

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Рабочая программа дисциплины

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

для обучающихся по направлению подготовки (специальность)

31.08.45 Пульмонология

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	26 з.е. / 936 ч..
в том числе:	
контактная работа	624 ч.
самостоятельная работа	312 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	Зачет с оценкой – 1 семестр Экзамен – 2 семестр

Тверь, 2024

I. Разработчики:

заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней, к.м.н., доцент
Николаева Т.О.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии «15» апреля 2024 г. (протокол № 6)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании профильного методического совета «29» мая 2024 г. (протокол № 5)

Рабочая программа утверждена на заседании центрального координационно-методического совета «28» августа 2024 г. (протокол №1)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **ПУЛЬМОНОЛОГИЯ** разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.45 Пульмонология** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный приказом Минобрнауки РФ №101 от 02.02.2022, а также с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы ординатуры.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у выпускников универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- сформировать знания, умения, навыки критического и системного анализа, определения возможностей и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте;
- сформировать знания, умения, навыки руководства работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организации процесса оказания медицинской помощи населению;
- сформировать знания, умения, навыки выстраивания взаимодействий в рамках своей профессиональной деятельности
- сформировать знания, умения, навыки по использованию информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности и соблюдению правил информационной безопасности
- сформировать знания, умения, навыки по проведению клинической диагностики и обследования пациентов
- сформировать знания, умения, навыки по назначению лечения пациентам- детям при заболеваниях / состояниях, контролю его эффективности и безопасности
- сформировать знания, умения, навыки по проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
- сформировать знания, умения, навыки по проведению анализа медико-статистической информации, ведению медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- сформировать знания, умения, навыки по участию в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте		
УК-1.1 Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе и использованием ИТ-технологий - методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении практических задач
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач - оценивать потенциальные выигрыши или проигрыши реализации вариантов решения практических задач
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях
УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной деятельности
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - анализировать различные варианты применения в профессиональной деятельности достижений в области медицины и фармации
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками разработки различных способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте, в том числе при решении исследовательских и практических задач
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению		
	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - командный подход в менеджменте, специфику групповой динамики и процесса командообразования

УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала	Уметь:	- организовывать командное взаимодействие для решения управленческих задач - корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений
	Владеть:	- технологиями построения командного менеджмента в медицинской организации - навыками корректировки командной работы врачей, среднего и младшего персонала
УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению	Знать:	- основы командного взаимодействия при организации процесса оказания медицинской помощи населению
	Уметь:	- анализировать организационные процессы в медицинской организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности при оказании медицинской помощи населению
	Владеть:	- навыками планирования и организации процесса оказания медицинской помощи населению
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности		
УК-4.1 Выстраивает взаимодействие с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности	Знать:	- принципы пациент-ориентированного общения с пациентом с целью постановки предварительного диагноза - алгоритм медицинского консультирования в целях разъяснения необходимой информации пациенту (его законному представителю)
	Уметь:	- устанавливать контакты и организовывать общение с пациентами, используя современные коммуникационные технологии
	Владеть:	- нормами этики и деонтологии при общении с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности - навыками пациент-ориентированного общения в целях сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
УК-4.2 Выстраивает взаимодействие с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности	Знать:	- этические и деонтологические нормы взаимодействия с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности
	Уметь:	- устанавливать контакты и организовывать общение с коллегами в соответствии с потребностями совместной деятельности, используя

		современные коммуникационные технологии
	Владеть:	- навыками использования этических и деонтологических норм общения с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания		
ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания	Знать:	- современные методы диагностики основных нозологических форм - современную классификацию, этиологию, патогенез, симптоматику заболеваний и состояний, требующих оказания медицинской помощи - международную классификацию болезней (МКБ)
	Уметь:	- определять клиническую картину заболеваний и (или) состояний - проводить клиническое обследование пациентов - уметь пользоваться МКБ для постановки диагноза
	Владеть:	- навыками сбора жалоб и анамнеза, проведения физикального обследования пациентов в объеме, необходимом для работы в качестве врача-пульмонолога - методами дифференциальной диагностики при постановке диагноза - навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями органов дыхания на лабораторные и инструментальные обследования	Знать:	- основные методы лабораторных и инструментальных обследований - основные показания для проведения исследований - правила интерпретации полученных результатов
	Уметь:	- применять лабораторные и инструментальные методы исследований и интерпретировать полученные результаты - оценивать результаты выполненных исследований, в том числе вспомогательных (лучевых, функциональных, клиничко-лабораторных)
	Владеть:	- методикой оценки результатов лабораторных и инструментальных методов исследования - оценкой результатов функционального обследования органов дыхания - навыками обеспечения безопасности диагностических манипуляций

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической - современные методы лечения заболеваний органов дыхания и состояний, требующих оказания медицинской помощи - абсолютные и относительные показания и противопоказания к проведению консервативных и оперативных видов лечения заболеваний органов дыхания и патологических состояний
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - составить план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи - разработать и обосновать схему лечения, проводить комплексное лечение - назначить консервативное и оперативное лечение в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> методиками введения лекарственных препаратов при различной патологии органов дыхания, контроля за качеством выполнения назначений средним и младшим медперсоналом - навыками расчёта инфузионной и иных видов неотложной терапии, методиками поддержания жизненно-важных функций - методиками назначения современного этиопатогенетического консервативного лечения, а также оперативного лечения, как самостоятельной формы оказания помощи, так и дополняющей к основной терапии
ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения при заболеваниях органов дыхания	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - оценить эффективность проводимого лечения - скорректировать назначенное лечение

		<p>- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств</p>
	Владеть:	<p>- методами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при лечении пациентов с заболеваниями органов дыхания</p>
<p align="center">ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>		
<p>ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - возрастные особенности проведения реабилитационных мероприятий - порядок организации медицинской реабилитации - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при основных заболеваниях, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях - клинические рекомендации (протоколы лечения) по оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях органов дыхания, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях и сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях - основы и методы медицинской реабилитации пациентов при основных заболеваниях органов дыхания, являющихся причиной инвалидности, неинфекционных заболеваниях, сопутствующих заболеваниях, патологических состояниях - медицинские показания для направления пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к специалистам мультидисциплинарных бригад для назначения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при

		<p>реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания для направления пациентов имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленного нарушениями функций и структур, ограничением жизнедеятельности на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания, требования к оформлению медицинской документации
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания - определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, к специалистам мультидисциплинарной бригады для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания - определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное нарушениями функций и структур, ограничением жизнедеятельности при заболеваниях и (или) состояниях для прохождения медико-социальной экспертизы - определять принципы и методы организации медицинской помощи по медицинской реабилитации
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - методикой составления плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

		<ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека в том числе инвалидов - навыками направления пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека к специалистам мультидисциплинарной бригады для назначения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания - навыками определения медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека
ОПК-6.2 Проводит контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - медицинские, социальные и психологические аспекты реабилитации пациентов - индикаторы достижения целей медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека, в том числе при реализации программы реабилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания, имеющих ограничения жизнедеятельности, нарушения функций и структур организма человека
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания медицинскую экспертизу		
ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований, медицинских осмотров - медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или)

		состояниями, последствиями травм на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации
	Уметь:	- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм - направлять пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм на медико-социальную экспертизу
	Владеть:	- навыками подготовки медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу
ОПК-7.2 Организует и проводит медицинскую экспертизу	Знать:	- порядок выдачи листков нетрудоспособности
	Уметь:	- формулировать медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров - проводить экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности, степень функциональных нарушений, прогноз и трудоспособность в соответствие с нормативными документами - оформлять листок нетрудоспособности
	Владеть:	- методами проведения отдельных видов медицинских экспертиз - навыками проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		
ОПК-8.1 Проводит просветительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому обучению среди населения	Знать:	- основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования - факторы риска заболеваний и (или) патологических состояний - принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) патологических состояний - медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) патологических состояний - медицинские показания и противопоказания к проведению оздоровительных мероприятий среди пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями

		- формы и методы санитарно-просветительной работы среди взрослых и медицинских работников
	Уметь:	- проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике осложненного течения заболеваний и (или) патологических состояний - консультировать пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики осложненного течения заболеваний и (или) патологических состояний - разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия пациентам различного возраста и состояния здоровья
	Владеть:	- навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний - навыками назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ
ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением	Знать:	- принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и (или) патологическими состояниями - принципы организации профилактических осмотров среди различных возрастных групп населения (осмотр, направление к специалистам, на лабораторное исследование и инструментальное обследование)
	Уметь:	- проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами

		<ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - методиками контроля выполнения профилактических мероприятий - навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней - навыками заполнения и направления в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюнения, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор - навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний - оценкой эффективности профилактической работы с пациентами
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		
ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации	Знать:	- медико-статистические показатели деятельности медицинской организации
	Уметь:	- проводить анализ медико-статистических показателей
	Владеть:	- навыками расчета и анализа медико-статистических показателей деятельности медицинской организации
ОПК-9.2 Ведет медицинскую документацию	Знать:	- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, в том числе в форме электронных документов

		- правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
	Уметь:	- составлять план работы и отчет о своей работе - использовать в работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения
	Владеть:	- навыками составления плана работы и отчета в своей работе - навыками ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде - навыками использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
ОПК-9.3 Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	Знать:	- требования охраны труда, основы личной безопасности - должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях
	Уметь:	- осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
	Владеть:	- навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом - навыками проведения работ по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-10.1 Проводит диагностику неотложных состояний	Знать:	- методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания

		<ul style="list-style-type: none"> - основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства - предназначение и порядок использования медицинского оборудования для регистрации основных параметров жизнедеятельности
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включающие состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - проводить своевременные и в полном объеме действия по регистрации основных параметров жизнедеятельности
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме - навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме - навыками работы по диагностике основных параметров жизнедеятельности с помощью медицинского оборудования
<p>ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации - предназначение и порядок использования автоматического наружного дефибриллятора, применяемого в рамках оказания помощи при остановке кровообращения - предназначение и порядок использования мануального дефибриллятора, для оказания помощи при остановке кровообращения - алгоритмы, стандарты и клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе

		<p>клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме - применять автоматический наружный дефибриллятор в комплексе базовой сердечно-лёгочной реанимации - проводить необходимый объем лечебных мероприятий при возникновении неотложного состояния
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме - базовыми техническими навыками оказания помощи при остановке кровообращения - навыками работы в команде при оказании помощи в случае остановки кровообращения - навыками работы по проведению ИВЛ с использованием дополнительных устройств при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи
ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы		
<p>ПК-1.1 Проводит диагностику заболеваний бронхолегочной системы</p>	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - порядок оказания медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы - методику сбора анамнеза и жалоб у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, правила интерпретации результатов - методику выполнения физикального обследования (осмотр, пальпация, перкуссия и аускультация) по органам и системам у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, правила интерпретации полученных результатов
	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб и анамнеза у пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы и интерпретировать полученные данные

		<ul style="list-style-type: none"> - проводить физикальное обследование у пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы и интерпретировать полученные данные - выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы
<p>ПК-1.2 Назначает и проводит лечение пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контролирует его эффективность и безопасность</p>	<p>Владеть:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора жалоб и анамнеза пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, с правильной оценкой полученных данных - методами проведения физикального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы и их оценкой - навыками установления диагноза с учетом действующей Международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	<p>Знать:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы - методы лабораторных и инструментальных исследований для диагностики заболеваний бронхолегочной системы, медицинские показания к их проведению, правила интерпретации результатов - показания при заболеваниях бронхолегочной системы, требующие направления пациентов к врачам-специалистам - медицинские изделия, применяемые при обследовании пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, принципы обеспечения безопасности диагностических манипуляций - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы
<p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования пациентов с бронхолегочной системы в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской 	

		<p>помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, интерпретировать и анализировать полученные результаты</p> <ul style="list-style-type: none"> - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи - определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы
	<p>Владеть:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы - навыками направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на лабораторное и инструментальное обследование в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - навыками направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - навыками интерпретации и анализа результатов комплексного обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы

<p>ПК-1.3 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>Знать:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - порядок составления плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации - порядок направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации - алгоритм проведения мероприятий по медицинской реабилитации в объеме компетенции врача-пульмонолога при заболеваниях бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации - критерии выполнения плана по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. - критерии оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
	<p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - составлять план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации - определять порядок направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации - составлять алгоритм проведения мероприятий по медицинской реабилитации в объеме компетенции врача-пульмонолога при

		<p>заболеваниях бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации</p> <ul style="list-style-type: none"> - пользоваться критериями выполнения плана по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. - пользоваться критериями оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации - навыками направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации - навыками проведения мероприятий по медицинской реабилитации в объеме компетенции врача-пульмонолога при заболеваниях бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации - методикой оценки выполнения плана по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов. - методикой оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
ПК-1.4 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам с	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - порядок динамического наблюдения за пациентами с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками

заболеваниями бронхолегочной системы		<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none">- порядок назначения лечения, контроля его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациента с неизлечимым заболеванием бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- порядок оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациента с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы- порядок оказания психологической поддержки пациентам (их законным представителям) с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, и лицам, осуществляющим уход- порядок оказания паллиативной медицинской помощи пациентам, находящимся в респираторной поддержке, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи- алгоритм направления пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.- порядок консультирования законных представителей пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы и лиц,
--------------------------------------	--	--

	<p>осуществляющих уход за ними, по навыкам и организации индивидуального ухода</p>
<p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проводить динамическое наблюдение за пациентами с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - назначать лечение, контролировать его эффективность и безопасность с целью улучшения качества жизни пациента с неизлечимым заболеванием бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - проводить оценку интенсивности и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациента с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы - оказывать психологическую поддержку пациентам (их законным представителям) с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, и лицам, осуществляющим уход - оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам, находящимся в респираторной поддержке, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - пользоваться алгоритмом направления пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <ul style="list-style-type: none"> - консультировать законных представителей пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы и лиц, осуществляющих уход за ними, по навыкам и организации индивидуального ухода
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками динамического наблюдения за пациентами с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - навыками назначения лечения, контроля его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациента с неизлечимым заболеванием бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - навыками оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациента с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы - навыками оказания психологической поддержки пациентам (их законным представителям) с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, и лицам, осуществляющим уход - навыками оказания паллиативной медицинской помощи пациентам, находящимся в респираторной поддержке, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

		<ul style="list-style-type: none"> - навыками направления пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. - методологией консультирования законных представителей пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы и лиц, осуществляющих уход за ними, по навыкам и организации индивидуального ухода
<p>ПК-1.5 Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p>	<p>Знать:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы - порядок работы во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности - определение медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу - порядок направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медико-социальную экспертизу - порядок подготовки необходимой медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	<p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы - осуществлять работу во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности

		<ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу - направлять пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медико-социальную экспертизу - подготавливать необходимую медицинскую документацию для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы - навыками работы во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности - навыками определения медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу - навыками направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медико-социальную экспертизу - навыками подготовки необходимой медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
<p>ПК-1.6 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и</p>	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - принципы и особенности диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и (или) патологическими состояниями - принципы организации профилактических осмотров среди различных возрастных групп населения (осмотр, направление к специалистам, на лабораторное исследование и инструментальное обследование)

санитарно-гигиеническому просвещению населения	Уметь:	<ul style="list-style-type: none"> - проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами - определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту - проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	Владеть:	<ul style="list-style-type: none"> - методиками контроля выполнения профилактических мероприятий - навыками определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней - навыками заполнения и направления в установленном порядке экстренного извещения о случае инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носительства возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, укуса, ослюбления, оцарапывания животными в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор - навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний - оценкой эффективности профилактической работы с пациентами
ПК-1.7 Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме	Знать:	<ul style="list-style-type: none"> - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации - предназначение и порядок использования автоматического наружного дефибриллятора, применяемого в рамках оказания помощи при остановке кровообращения - предназначение и порядок использования мануального дефибриллятора, для оказания помощи при остановке кровообращения

		<ul style="list-style-type: none"> - алгоритмы, стандарты и клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях
	<p>Уметь:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме - применять автоматический наружный дефибриллятор в комплексе базовой сердечно-лёгочной реанимации - проводить необходимый объем лечебных мероприятий при возникновении неотложного состояния
	<p>Владеть:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме - базовыми техническими навыками оказания помощи при остановке кровообращения - навыками работы в команде при оказании помощи в случае остановки кровообращения - навыками работы по проведению ИВЛ с использованием дополнительных устройств при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре

Дисциплина **ПУЛЬМОНОЛОГИЯ** входит в обязательную часть блока 1 программы ординатуры.

В процессе изучения дисциплины формируются универсальные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-пульмонолога.

4. Объём рабочей программы дисциплины составляет 26 з.е. (936 академических часов), в том числе 624 часа контактной работы обучающихся с преподавателем, и 312 часов самостоятельной работы.

5. Образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, разбор клинических случаев, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, деловая и ролевая учебная игра, практическое занятие «круглый стол», занятие-конференция, дебаты. Встречи с работодателями (главными врачами медицинских организаций, представителями Министерства здравоохранения Тверской области).

Самостоятельная работа обучающегося

Целью самостоятельной работы обучающихся является: формирование и закрепление универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций в процессе своей профессиональной деятельности.

Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельную курацию больных терапевтического профиля на базе терапевтического и пульмонологического отделений ГБУЗ ГКБ г. Твери № 6 и ГБУЗ ОКБ (в качестве палатного врача), участков поликлиники №1 ГБУЗ КБ СМП (в качестве участкового терапевта), а также знакомство с работой отделений эндоскопии, функциональной (ультразвуковой) диагностики, рентгенологического и клинико-биохимической лаборатории;
- написание истории болезни пациента и работа в электронной системе БАРС;
- участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах, клинико-патологоанатомических конференциях;
- подготовку к практическим занятиям;
- подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации;
- подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- работу с Интернет-ресурсами;
- работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой;

- работу с компьютерными программами;
- создание информационных бюллетеней для пациентов;
- ночные (вечерние) дежурства по стационару совместно с врачом.

6. Форма промежуточной аттестации:

Зачет с оценкой – 1 семестр

Экзамен – 2 семестр

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Раздел 1. Общая пульмонология

- 1.1. Морфология и физиология дыхательной системы.
- 1.2. Патоморфология и патогенез неспецифических заболеваний легких.
- 1.3. Респираторная функция легких.
- 1.4. Нереспираторные функции легких.
- 1.5. Секреторная функция легких.
- 1.6. Методы обследования пульмонологических больных.
- 1.7. Основные методы лечения больных с заболеваниями органов дыхания. Постгоспитальное наблюдение и реабилитация больных. Паллиативная помощь.
- 1.8. Организация работы пульмонологической службы. Диспансеризация больных с заболеваниями органов дыхания. Основные направления работы врача кабинета профилактики, освоение ведения документации. Проведение медицинской экспертизы временной нетрудоспособности. Направление пациентов на медико-социальную экспертизу. Участие в работе бюро медико-социальной экспертизы.

Раздел 2. Частная пульмонология

- 2.1. Пороки развития трахеи, бронхов и легких. Диагностика. Лечение.
- 2.2. Бронхиты. Диагностика. Лечение. Профилактика.
- 2.3. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ). Диагностика. Лечение. Профилактика.
- 2.4. Трахеобронхиальная дискинезия. Диагностика. Лечение.
- 2.5. Пневмония. Диагностика. Лечение. Профилактика.
- 2.6. Инфекционные деструкции легких. Диагностика. Лечение. Профилактика.
- 2.7. Бронхиальная астма. Диагностика. Лечение. Профилактика.
- 2.8. Грибковые заболевания легких (пневмомикозы). Диагностика. Лечение. Профилактика.
- 2.9. Диссеминированные процессы легких. Диагностика. Лечение. Профилактика.
- 2.10. Патологические состояния, связанные с нарушением кровообращения. Диагностика. Лечение. Профилактика.
- 2.11. Рак и другие опухоли легких. Диагностика. Лечение.

Профилактика.

2.12. Поражение легких при болезнях крови, нарушениях обмена веществ. Диагностика. Лечение. Профилактика.

2.13. Патология дыхания во сне. Диагностика. Лечение.

Раздел 3. Дифференциальная диагностика легочных синдромов

3.1. Дифференциальная диагностика при «легочном инфильтрате».

3.2. Дифференциальная диагностика «округлой тени» в легком.

3.3. Дифференциальная диагностика при полостных образованиях в легком. 3.4. Дифференциальная диагностика легочной диссеминации.

3.5. Дифференциальная диагностика при одышке и удушье.

3.6. Дифференциальная диагностика при легочной гипертензии.

3.7. Дифференциальная диагностика при выпоте в плевральную полость.

3.8. Дифференциальная диагностика при затянувшейся пневмонии.

3.9. Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза.

3.10. Дифференциальная диагностика при бронхообструктивном синдроме.

3.11. Дифференциальная диагностика при гипервентиляционном синдроме.

3.12. Дифференциальная диагностика при бетталепсии.

Раздел 4. Неотложные состояния в пульмонологии

4.1. Купирование приступа бронхиальной астмы.

4.2. Диагностика и лечение больных с анафилактическим шоком.

4.3. Диагностика и лечение больных с инфекционно-токсическим шоком.

4.4. Диагностика и лечение больных с тромбоэмболией легочной артерии.

4.5. Диагностика и лечение больных с легочным кровотечением.

4.6. Диагностика и лечение больных со спонтанным пневмотораксом.

4.7. Диагностика и лечение больных с экссудативным плевритом.

4.8. Диагностика и лечение больных с острым респираторным дистресс-синдромом (ОРДС).

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах)

Номера разделов дисциплины (модулей) и тем	Контактная работа		Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа обучающегося	Итого часов	Индикаторы достижения компетенций	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	Лекции	КПЗ						
Раздел 1. Общая пульмонология	6	138	144	78	222	УК-1.1, УК-1.2 УК-3.1, УК-3.2 УК-4.1, УК-4.2		
1.1.		12	12	9	21	ОПК-4.1, ОПК-4.2	ЗК, НПК	Т, С, ЗС
1.2.		12	12	9	21	ОПК-5.1, ОПК-5.2	Д, КС, ВК, НПК, Д	Т, С, ЗС
1.3.		16	16	9	25	ОПК-6.1, ОПК-6.2 ОПК-7.1, ОПК-7.2	Д, КС, ВК, НПК, Д	Т, С, ЗС
1.4.	2	22	24	9	33	ОПК-8.1, ОПК-8.2 ОПК-9.1, ОПК-9.2	КС, ВК, НПК, Д	Т, С, ЗС
1.5.	2	22	24	9	33	ОПК-9.3 ОПК-10.1	ЛВ, КС, ВК, НПК, Д	Т, С, ЗС
1.6.	2	18	20	9	29	ОПК-10.2	КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
1.7.		18	18	9	27	ПК-1.1, ПК-1.2,	КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
1.8.		12	12	9	21	ПК-1.3, ПК-1.4,	КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
Зачет		6	6	6	12	ПК-1.5, ПК-1.6, ПК-1.7		Т, С, ЗС
Раздел 2. Частная пульмонология	6	204	210	90	300	УК-1.1, УК-1.2 УК-3.1, УК-3.2 УК-4.1, УК-4.2		
2.1.		12	12	7	19	ОПК-4.1, ОПК-4.2	ЗК	Т, С, ЗС
2.2.		12	12	6	18	ОПК-5.1, ОПК-5.2	ЗК, ВК, НПК	Т, С, ЗС
2.3.		12	12	7	19	ОПК-6.1, ОПК-6.2	ЗК, КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
2.4.		36	36	6	42	ОПК-7.1, ОПК-7.2 ОПК-8.1, ОПК-8.2	Д, КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС

2.5.		18	18	7	25	ОПК-9.1, ОПК-9.2 ОПК-9.3 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-1.5, ПК-1.6, ПК-1.7	Д, КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
2.6.		12	12	6	18		Д, КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
2.7.	2	18	20	7	27		ЛВ, Д, КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
2.8.		18	18	6	24		Д, КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
2.9.		12	12	7	19		КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
2.10.		12	12	6	18		Д, КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
2.11.	2	12	14	7	21		ЛВ, КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
2.12.		12	12	6	18		КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
2.13.	2	12	14	6	20		ЛВ, КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
зачет		6	6	6	12			Т, С, ЗС
Раздел 3. Дифференциаль- ная диагностика легочных синдромов	2	150	152	78	230		УК-1.1, УК-1.2 УК-3.1, УК-3.2 УК-4.1, УК-4.2 ОПК-4.1, ОПК-4.2 ОПК5-1, ОПК-5.2 ОПК-6.1, ОПК-6.2 ОПК-7.1, ОПК-7.2 ОПК-8.1, ОПК-8.2 ОПК-9.1, ОПК-9.2 ОПК-9.3 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4,	
3.1.		12	12	6	18	КС, ВК, НПК		Т, С, ЗС
3.2.		12	12	6	18	Д, КС, ВК, НПК		Т, С, ЗС
3.3.		12	12	6	18	КС, ВК, НПК		Т, С, ЗС
3.4.		12	12	6	18	Д, КС, ВК, НПК		Т, С, ЗС
3.5.		12	12	6	18	Д, КС, ВК, НПК		Т, С, ЗС
3.6.		12	12	6	18	КС, ВК, НПК		Т, С, ЗС

3.7.	2	12	14	6	20	ПК-1.5, ПК-1.6, ПК-1.7	ЛВ, КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
3.8.		12	12	6	18		КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
3.9.		12	12	6	18		КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
3.10.		12	12	6	18		КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
3.11.		12	12	6	18		КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
3.12.		12	12	6	18		КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
Зачет		6	6	6	12			Т, С, ЗС
Раздел 4. Неотложные состояния в пульмонологии	4	108	112	60	172	УК-1.1, УК-1.2 УК-3.1, УК-3.2 УК-4.1, УК-4.2 ОПК-4.1, ОПК-4.2 ОПК-5.1, ОПК-5.2 ОПК-6.1, ОПК-6.2 ОПК-7.1, ОПК-7.2 ОПК-8.1, ОПК-8.2 ОПК-9.1, ОПК-9.2 ОПК-9.3 ОПК-10.1 ОПК-10.2 ПК-1.1, ПК-1.2, ПК-1.3, ПК-1.4, ПК-1.5, ПК-1.6, ПК-1.7		
4.1.		14	14	6	20		ЗК	Т, С, ЗС
4.2.	2	12	14	7	21		КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
4.3.		14	14	7	21		КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
4.4.		12	12	6	18		КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
4.5.		14	14	7	21		КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
4.6.	2	12	14	7	21		ЛВ, КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
4.7.		12	12	7	19		КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
4.8.		12	12	7	19		КС, ВК, НПК	Т, С, ЗС
Зачет		6	6	6	12			Т, С, ЗС
Промежуточная аттестация		6	6	6	12		Т, С	
ИТОГО	18	606	624	312	936			

***Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): лекция-визуализация (ЛВ), занятие – конференция (ЗК), дебаты (Д), разбор клинических случаев (КС), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), практическое занятие «круглый стол» (ЗК).

****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, С – собеседование по контрольным вопросам.

IV. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточную аттестацию.

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ.

1. Для диагностики муковисцидоза необходимо провести исследование
- 1) электролитов потовой жидкости
 - 2) разности носовых потенциалов
 - 3) молекулярно-генетическое исследование
 - 4) все перечисленное

Эталон ответа: 4

2. К пусковым факторам развития бронхиальной астмы относятся
- 1) наследственность и ожирение
 - 2) дисбаланс в системе Т-лимфоцитов и артериальная гипертензия
 - 3) гиперпродукция IgE и пневмофакторы
 - 4) пневмофакторы и нарушение питания

Эталон ответа: 3

3. Наиболее частый фактор возникновения деструкций в легких –
- 1) нагноительный процесс в брюшной полости
 - 2) контаминация
 - 3) септическое состояние
 - 4) аспирация

Эталон ответа: 4

4. Применение какого метода лечения наиболее целесообразно при саркоидозе I стадии:

- 1) выжидательная тактика
- 2) ингаляционные кортикостероиды
- 3) иммуносупрессанты

Эталон ответа: 1

5. Инспираторная одышка встречается при
- 1) бронхиальной астме
 - 2) альвеолите
 - 3) синдроме Чарж-Штресса
 - 4) остром бронхите

Эталон ответа: 2

Критерии оценки заданий в тестовой форме:

Из 10 предложенных заданий в тестовой форме даны правильные ответы:

- 70% и менее правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»;
- 71-80% правильных ответов – оценка «удовлетворительно»;
- 81-90% правильных ответов – оценка «хорошо»;
- 91-100% правильных ответов – оценка «отлично».

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Признаки обструктивной вентиляционной недостаточности.
2. Показания к проведению бронходилатационной пробы.
3. Группы препаратов базисной терапии бронхиальной астмы.
4. Критерии тяжелого течения пневмоний.
5. Антибактериальные препараты, рекомендуемые для лечения тяжелой внебольничной пневмонии.

Критерии оценки при собеседовании по контрольным вопросам:

- «зачтено» – обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы;
- «не зачтено» – обучающийся не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

Примеры ситуационных задач:

Задача 1. Больной предъявляет жалобы на приступы удушья, преимущественно в ночное время, периодически кашель с отделением слизистой мокроты. При осмотре наблюдается диффузный цианоз, набухание шейных вен. При топографической перкуссии высота стояния верхушек спереди составила 5,5 см от верхнего края ключицы, сзади - на уровне остистого отростка 6 шейного позвонка. Нижние границы легких опущены на одно ребро. При аускультации выслушиваются сухие свистящие хрипы.

Задание:

1. О каком заболевании идет речь?
2. Какой тип грудной клетки можно ожидать?
3. Какой основной дыхательный шум будет выслушиваться?
4. Почему приступы удушья возникают в ночное время?
5. Как изменятся показатели функции внешнего дыхания?

Эталон ответа:

1. Бронхиальная астма.
2. Бочкообразная грудная клетка.
3. Ослабленное везикулярное дыхание.
4. Это связано с повышением тонуса парасимпатической нервной системы.
5. Снижение показателей бронхиальной проходимости (тест Тиффно, ОФВ₁, ФЖЕЛ), МВЛ, при неизменной или умеренно сниженной ЖЕЛ.

Задача 2. У больного имеются жалобы на кашель с отделением слизисто-гнойной мокроты. Кашель беспокоит почти постоянно в течение двух последних лет. В анамнезе частые ОРВИ и грипп. Обострение заболевания наблюдается в осенне-зимний период и сопровождается повышением температуры до 38°C, усилением кашля. При аускультации над всей поверхностью легких определяется жесткое дыхание, сухие басовые хрипы.

Задание:

1. О каком заболевании идет речь?
2. Какой перкуторный звук можно выявить при перкуссии?
3. Чем обусловлено появление сухих басовых хрипов?
4. Какие еще побочные дыхательные шумы могут выслушиваться при данном заболевании?
5. Что можно выявить при исследовании мокроты?

Эталон ответа:

1. Хронический бронхит.
2. Ясный легочный звук.
3. Скопление вязкой мокроты в крупных и средних бронхах
4. Влажные не звонкие разнокалиберные хрипы
5. Мокрота слизисто-гнойного характера, содержит лейкоциты и цилиндрический эпителий. При бактериоскопии мокроты можно выявить возбудитель обострения заболевания.

Задача 3. Больной жалуется на небольшое повышение температуры, сильные боли справа в подмышечной области, связанные с актом дыхания. При рентгенологическом исследовании патологических изменений в легких не обнаружено.

Задание:

1. О каком заболевании идет речь?
2. Какой механизм болей при данном заболевании?
3. Что можно выявить при пальпации грудной клетки?
4. Что определяется при перкуссии?
5. Что можно выслушать при аускультации легких у этого больного?

Эталон ответа:

1. Сухой плеврит.
2. Это плевральные боли. Они обусловлены трением воспаленных листков плевры, что приводит к раздражению болевых рецепторов.
3. Болезненность при пальпации. Резистентность и голосовое дрожание не изменены.
4. При сравнительной перкуссии патологии нет. При топографической перкуссии выявляется ограничение подвижности нижнего легочного края.
5. Ослабленное везикулярное дыхание, шум трения плевры.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

«Отлично» – правильно выставлен диагноз с учетом принятой классификации, правильные ответы на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

«Хорошо» – правильно выставлен диагноз, но допущены неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

«Удовлетворительно» – высказано предположение о заболевании, но не выставлен диагноз в соответствии с классификацией. Допущены существенные ошибки при ответе на вопросы, продемонстрированы поверхностные знания предмета.

«Неудовлетворительно» – не сформулирован диагноз или неправильно выставлен диагноз. Нет ответа на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ.

1. У больных с синдромом бронхиальной обструкции характер одышки
 - 1) экспираторная
 - 2) инспираторная
 - 3) смешанная.

Эталон ответа: 1

2. Боль в грудной клетке при дыхании и кашле может быть связана с
 - 1) поражением плевры
 - 2) поражением бронхов
 - 3) поражением ЖКТ
 - 4) поражением сердца

Эталон ответа: 1

3. Транссудат образуется при заболевании, кроме

- 1) сердечная недостаточность
- 2) нефротический синдром
- 3) эмболия легочной артерии
- 4) цирроз печени
- 5) карциноматоз плевры

Эталон ответа: 5

4. Характерным признаком легочного кровотечения является
- 1) ярко-красный цвет крови
 - 2) цвета кофейной гущи
 - 3) темная кровь в виде сгустков
 - 4) наличие примеси пищи

Эталон ответа: 1

5. Пневмоторакс может возникать при
- 1) острой пневмонии
 - 2) буллезной эмфиземе легкого
 - 3) инфильтративном туберкулезе легких
 - 4) экссудативном плеврите

Эталон ответа: 2

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

Из 50 предложенных заданий в тестовой форме даны правильные ответы:

- 70% и менее правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»;
- 71-80% правильных ответов – оценка «удовлетворительно»;
- 81-90% правильных ответов – оценка «хорошо»;
- 91-100% правильных ответов – оценка «отлично».

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

1. Общий осмотр органов дыхания.
2. Осмотр грудной клетки.
3. Перкуссия легких сравнительная.
4. Пальпация грудной клетки.
5. Аускультация легких.
6. Перкуссия сердца.
7. Аускультация сердца.
8. Пульсоксиметрия.
9. Сердечно-легочная реанимация.
10. Пикфлоуметрия.

11. Расшифровка данных рентгенограммы ОГК.
12. Расшифровка данных спирометрии навык.
13. Расшифровка данных бронходилатационного теста.
14. Топографическая перкуссия легких.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«Зачтено» – полное и правильное обследование пациента, обоснование диагноза и назначение адекватной терапии, полный ответ на практический вопрос, правильная трактовка лабораторных исследований.

«Не зачтено» – неполное обследование пациента, не выставлен или неправильный диагноз, не обосновано обследование и лечение, допускает грубые ошибки. Правильный ответ на практический вопрос, неправильная интерпретации лабораторных исследований.

«Не зачтено» – неполное обследование пациента, не выставлен или неправильный диагноз, не обосновано обследование и лечение, допускает грубые ошибки. Правильные ответ на практический вопрос и интерпретация лабораторных исследований.

«Не зачтено» – неполное обследование пациента, не выставлен или неправильный диагноз, не обосновано обследование и лечение, допускает грубые ошибки. Нет ответа на практический вопрос, правильная интерпретация лабораторных исследований.

«Не зачтено» – неполное обследование пациента, не выставлен или неправильный диагноз, не обосновано обследование и лечение, допускает грубые ошибки. Нет ответа на практический вопрос и интерпретации лабораторных исследований.

3 этап – итоговое собеседование по ситуационным задачам:

Примеры ситуационных задач:

Задача 1 Пациент С., 35 лет, сотрудник химической лаборатории НИИ. Доставлен в стационар «скорой помощью» в связи с некупирующимся приступом удушья, возникшем на работе. Из анамнеза известно, что с 18 лет страдает бронхиальной астмой, возникшей на фоне полипозной риносинусопатии и непереносимости НПВС (аспирин, анальгин и т.п.) в виде появления крапивницы и бронхоспазма. В возрасте 24 и 29 лет делали ЛОРоперацию – полипотомию и коррекцию искривления носовой перегородки. Приступы астмы постепенно участились и последние 3 года купируются только внутривенной инфузией 2,4 % р-ра эуфиллина 10 мл и преднизолона 90-120 мг. Кроме того, в качестве «базисной» ингаляционной терапии постоянно принимает серетид – мультидиск в дозе 50/250 мкг по 2 вдоха 2 раза в день. Ухудшение состояния связано с тем, что у больного накануне обострились явления дискогенного радикулита после передвижения тяжестей на работе. Сотрудники предложили в качестве обезболивающего и противовоспалительного средства свечи с диклофенаком. Б-ной применил их ректально накануне вечером и сегодня утром, несмотря на то что ночью был

тяжелый приступ астмы (был сделан внутривенно эуфиллин и преднизолон, а также многократно ингалировал вентолин). Придя на работу утром, у больного вновь возник приступ удушья, который не купировался многократной (более 10 раз!) ингаляцией вентолина. Такой тяжелый приступ впервые. Вызвана бригада «скорой помощи». Состояние больного было расценено, как критическое, и он был доставлен в ближайший стационар. При поступлении состояние больного крайне тяжелое из-за удушья. Дистанционно слышно свистяще-хрипящее дыхание. Отмечается неадекватность поведения (паническое состояние: просит, «чтобы ему срочно помогли, разрежали горло, чтобы вдохнуть воздуха», чтобы открыли все окна и т.д.), раздирает одежду, освобождая горло и грудь. Интенсивный цианоз кожных покровов лица и верхних отделов грудной клетки. Яремные вены выбухают на шее. ЧД = 48-50 в мин. Аускультативно: стенотическое 73 дыхание выслушивается только по ходу трахеи и главных бронхов, на периферических участках обоих легких дыхание не проводится («немое легкое»). Тоны сердца значительно приглушены, аритмичные, ЧСС = 145 уд. в мин. АД 130/95 мм рт.ст. Sat. O₂ = 55, 2%. На ЭКГ, снятой «скорой помощью», - синусовая тахикардия, ЧСС = 152 уд. в мин., отклонение ЭОС вправо, выраженная перегрузка правых отделов сердца (S1-QIII, «Ppulmonale», S-тип ЭКГ), частые наджелудочковые экстрасистолы. Из приемного отделения больной был доставлен в отделение интенсивной терапии, где после премедикации была налажена ИВЛ и начаты реанимационные мероприятия (внутривенная инфузия дексазона 20 мг, бронхоскопический лаваж бронхиального дерева - промывание бронхов теплым физиологическим раствором с последующей его аспирацией). За 12 часов пребывания в отделении интенсивной терапии больному проведено 2 бронхоскопических лаважа и внутривенно введено суммарно 80 мг дексазона до полного купирования бронхоспазма. Б-ной экстубирован, восстановлено спонтанное дыхание с ЧД = 24 в мин. ЧСС = 78 уд. в мин., АД 120/80 мм рт.ст. Sat. O₂ = 97,5%. На ЭКГ синусовый ритм, экстрасистол не регистрируется, уменьшилась нагрузка на правые отделы сердца.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какова вероятная причина обострения заболевания.
3. Назначьте лечение, базисную терапию.

Задача 2. Пациент Д., 36 лет, работает слесарем, пожаловался на внезапно возникшую одышку во время еды (ел куриное мясо с косточкой). Постепенно одышка уменьшилась, и от обращения к врачу воздержался, т.к. думал, что все пройдет. Однако в последующее время ночами стал беспокоить кашель со скудной мокротой, иногда приступы удушья, которые купировались после ингаляций Беротека (который порекомендовал ему знакомый). Так продолжалось около 2 недель, когда все-таки после одного из приступов удушья больной пошел в поликлинику. При осмотре врачом было обращено внимание, что у пациента имеется осиплость голоса, значительно удлинен выдох, а при аускультации в переднебоковой проекции справа имеется

значительное ослабление дыхания. В этой же зоне определялось укорочение перкуторного звука. Было сделано рентгенологическое исследование легких (крупнокадровая флюорограмма), при котором выявленная зона повышенной плотности легочной ткани в виде треугольной тени, верхушкой, направленной к корню правого легкого. Анатомически это затемнение соответствовало средней доле правого легкого с уменьшением ее объема. С диагнозом: «среднедолевая пневмония» больной госпитализирован. При поступлении состояние больного удовлетворительное, одышки в покое нет. Температура тела 36,7°C. Гиперстеник, крепкого телосложения. Кожные покровы с небольшим цианотическим оттенком, небольшая одутловатость лица. Грудная клетка активно участвует в акте дыхания. Физикальные данные в легких такие же, как оценены врачом поликлиники. Гемодинамически стабилен: тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС = 82 уд/мин. Со стороны других органов – без видимых патологических изменений. При рентгеноскопии легких тень средостения ниже бифуркации трахеи несколько смещена вправо. Движение определяемой треугольной тени средней доли правого легкого не синхронизировано с актом дыхания, поскольку отмечается ее парадоксальное смещение по отношению к диафрагме (симптом Гольцкнехта-Якобсона), а тень средне долевого бронха обрывалась в точке анатомического сужения в виде «культи». Было рекомендовано сделать больному бронхоскопию. Общий анализ крови и мочи – без патологических изменений. Больному произведена бронхоскопия, при которой из устья средне долевого бронха был извлечен фрагмент плоской кости размером 1,8 х 2,3 см, который полностью закупоривал просвет бронха.

Задание:

1. Укажите наиболее характерные признаки ателектаза средней доли.
2. Правильно ли было решение об ингалировании β_2 -агониста короткого действия в данном случае?
3. Как называют изменения в средней доле с ее уплотнением и нарушением вентиляции?

Задача 3. Больной М., 65 лет, поступил с жалобами на одышку при незначительной физической нагрузке (около 100 м ходьбы), кашель приступообразного характера с выделением мокроты, учащенное сердцебиение, отеки на ногах, тяжесть в правом подреберье. Из анамнеза: Страдает хроническим бронхитом в течение 16 лет, обострения возникают 2-3 раза в год. Курил более 30 лет по 1-2 пачке сигарет в день. Объективно: теплый диффузный цианоз, субфебрилитет, шейные вены набухшие, ЧДД - 23 в мин. Аускультативно: ослабленное везикулярное дыхание, сухие свистящие и единичные мелкопузырчатые влажные хрипы на фоне удлиненного выдоха. Границы сердца расширены вправо, тоны приглушены, акцент 2 тона над легочной артерией. АД - 115/90 мм рт.ст. Печень выступает из-под реберной дуги на 2 см. Отеки на ногах. Данные спирографии: ОФВ1 (постбронходилатационный) - 45% от должного, ОФВ1/ФЖЕЛ - 65% от должного. РаО₂ - 35мм рт. ст., SaO₂ - 70%.

Задание:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. Назовите наиболее информативные инструментальные исследования для диагностики хронического легочного сердца и возможные результаты.
3. Определите схему лечения в зависимости от стадии ХОБЛ (GOLD).
4. Установите тактику лечения ХЛС.

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

«Отлично» – правильно выставлен диагноз с учетом принятой классификации, правильные ответы на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

«Хорошо» – правильно выставлен диагноз, но допущены неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

«Удовлетворительно» – высказано предположение о заболевании, но не выставлен диагноз в соответствии с классификацией. Допущены существенные ошибки при ответе на вопросы, продемонстрированы поверхностные знания предмета.

«Неудовлетворительно» – не сформулирован диагноз или неправильно выставлен диагноз. Нет ответа на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

«Отлично»:

91-100% правильных ответов заданий в тестовой форме, зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «отлично».

«Хорошо»:

1. 81-90% правильных ответов в тестовой форме, зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «хорошо»;
2. 91-100% правильных ответов в тестовой форме, зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «удовлетворительно»;
3. 71-80% правильных ответов в тестовой форме, зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «отлично».

«Удовлетворительно»:

1. 71-80% правильных ответов в тестовой форме, зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «удовлетворительно»;
2. 91-100% правильных ответов в тестовой форме, не зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «отлично»;
3. 81-90% правильных ответов в тестовой форме, зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «удовлетворительно».

«Неудовлетворительно»:

1. 70% и менее правильных ответов в тестовой форме, не зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «неудовлетворительно»;
2. 70% и менее правильных ответов в тестовой форме, не зачтены

практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «удовлетворительно»;

3. 71-80% правильных ответов в тестовой форме, не зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «неудовлетворительно»;

4. 81-90% правильных ответов в тестовой форме, не зачтены практические навыки, решение ситуационной задачи с оценкой «неудовлетворительно».

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины, включая электронно-библиотечные системы

1. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а) основная литература:

1. Пульмонология : национальное руководство : краткое издание / ред. А. Г. Чучалин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020 . – 767 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - URL : Электронный каталог -Пульмонология- Absorac (tvgnu.ru)

2. Практическая пульмонология : руководство для врачей / ред. В. В. Салухов, М. А. Харитонов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017 . – 411 с. - ISBN 978-59704-4235-7. - URL : Электронный каталог -Практическая пульмонология- Absorac (tvgnu.ru)

б) дополнительная литература:

1. Гериатрическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - ISBN 978-5-9704-6488-5. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464885.html> (дата обращения: 15.09.2023). - Режим доступа : по подписке.- Текст : электронный.

2. Бербенцова, Э. П. Трудности клинической диагностики и лечения в пульмонологии / Э. П. Бербенцова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. ISBN 978-5-9704-6059-7. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460597.html> (дата обращения: 15.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

3. Респираторная медицина : руководство. В 3 томах. Т. 1. / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html> (дата обращения: 15.09.2023). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.

4. Хроническая обструктивная болезнь легких / под ред. О. Н. Титовой, Н. А. Кузубовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - ISBN 978-5-9704-7393-1, DOI: 10.33029/9704-7393-1-COPD-2023-1-336. - URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970473931.html> (дата обращения: 15.09.2023). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный.

в) Интернет-ресурсы:

1. Стандарты медицинской помощи: URL: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.
2. Электронный справочник «Информю» для высших учебных заведений. - URL: www.informuo.ru.
3. Университетская библиотека on-line. - URL: www.biblioclub.ru.
4. Информационно-поисковая база Medline. - URL: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>.
5. Сводный каталог Корбис (Тверь и партнеры). - URL: <http://www.corbis.tverlib.ru>.
6. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки. Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова. - URL: <http://www.emll.ru/newlib>.
7. Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам». - URL: <http://window.edu.ru>.
8. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>.
9. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации. - URL: <http://www.rosminzdrav.ru>.
10. Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: <http://www.edu.ru>.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный справочник «Информю» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>; Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
Access 2016;
Excel 2016;
Outlook 2016;
PowerPoint 2016;
Word 2016;
Publisher 2016;
OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Рукоконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

См приложения №2.

VII. Научно-исследовательская работа

Научно-исследовательская работа (реферативные сообщения по различным терапевтическим патологиям) проводится в рамках научно-исследовательской работы кафедры с возможными выступлениями на конференции молодых ученых, представление клинических случаев

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

Справка
о материально-техническом обеспечении рабочей программы
дисциплины Пульмонология

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная комната №1 и №2 кафедры пропедевтики внутренних болезней в ГКБ №1 им. В.В. Успенского	- Ноутбук - Проектор - Негатоскоп - Набор ЭКГ - Набор лабораторных исследований - Набор рентгенограм, протоколов УЗИ, КТ, МРТ

**Лист регистрации изменений и дополнений
в рабочую программу дисциплины на _____ учебный год**

(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся,

специальность:

форма обучения: очная/заочная

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на

заседании кафедры « _____ » _____ 202__ г. (протокол № _____)

Зав. кафедрой _____ (ФИО)

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий