 12 тыс. документов с 1982 года по настоящее время) по всем отраслям знаний
- 17.

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

8.4. Кадровое обеспечение. Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме устного опроса. Промежуточный контроль проводится в форме тестирования.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.3. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Примерная тематика контрольных вопросов⁴:

1. Деление плевры на париетальную и висцеральную, физиология и строение. Значение и механизмы циркуляции плевральной жидкости.
2. Диагностика плеврального выпота.
3. Осложнения плеврального выпота.
4. Пневмоторакс.
5. Опухолевые поражения плевры.
6. Травматические поражения груди, гемоторакс.

Задания, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Больная 26 лет доставлена через 2,5 часа после внезапного появления болей в грудной клетке, одышки. Возникновению жалоб предшествовала физическая нагрузка. При физикальном осмотре обращает на себя внимание ослабление дыхания справа, там же перкуторно определяется звук с коробочным оттенком. Каков предварительный диагноз. Какова должна быть диагностическая и лечебная тактика?
2. Больная 58 лет с раком молочной железы в анамнезе поступила в приемный покой многопрофильной больницы с клинико-рентгенологическими признаками массивного плеврального выпота. Ранее получала комплексное лечение по радикальной программе. Диагноз рецидива заболевания ранее не ставился. Какова диагностическая и лечебная тактика?
3. Больной 48 лет жалуется на одышку, боли в правой половине грудной клетки, субфебрильную температуру. Рентгенологически определяется коллапс правого легкого на 1/2 в нижних отделах. Плевральная полость дренирована. Анамнез заболевания составляет 4 месяца. Какова диагностическая и лечебная тактика. Какой из видов лечения наиболее целесообразен?

Примеры тестовых заданий (выберите 1 правильный ответ):

1. Через год после мастэктомии по поводу рака молочной железы у больной появилась одышка. Рентгенологически определяется выпот в плевральной полости справа до 1 ребра. При пункции плевральной полости получен выпот цвета "мясных помоев" Каков наиболее вероятный диагноз?

⁴ Указать все примерные темы по программе.

- А. Злокачественный плевральный выпот
- Б. Хилоторакс.
- В. Транссудативный плевральный выпот.
- Г. Гемоторакс
- Д. Синдром Мейгса
- Эталон - А

2. Наиболее информативным методом диагностики этиологии экссудативного плеврита является

- А. Биохимическое исследование плевральной жидкости.
- Б. Цитологическое исследование плевральной жидкости.
- В. ПЭТ-КТ грудной клетки
- Г. Видеоторакоскопия с биопсией плевры.
- Д. Плеврография
- Эталон - Г

3. Назовите признак, позволяющий заподозрить наличие синдрома Дреслера.

- А. Наличие в анамнезе операции на сердце или острого инфаркта миокарда.
- Б. Наличие в анамнезе опухоли яичника.
- В. РН плевральной жидкости менее 7.2
- Г. Мутный характер плевральной жидкости с хлопьями фибрина.
- Д. Повышение уровня СЕА в плевральной жидкости.
- Эталон - А

11. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
3. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от «10» октября 2012 г. № 638 «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Торакальная хирургия";
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;

8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

9. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.11.2012 № 898н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “торакальная хирургия”перечня»