

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

Кафедра госпитальной терапии и профессиональных заболеваний

---

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной и воспитательной  
работе



И.Ю. Колесникова

«2» августа 2020 г.

Рабочая программа дисциплины

**Профессиональные болезни**

для студентов 4 курса,

направление подготовки (специальность)  
лечебное дело (код 31.05.01)

форма обучения  
очная

Рабочая программа дисциплины об-  
суждена на заседании кафедры  
«2» июня 2020 г.  
(протокол № 7 )

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ Мазур Е.С.

Разработчик(и) рабочей программы:

профессор кафедры госпитальной  
терапии и профессиональных болез-  
ней, д.м.н., доцент Корицкина Л.Н.

Тверь, 2020

**I. Рабочая программа утверждена** на заседании центрального координационно-методического совета «28»августа 2020 г. (протокол № 1)

## **II. Пояснительная записка**

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по направлению подготовки (специальности) «лечебное дело» (31.05.01.), с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### **1. Цель и задачи дисциплины**

Целью освоения дисциплины «Профессиональные болезни» является формирование у обучающихся профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. освоение навыков проведения мероприятий, направленных на формирование у взрослого населения и подростков положительной мотивации по сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих;
2. формирование навыков проведения профилактических мероприятий;
3. формирование навыков проведения диспансерного наблюдения за больными профессиональными заболеваниями;
4. совершенствование навыков диагностики профессиональных заболеваний на основе пропедевтических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
5. совершенствование навыков по диагностике и лечению неотложных состояний в профпатологии;
6. решение вопросов профпригодности, экспертизы трудоспособности пациентов с профессиональной патологией, определение необходимости направления на медико-социальную экспертизу
7. совершенствование навыков работы с научно-медицинской литературой, клиническими рекомендациями, нормативными документами и ресурсами

Интернета, включая навыки подготовки реферативных сообщений и представления их своим коллегам.

## 2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
<p><b>ПК-6</b> Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.</p>	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– навыками постановки основного диагноза и его осложнений на основании выявленных симптомов и синдромов и определения профпригодности больного;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– интерпретировать выявленные клинические симптомы и синдромы;</li> <li>– интерпретировать результаты дополнительных методов исследований;</li> <li>– проводить дифференциальную диагностику профессиональных болезней с общими заболеваниями</li> <li>– решать вопросы профпригодности;</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– диагностические критерии заболеваний внутренних органов;</li> <li>– принципы формулировки терапевтического диагноза;</li> <li>– принципы классификации болезней в рамках Международной статистической классификации болезней X пересмотра;</li> <li>– современные классификации вредных факторов производства и диагностические критерии профессиональных болезней.</li> </ul>
<p><b>ПК-8</b> Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.</p>	<p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– алгоритмами медикаментозной и немедикаментозной терапии болезней внутренних органов в соответствии с действующими стандартами лечения;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– корректно назначать медикаментозное или немедикаментозное лечение с учетом противопоказаний и нежелательного взаимодействия с лекарственными препаратами других фармакологических групп;</li> <li>– корректно и своевременно перевести больного с лечения одними лекарственными средствами на другие;</li> <li>– комбинировать лекарственные средства различных фармакологических групп с учетом их действия и взаимодействия;</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– своевременно диагностировать побочные и нежелательные эффекты при назначении лекарственных средств различных фармакологических групп;</li> </ul> <p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– современную классификацию лекарственных средств;</li> <li>– показания и противопоказания к назначению лекарственных средств различных фармакологических групп;</li> <li>– основные побочные эффекты лекарственных средств различных фармакологических групп;</li> <li>– взаимодействие между лекарственными средствами различных фармакологических групп;</li> <li>– рациональные комбинации лекарственных средств различных фармакологических групп;</li> <li>– принципы перевода больного с лечения одними лекарственными средствами на другие;</li> <li>– методы немедикаментозного лечения заболеваний внутренних органов.</li> </ul>
--	---

### **3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

Дисциплина «Профессиональные болезни» входит в Базовую часть Блока 1 ОПОП специалитета и завершает этап формирования профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной лечебно-диагностической работы с больными терапевтического профиля.

Уровень подготовки, необходимый для успешного освоения программы по дисциплине «Профессиональные болезни», включает в себя следующие знания и навыки, полученные на предыдущих этапах обучения:

#### **1. Химия общая и биоорганическая.**

Разделы: химическая и физическая характеристика и свойства химических веществ таблицы Д.И. Менделеева; водно-электролитный баланс и кислотно-щелочное равновесие.

#### **2. Биологическая химия.**

Разделы: метаболизм белков, жиров и углеводов в норме и при заболеваниях внутренних органов, витамины и микроэлементы.

### 3. Физика.

Разделы: физические характеристики шума, вибрации, света, влажности, пыли; физические основы инструментальных методов диагностики заболеваний внутренних органов.

### 4. Анатомия человека.

Разделы: нормальная анатомия дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной и опорно-двигательной систем.

### 5. Патологическая анатомия.

Разделы: морфологический субстрат основных патологических процессов, таких как воспаление, ишемия, некроз, гипертрофия, атрофия, неопластический процесс и т.п. и наиболее распространенных заболеваний внутренних органов.

### 6. Нормальная физиология.

Разделы: нормальная физиология дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной и опорно-двигательной систем.

### 7. Патофизиология.

Разделы: закономерности возникновения и развития заболеваний внутренних органов.

### 8. Микробиология, вирусология, иммунология.

Разделы: возбудители заболеваний внутренних органов, механизмы иммунологической защиты организма, аллергические реакции, аутоиммунные процессы.

### 9. Фармакология.

Разделы: механизм действия, показания и противопоказания к назначению, дозировки и побочное действие лекарственных средств, используемых при лечении заболеваний внутренних органов.

### 11. Иммунология

Разделы: иммуноморфология, теоретическая и клиническая иммунология;

### 12. Общая гигиена

Разделы: влияние окружающей среды на здоровье и работоспособность населения;

### 13. Факультетская хирургия

Раздел: изучение хирургических болезней по системам органов (нозологическая, этиология, клиника, диагностика, лечение);

#### 14. Глазные болезни

Раздел: физикальные, лабораторные и инструментальные методы обследования больного, изучение глазных болезней (нозологическая, этиология, клиника, диагностика, лечение);

#### 15. Отоларингология;

Раздел: физикальные, лабораторные и инструментальные методы обследования больного, изучение болезней лорорганов (нозологическая, этиология, клиника, диагностика, лечение);

#### 16. Неврология

Раздел: физикальные, лабораторные и инструментальные методы обследования больного, изучение неврологических болезней (нозологическая, этиология, клиника, диагностика, лечение);

#### 17. Гематология

Раздел: физикальные, лабораторные и инструментальные методы обследования больного, изучение болезней крови (нозологическая, этиология, клиника, диагностика, лечение);

#### 18. Пропедевтика внутренних болезней.

Разделы: физикальные, лабораторные и инструментальные методы обследования больного, синдромология, нозология болезней.

#### 19. Факультетская терапия, общая физиотерапия, военно-полевая терапия.

Разделы: изучение болезней внутренних органов (этиология, патогенез, типичная клиническая картина, методы диагностики и принципы лечения, реабилитации и профилактики).

#### 20. Травматология.

Разделы: физикальные, лабораторные и инструментальные методы обследования больного, изучение болезней суставов, костей, связочного аппарата.

#### 21. Лучевая диагностика.

Разделы: интерпретация рентгенограмм грудной клетки, суставов, позвоночника.

22. Безопасность жизнедеятельности. Медицина катастроф.

Разделы: физикальные, лабораторные и инструментальные методы обследования больного, синдромология, нозология болезней.

23. Госпитальная терапия.

Разделы: физикальные, лабораторные и инструментальные методы обследования больного, синдромология, нозология болезней.

24. Фтизиатрия.

Разделы: физикальные, лабораторные и инструментальные методы обследования больного, синдромология, нозология болезней.

25. Онкология.

Разделы: физикальные, лабораторные и инструментальные методы обследования больного, синдромология, нозология болезней.

26. Инфекционные болезни.

Раздел: физикальные, лабораторные и инструментальные методы обследования больного, синдромология, зоонозные болезни, антропозоонозные болезни.

**4. Объём дисциплины** составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часа, в том числе 14 часов лекций, 28 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, 30 часов самостоятельной работы обучающихся.

## **5. Образовательные технологии**

В процессе освоения дисциплины используются образовательные технологии: лекция-визуализация (ЛВ);

1. разборы клинических случаев (КС);
2. курация больных с написанием истории болезни (ИБ);
3. решение ситуационных клинических задач (СЗ);
4. участие в консилиумах, врачебных и научно-практических конференциях (ВК);



5. деловые игры (ДИ);
6. учебно-исследовательская работа (УИРС).

### **6. Формы промежуточной аттестации**

- обучающий, текущий и рубежный контроль,
- итоговый контроль (тесты, ситуационная задача, анализ амбулаторной карты или выписного эпикриза больного с профессиональным заболеванием),
- письменный зачет в X семестре.

## **III. Учебная программа дисциплины**

### **1. Содержание дисциплины**

**Раздел 1. Актуальные проблемы профпатологии с учетом особенностей современного производства и организации трудовых процессов.**

**Тема 1. Введение в профпатологию.** Изучение понятийного аппарата дисциплины. Классификация профзаболеваний. Изучение приказов МЗ РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда., от 27 апреля 2012 г. N 417н "Об утверждении перечня профессиональных заболеваний". от 05.05.2016 N 282н "Об утверждении Порядка проведения экспертизы профессиональной пригодности и формы медицинского заключения о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ". Порядок проведения профилактических медицинских осмотров. Особенности экспертизы профессиональных заболеваний (алгоритм). Изучение медицинской документации. Мероприятия по реабилитации, профилактики. Экспертиза трудоспособности больных профзаболеванием (алгоритм). Общая тактика ведения больных профессиональными болезнями в амбулаторно-поликлинических условиях (алгоритм).

## **Раздел II. Профессиональные заболевания, обусловленные влиянием физических факторов производственной среды.**

**Тема 2. Вибрационная болезнь. Воздействие производственного шума на организм. Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата. Тактика ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях.** Этиология. Характеристика профессиональной вредности. Профессиональные группы больных. Патогенез. Клиника. Основные клинические синдромы. Стадии болезни. Диагностика. Клинико-лабораторно-инструментальные исследования, их значение. Дифференциальная диагностика. Экспертиза связи заболевания с профессией. Лечение, реабилитация, прогноз, профилактика. Экспертиза трудоспособности больных профзаболеванием.

## **Раздел III. Профессиональные заболевания, обусловленные воздействием химических факторов (нейтропные яды).**

**Тема 3. Интоксикация сероуглеродом, марганцем, ртутью и свинцом. Тактика ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях.** 1. Этиология. Характеристика профессиональной вредности. Профессиональные группы больных. Патогенез. Клиника. Основные клинические синдромы. Стадии болезни. Диагностика. Клинико-лабораторно-инструментальные исследования, их значение. Дифференциальная диагностика. Экспертиза связи заболевания с профессией. Лечение, реабилитация, прогноз, профилактика. Экспертиза трудоспособности больных.

**Тема 4. Интоксикация ароматическими углеводородами. Интоксикация пестицидами, применяемыми в сельском хозяйстве. Тактика ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях.** Этиология. Характеристика профессиональной вредности. Профессиональные группы больных. Патогенез. Клиника. Основные клинические синдромы. Стадии болезни. Диагностика. Клинико-лабораторно-инструментальные исследования, их значение. Дифференциальная диагностика. Экспертиза связи заболе-

вания с профессией. Лечение, реабилитация, прогноз, профилактика. Экспертиза трудоспособности больных.

#### **Раздел IV. Изучение профессиональной пылевой патологии.**

**Тема 5. Пневмокониозы. Тактика ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях. Пылевой бронхит. Профессиональная бронхиальная астма. Тактика ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях.**

Этиология. Характеристика профессиональной вредности. Профессиональные группы больных. Патогенез. Клиника. Основные клинические синдромы. Стадии болезни. Диагностика. Клинико-лабораторно-инструментальные исследования, их значение. Дифференциальная диагностика. Экспертиза связи заболевания с профессией. Лечение, реабилитация, прогноз, профилактика. Экспертиза трудоспособности больных.

### 1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Название разделов дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем			Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения		Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости	
	лекции	клинические занятия	Экзамен/зачет				ПК-6	ПК-8		
1	2	3	4	5	6	7	8		9	10
Раздел I.										
Тема 1.	2	6		8	6	14	+	+	КС, СЗ, ВК, УИРС	Т, СЗ, АК, ИБ
Раздел II.										
Тема 2.	2	5		7	6	13	+	+	КС, СЗ, ВК	Т, СЗ, АК
Раздел III.										
Тема 3.	2	5		7	6	13	+	+	КС, СЗ, ВК	Т, СЗ, АК
Тема 4.	2	5		7	6	13	+	+	КС, СЗ, ВК	Т, СЗ, АК, ИБ
Раздел IV.										
Тема 5.	6	5		11	6	17	+	+	КС, СЗ, ВК	Т, СЗ, АК, ИБ
<b>Зачет</b>		2		2		2	+	+	КС, СЗ, ВК	Т, СЗ, АК, ИБ
<b>ИТОГО:</b>	14	28		42	30	72			КС, СЗ, ВК	Т, СЗ, АК, ИБ

**Список сокращений:**

**Образовательные технологии:** лекция-визуализация (ЛВ), разборы клинических случаев (КС), курация больных с написанием истории болезни (ИБ), решение ситуационных клинических задач (СЗ), участие в консилиумах, врачебных и научно-практических конференциях (ВК), учебно-исследовательская работа (УИРС).

**Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости:** тестирование (Т), решение ситуационных задач (СЗ), анализ амбулаторной карты (выписного эпикриза, АК), написание и защита истории болезни (ИБ).

#### **IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций**

**1. Оценочные средства для текущего (в т.ч. рубежного) контроля успеваемости** служат инструментом оценки качества подготовки обучающихся. См. приложение 1.

**Оценка уровня сформированности компетенций** осуществляется в процессе следующих форм контроля:

Текущий контроль - проводится оценка выполнения заданий в тестовой форме студентами в ходе аудиторных занятий, решения типовых ситуационных задач, овладения практическими умениями в процессе практических занятий, по четырехбалльной системе: 2- «неудовлетворительно», 3- «удовлетворительно», 4 – «хорошо», 5 – «отлично»;

Критерии оценки текущего контроля:

**Таблица 1. Критерии оценки на задания в тестовой форме**

Оценка в баллах	Критерии оценки на тестовые задания
5	91-100% - правильных ответов
4	81-90% - правильных ответов
3	71-80% - правильных ответов

**Таблица 2. Критерии оценки решения ситуационной задачи**

Оценка в баллах	Критерии оценки
5	задача полностью решена без уточняющих вопросов преподавателя
4	задача полностью решена только после уточняющих вопросов преподавателя
3	неполное, неточное или частично неверное решение, которое не удалось улучшить с помощью уточняющих вопросов преподавателя

**Таблица 3. Критерии анализа амбулаторной карты (или выписного эпикриза, учебной истории болезни) и оценки интерпретации результатов клинических, инструментальных и лабораторных исследований**

Оценка в баллах	Критерии оценки
5	Анализ амбулаторной карты (выписного эпикриза или истории болезни) проведен правильно, ответы даны на все вопросы, результаты интерпретированы точно и полностью без уточняющих вопросов преподавателя
4	Анализ амбулаторной карты (выписного эпикриза или истории болезни) проведен правильно, ответы даны не на все вопросы, результаты интерпретированы точно и полностью после уточняющих вопросов преподавателя
3	Анализ амбулаторной карты (выписного эпикриза или истории болезни) проведен неточно, по результатам исследований точной и правильной интерпретации не удалось получить даже после уточняющих вопросов преподавателя

**Таблица 4. Критерии оценки мануальных навыков**

Оценка в баллах	Критерии оценки
5	манипуляция выполнена уверенно и без ошибок
4	манипуляция выполнена недостаточно уверенно, но без помощи преподавателя
3	для выполнения манипуляции потребовалась помощь преподавателя или были допущены ошибки, не влияющие на результат манипуляции

**Таблица 6. Критерии оценки реферата или УИРС**

Оценка в баллах	Критерии оценки
5	Оформлен реферат правильно, тема раскрыта полностью, использовано не менее 3-х источников последних 5 лет
4	Оформлен реферат правильно, тема раскрыта не полностью, использовано менее 3-х источников последних 5 лет
3	Оформлен реферат с замечаниями, тема не раскрыта полностью, использовано менее 3-х источников последних 5 лет

Итоговый контроль построен по 3-х этапному принципу:

1. Задание в тестовой форме на бумажном носителе.

2. Решение ситуационной задачи.
3. Анализ амбулаторной карты больного профессиональной болезнью (или выписного эпикриза).
4. История болезни (самостоятельная работа студента).

Критерии оценки итогового контроля:

**Таблица 7. Критерии оценки на задания в тестовой форме**

Оценка в баллах	Критерии оценки на тестовые задания
5	91-100% - правильных ответов
4	81-90% - правильных ответов
3	71-80% - правильных ответов

**Таблица 8. Критерии оценки решения ситуационной задачи**

Оценка в баллах	Критерии оценки
5	задача решена правильно, исчерпывающие ответы даны на все задания задачи
4	задача решена правильно, ответы даны не полностью на задания задачи
3	неполное, неточное или частично неверное решение задачи, ответы даны не на все задания задачи

**Таблица 9. Критерии оценки анализа амбулаторной карты (или выписного эпикриза, учебной истории болезни)**

Оценка в баллах	Критерии оценки
5	показано отличное владение анализом амбулаторной карты больного с профессиональной патологией; алгоритмом постановки диагноза, навыками работы с медицинской документацией;
4	показано хорошее владение анализом амбулаторной карты больного с профессиональной патологией, сделаны несущественные ошибки в алгоритме постановки диагноза заболевания и навыков работы с медицинской документацией;
3	сделаны существенные ошибки при анализе амбулаторной карты больного с профессиональной патологией, в алгоритме постановки диагноза заболевания и в навыках работы с медицинской документацией, алгоритм анализа не нарушен, правильно интерпретированы все данные

**Таблица 9. Критерии оценки учебной истории болезни**

Оценка в баллах	Критерии оценки
5	показано отличное владение методикой написания истории болезни больного с профессиональной патологией; правильно оформляет клинический диагноз, владеет алгоритмом экспертизы связи заболевания с профессией, выделяет синдромы заболевания, правильно пишет заключение эпикриза.
4	сделаны несущественные ошибки в оформлении истории болезни, алгоритме связи заболевания с профессией
3	неполно и неправильно оформлена история болезни, неполно проведен анализ санитарно-гигиенической характеристики, копии трудовой книжки, данных обследования, неполно отражен алгоритм экспертизы связи заболевания с профессией, неправильно дано заключение в эпикризе

**Зачет.**

Обучающие, получившие положительные оценки за задания итогового контроля, получают оценку – «зачтено»

Обучающие, не получившие положительные оценки за задания итогового контроля, получают оценку – «не зачтено» и пересдают зачет.

**V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины****1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:****а Основная литература:**

1. Профессиональные болезни [Текст] : учебник / Н. А. Мухин [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 505 с.
2. Профессиональные болезни [Текст] : учебное пособие / В. В. Косарев, С. А. Бабанов. — Москва : Вузовский учебник : ИНФРА-М, 2011. – 251.

**Электронные ресурсы:**

1. Профессиональные болезни [Электронный ресурс] : учебник / Н. А. Мухин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436660.html>



2. Профессиональные болезни. Основные понятия и терминология [Электронный ресурс] : учебное пособие для студентов, обучающихся по специальностям "Лечебное дело" и "Педиатрия" / Тверской гос. мед. ун-т ; сост. Л. Н. Коричкина ; ред. Е. С. Мазур. – 2,60 Мб. – Тверь : ТГМУ, 2017. – 107 с.

**в Дополнительная литература:**

1. Профессиональная патология : национальное руководство [Текст] / ред. Н. Ф. Измеров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 777 с.
2. Косарев, В. В. Профессиональные заболевания органов дыхания : учебное пособие [Текст] / В. В. Косарев, С.А. Бабанов. – Москва : ИНФРА-М, 2013. – 112 с.
4. Профессиональные заболевания органов дыхания [Текст] : национальное руководство / ред. Н. Ф. Измеров, А. Г. Чучалин . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 785 с.

**Электронные ресурсы:**

1. Профессиональная патология [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. И. Ф. Измеров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419472.html>
2. Профессиональные заболевания органов дыхания [Электронный ресурс] : национальное руководство / ред. Н. Ф. Измеров, А. Г. Чучалин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435748.html>
3. Профессиональные болезни. Профилактика, реабилитация, диспансеризация [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие для студентов по специальностям 31.05.01 - "Лечебное дело" и 31.05.02 -

"Педиатрия" / Тверской гос. мед. ун-т ; сост. Л. Н. Коричкина ; ред. Е. С. Мазур. – 379 Кб. – Тверь : ТГМУ, 2017. – 57 с.

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

1. Хронический пылевой бронхит [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / Тверской гос. мед. ун-т ; сост. Л. Н. Коричкина, Н. П. Романова ; ред. Е. С. Мазур. – 37,5 Кб. – Тверь : [б. и.], 2016 . – 17 с.

**3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины «Профессиональные болезни»  
Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

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

10. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.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 2013:

- Access 2013;
- Excel 2013;
- Outlook 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;
- Publisher 2013;
- OneNote 2013.

2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.

3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

##### **4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru);

#### **5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

К самостоятельной внеаудиторной работе обучаемых относится подготовка к практическим занятиям, к самостоятельной аудиторной работе обучаемых относится курация больных и оформление учебной документации. Итогом самостоятельной работы обучаемого служит учебная история болезни, которая оформляется по определенной схеме. См. приложение №2, №3.

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

См. приложение №4.

## **VII. Научно-исследовательская работа студента**

Осуществляется в виде подготовки реферата, представления клинического случая или сообщения результатов учебно-исследовательской работы (УИРС). Тема реферата выбирается в соответствие с профилем дисциплины, согласуется с преподавателем и может представлять собой углубленный анализ тем, изучаемых на лекциях, или посвящаться редкой патологии. При подготовке реферата студент должен провести анализ современной литературы, посвященной изучаемой теме, систематизировать полученные данные и подготовить реферат. В структуре реферата необходимо четко выделить разделы: актуальность, раздел с изложением данных проанализированной литературы, заключение и список использованной литературы (в том числе электронные ресурсы). Краткое изложение реферата или результатов учебно-исследовательской работы (УИРС) представляется в виде доклада с презентацией на заседаниях кружка СНО кафедры. Лучшие доклады могут быть представлены на итоговом заседании кружка СНО, а также направлены на терапевтическую секцию итогового заседания СНО ТГМУ.

## **VIII. Протоколы согласования рабочей программы дисциплины с другими кафедрами**

См. приложение №5.

## **IX. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины**

См. приложение №6.

**Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций для текущего (в т.ч. рубежного) контроля успеваемости по итогам освоения разделов дисциплины «Профессиональные болезни»**

### **Профессиональная компетенция 6 (ПК-6)**

Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.

**Типовые задания в тестовой форме для оценки результатов сформированности ПК-6 на уровне «Знать»:**

**Выберите один или несколько правильных ответов.**

1. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬЮ 2 СТАДИИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) крупноразмашистый тремор\*
- 2) кровоточивость десен\*
- 3) вегетативные пароксизмы\*
- 4) эретизм\*

2. ДЛЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) ретикулоцитоз в крови до 25%\*
  - 2) увеличение эритроцитов с базофильной зернистостью до 40%\*
  - 3) экскреция копропорфирина до 300мкг на 1 г кретинина\*
  - 4) экскреция дельтааминолевулиновой кислоты до 15 мг\*
3. ЭКСПЕРТИЗОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перевод на легкий труд по справке ВК\*
- 2) рациональное трудоустройство\*
- 3) направление на МСЭ
- 4) установление группы инвалидности

4. ДЛЯ СВИНЦОВОЙ КОЛИКИ ХАРАКТЕРНО

- 1) повышение артериального давления\*
- 2) схваткообразные боли в животе\*
- 3) упорные запоры\*
- 4) симптомы раздражения брюшины

5. ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ СЕРОУГЛЕРОДОМ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) чувство опьянения\*
- 2) тактильные галлюцинации\*
- 3) головокружение\*
- 4) потеря сознания\*
- 5) головная боль\*
- 6) диспепсические расстройства\*

**Типовая ситуационная задача для оценки результатов сформированности ПК-6 на уровне «Уметь»:**

#### **Ситуационная задача №2**

При проведении периодического медицинского осмотра у одного из намазчиков свинцовых пластин, работающего 10 лет на аккумуляторном заводе, обнаружены следующие показатели периферической крови: Hb 120 г/л, число эритроцитов  $3,5 \times 10^{12}$ , цветовой по-

казатель 0,8, число лейкоцитов  $5,8 \times 10^9$ , ретикулоцитов 40% , эритроцитов с базофильной зернистостью 68% , в моче обнаружено 0,08мг/л свинца. Предъявлял жалобы на слабость, утомляемость, снижение памяти, головная боль, раздражительность. Объективно со стороны внутренних органов без особенностей.

Вопросы.

- 1) Сформулировать диагноз.
- 2) Какие дополнительные методы исследования необходимо провести больному?
- 3) Провести дифференциальную диагностику.
- 4) Назначить лечение.
- 5) Какие документы больному необходимо предоставить для связи заболевания с профессией.
- 6) Провести экспертизу трудоспособности.

Эталон ответа на ситуационную задачу

- 1) Диагноз: Хроническая интоксикация свинцом 2 стадии, свинцовая анемия легкой степени, астенический синдром легковыраженный.
- 2) Анализ мочи на содержание копропорфирина и дельта-аминолевулиновой кислоты. Проведение мнестико-интеллектуальных тестов, КТ головного мозга. ЭХО-энцефалография.
- 3) С анемией другого генеза, астеническим синдромом другой этиологии, отравлениями.
- 4) Вывод из профессии постоянно. Комплексоны по схеме: сукцимер (7 дней внутримышечно, общая доза-6,1 г ), тетагин –кальция (20 мл 10% внутривенно, 3-4 дня – перерыв 3-4 дня, курсами), пентагин (5 мл 5% внутримышечно, внутривенно, 10 инъекций – перерыв 3 месяца)), ноотропы (ноотропил 5 мл (200 мг) – внутримышечно или внутривенно), витамины группы В (В<sub>1</sub> и В<sub>6</sub> через день внутримышечно по 1 мл).
- 5) Санитарно-гигиеническая характеристика с места работы, копия трудовой книжки, выписка из медицинской документации, данные настоящего обследования.
- 6) Направить на бюро МСЭ для определения процента утраты трудоспособности.

### **Профессиональная компетенция 8 (ПК-8)**

Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами.

**Типовые задания в тестовой форме для оценки результатов сформированности ПК-8 на уровне «Знать»:**

1. ЭКСПЕРТИЗОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ЯВЛЯЕТСЯ
  - 1) перевод на легкий труд по справке ВК\*
  - 2) рациональное трудоустройство\*
  - 3) направление на МСЭ
  - 4) установление группы инвалидности
2. ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ПНЕВМОКОНИОЗЕ НАБЛЮДАЮТСЯ ВЕНТИЛЯЦИОННЫЕ НАРУШЕНИЯ ПО
  - 1) обструктивному типу
  - 2) рестриктивному типу\*
3. ПРИНЦИПАМИ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОНИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ
  - 1) этиологическое\*
  - 2) патогенетическое
  - 3) симптоматическое\*
4. К МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПНЕВМОКОНИОЗА ОТНОСИТСЯ
  - 1) рентгенография\*

- 2) спирография\*
- 3) пикфлоуметрия

#### 5. В ПЕРЕВОДЕ НА ДРУГУЮ РАБОТУ ВНЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ШУМА НУЖДАЮТСЯ

- 1) лица с выраженной степенью заболевания\*
- 2) лица с признаками воздействия шума
- 3) лица с легкой степенью заболевания

#### **Типовые ситуационные задачи для оценки результатов сформированности ПК-8 на уровне «Уметь»:**

##### Ситуационная задача № 3

Больной Е., 44 года, на протяжении 10 лет работает в производстве кремниевых сплавов. С другими неблагоприятными производственными факторами контакта не имел. Жалуется на сухой кашель, периодическую боль в грудной клетке, повышенную утомляемость, субфебрильную температуру в течение года. Перкуторный звук над легкими не изменен, при аускультации дыхание везикулярное. Со стороны других органов и систем отклонений не выявлено. Функция внешнего дыхания не нарушена. Анализы крови и мочи в норме.

На рентгенограмме прозрачность легочных полей не изменена, легочный рисунок умеренно усилен и деформирован с обеих сторон по мелкоочаевистому типу, на его фоне видны узелковые тени размером 2-3 мм, округлой формы. В верхней доле правого легкого определяются полиморфные очаговые тени. Небольшие плевродиафрагмальные спайки справа.

Вопросы.

- 1) Сформулировать диагноз.
- 2) Какие дополнительные методы исследования необходимо провести больному?
- 3) Провести дифференциальную диагностику.
- 4) Тактика врача – профпатолога. Назначить лечение.
- 5) Какие документы больному необходимо предоставить для связи заболевания с профессией.
- 6) Провести экспертизу трудоспособности.

Эталон ответа на ситуационную задачу

1. Диагноз: Силикотуберкулез: пневмокониоз, узелковая форма, 2 стадия. Туберкулез в верхней доле правого легкого, очаговый, в стадии инфильтрации. Осложнение: правосторонний сухой плеврит.
2. Анализ крови клинический, анализ мокроты общий с лейкоцитарной формулой+на АК и БК, диаскин – тест, кровь на антитела к БК. Компьютерная томография грудной клетки (легких).
3. С пневмонией, гистиоцитозом легких, эозинофильным инфильтратом, др.
4. Консультация фтизиатра, противотуберкулезное лечение. Затем диспансерное наблюдение в Профцентре, лечение симптоматическое, вывод из профессии постоянно.
5. Санитарно-гигиеническая характеристика с места работы, копия трудовой книжки, выписка из медицинской документации, данные настоящего обследования.
6. Направить на бюро МСЭ для определения процента утраты трудоспособности.

#### **Типовые задания сформированности компетенций на уровне «Владеть»**

##### **А. Перечень навыков клинической работы (написание учебной истории болезни):**

###### **ПК-6:**

1. составление и обоснование оптимального плана обследования пациента
2. оформление и обоснование клинического диагноза

###### **ПК-8:**

1. назначение лечения, соответствующего клиническому диагнозу

2. тактика ведения больного профболезнью на поликлиническом этапе

**Критерии оценки навыков клинической работы:**

5 баллов — четко изложены жалобы и история болезни; правильно интерпретированы результаты обследования; диагноз правильно сформулирован и полностью обоснован, интерпретировано назначенное лечение;

4 балла — выполнены 4 из перечисленных выше критериев;

3 балла — выполнены 3 из перечисленных выше критериев.

Приложение 2

**Методические указания для подготовки студентов к практическим занятиям**

**Раздел 1. Актуальные проблемы профпатологии с учетом особенностей современного производства и организации трудовых процессов**

**1. Тема № 1.**

2. Введение в профпатологию. Понятие профпатологии, профессиональной вредности, профессионального заболевания. Классификации вредных факторов производства и профессиональных заболеваний. Общие принципы диагностики, лечения, проведения связи заболевания с профессией, экспертиза трудоспособности. Порядок проведения профосмотров. Решения ВК и МСЭ. Знакомство с медицинской документацией.

3. Цель изучения темы:

- знать основные положения профессиональной патологии, классификацию вредных факторов, перечень профессиональных заболеваний, приказы МЗ РФ и инструкции, методические материалы по обследованию, диагностике, лечению больных с профессиональной патологией, по проведению реабилитации, профилактике заболеваний, проведению предварительных и периодических профессиональных медосмотров;

4. Основные термины:

- профпатология, профессиональные болезни, вредные факторы производства, санитарно-гигиеническая характеристика с места работы, профмаршрут, экспертиза связи заболевания с профессией, экспертиза трудоспособности, профосмотры, реабилитация, профилактика.

5. План изучения темы:

- 1) Понятие профпатологии, профессиональных заболеваний, профессиональной вредности.
- 2) Классификация профзаболеваний по этиологическому и системному принципу.
- 3) Классификация классов условий труда.
- 4) Основные принципы диагностики, лечения, реабилитации, профилактики профзаболеваний.
- 5) Экспертиза связи заболевания с профессией.
- 6) Экспертиза трудоспособности больных профзаболеваниями, решения ВК и МСЭ.
- 7) Знакомство с медицинской документацией, основными приказами МЗ РФ и инструкциями по профпатологии.
- 8) Порядок и правила проведения профосмотров.
- 9) Тактика ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях.

6. Учебно-методический материал.

Основная и дополнительная литература (см. список литературы). На занятии используются таблицы, медицинская документация, приказы МЗ РФ, методические пособия, лекционный материал.

7. Задания в тестовой форме - по теме занятия (бумажный и электронный ресурс).

8. Ситуационные задачи - по теме занятия (бумажный и электронный ресурс).

**Раздел II. Профессиональные заболевания, обусловленные влиянием физических факторов производственной среды**



**1. Тема № 2**

**2. Вибрационная болезнь.** Воздействие производственного шума на организм. Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата. Тактика ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях.

**3. Цель:**

- уметь диагностировать основные синдромы вибрационной болезни от локального и общего воздействия вибрации, профессиональную нейросенсорную тугоухость, профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата, проводить дифференциальную диагностику с непрофессиональными заболеваниями; проводить экспертизу связи заболевания с профессией, экспертизу трудоспособности больных; решать вопросы лечения, реабилитации, прогноза, профилактики, знать решения ВК и МСЭ.

**4. Основные термины:**

- вибрация, вибрационная болезнь, производственный шум, нейросенсорная тугоухость, профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата, экспертиза связи заболевания с профессией, экспертиза трудоспособности.

**5. План изучения темы:****Вибрационная болезнь**

- 1) Понятие вибрации, ее характеристика, профессиональные группы.
- 2) Этиология, патогенез заболевания.
- 3) Клиника заболевания, основные жалобы и синдромы, стадии болезни.
- 4) Методы диагностики.
- 5) Лечение.
- 6) Проведение связи заболевания с профессией.
- 7) Экспертиза трудоспособности больных.
- 8) Реабилитация, профилактика, прогноз.
- 1) Тактика врача на поликлиническом этапе.

**Нейросенсорная тугоухость профессиональная**

- 1) Понятие производственного шума, профессиональные группы.
- 2) Классификация нейросенсорной тугоухости профессионального генеза.
- 3) Аудиограмма при профессиональной нейросенсорной тугоухости
- 4) Критерии диагностики, лечение, профилактика, реабилитация.
- 5) Проведение экспертизы связи заболевания с профессией, трудоспособности больных.
- 6) Тактика врача на поликлиническом этапе.

**Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата от микротравматизации.**

- 1) Понятие о физическом перенапряжении, статическом, динамическом, стереотипности движений.
- 2) Перечислить производства и профессиональные группы.
- 3) Перечислить профессиональные заболевания костно-мышечной системы, связочного аппарата, нервной системы.
- 4) Критерии диагностики (методы обследования).
- 5) Экспертиза связи заболевания с профессией.
- 6) Экспертиза трудоспособности больных.

**6. Учебно-методический материал.**

Основная и дополнительная литература, учебные пособия.

На занятии используются таблицы, амбулаторные карты больных с профессиональной патологией, выписные эпикризы, ситуационные задачи, альгезиметр, динамометр, паллестезиометрия – камертон, аудиограммы.

**7. Задания в тестовой форме** - по теме занятия (бумажный и электронный ресурс).

**8. Ситуационные задачи** - по теме занятия (бумажный и электронный ресурс).

### Раздел III. Профессиональные заболевания, обусловленные воздействием химических факторов (нейтропные яды)

#### 1. Тема №3.

2. Интоксикация сероуглеродом, марганцем, ртутью и свинцом. Тактика ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях.

#### 3. Цель:

- уметь диагностировать интоксикацию нейротропными веществами (сероуглеродом, ртутью, марганцем, свинцом, проводить дифференциальную диагностику с общими заболеваниями, назначить лечение;
- уметь самостоятельно проводить интерпретацию клинических, лабораторных и инструментальных данных;
- уметь проводить дифференциальную диагностику с непрофессиональными заболеваниями;
- оценивать медицинскую документацию при проведении связи заболевания с профессией;
- подбирать рациональную, патогенетически обоснованную терапию, решать вопросы КЭК и МСЭК, вопросы реабилитации;

#### 4. Основные термины:

- сероуглерод, марганец, ртуть, свинец, нейротропные яды, гематологические яды, ртутный эретизм, марганцевый паркинсонизм, комплексоны, экспертиза связи заболевания с профессией, экспертиза трудоспособности; острые интоксикации нейротропными ядами,

#### 5. План изучения темы:

- 1) Общие сведения о профессиональной вредности и профессиональные группы.
- 2) Этиология, патогенез заболевания (хронической интоксикации).
- 3) Клиника заболевания, основные жалобы и синдромы, стадии болезни.
- 4) Методы диагностики. Лечение.
- 5) Проведение связи заболевания с профессией,
- 6) Экспертиза трудоспособности больных.
- 7) Реабилитация, профилактика, прогноз.
- 8) Тактика врача на поликлиническом этапе.

#### 6. Учебно-методический материал. Основная и дополнительная литература.

На занятии - таблицы, пособия, ситуационные задачи, амбулаторные карты.

#### 7. Задания в тестовой форме - по теме занятия (бумажный и электронный ресурс).

#### 8. Ситуационные задачи - по теме занятия (бумажный и электронный ресурс).

#### 1. Тема №4.

2. Интоксикация ароматическими углеводородами. Интоксикация пестицидами, применяемыми в сельском хозяйстве. Тактика ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях.

#### 3. Цель:

- уметь диагностировать интоксикацию ароматическими углеводородами, пестицидами;
- уметь проводить интерпретацию клиническим, лабораторным, инструментальным данным;
- проводить дифференциальную диагностику с непрофессиональными заболеваниями;
- оценивать медицинскую документацию при проведении связи заболевания с профессией;
- назначать рациональную терапию, решать вопросы КЭК и МСЭК, вопросы реабилитации;

4. Основные термины: бензол, его гомологи, соединения, ядохимикаты, экспертиза связи заболевания с профессией, экспертиза трудоспособности;

#### 5. План изучения темы:

- 1) Общие сведения о профессиональной вредности и профессиональные группы.
- 2) Этиология, патогенез заболевания.

- 3) Клиника заболевания, основные жалобы и синдромы, стадии болезни.
  - 4) Методы диагностики. Лечение.
  - 5) Проведение связи заболевания с профессией.
  - 6) Экспертиза трудоспособности больных.
  - 7) Реабилитация, профилактика, прогноз.
  - 8) Тактика врача на поликлиническом этапе.
6. Учебно-методический материал. Основная и дополнительная литература.  
На занятии - таблицы, ситуационные задачи, амбулаторные карты, учебные пособия.
7. Задания в тестовой форме - по теме занятия (бумажный и электронный ресурс).
8. Ситуационные задачи - по теме занятия (бумажный и электронный ресурс).

#### **Раздел IV. Изучение профессиональной пылевой патологии**

##### **1. Тема №5.**

2. Пневмокониозы. Тактика ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях.
3. Цель:
  - уметь диагностировать различные виды пневмокониозов; проводить дифференциальную диагностику;
  - проводить интерпретацию клиническим, лабораторным, инструментальным данным;
  - оценивать данные медицинской документации при проведении связи заболевания с профессией;
  - назначать рациональную терапию, патогенетически обоснованную терапию, решать вопросы КЭК, МСЭ, реабилитации;
4. Основные термины: пневмокониоз, узелковая, узловая, интерстициальная формы, неорганическая, органическая пыль, классификация пневмокониозов, фиброгенность пыли, экспертиза связи заболевания с профессией, экспертиза трудоспособности.
5. План изучения темы:
  - 1) Общие сведения о профессиональной вредности и профессиональные группы.
  - 2) Этиология, патогенез заболевания.
  - 3) Клиника заболевания, основные жалобы и синдромы, стадии болезни.
  - 4) Методы диагностики. Лечение.
  - 5) Проведение связи заболевания с профессией.
  - 6) Экспертиза трудоспособности больных.
  - 7) Реабилитация, профилактика, прогноз.
  - 8) Тактика врача на поликлиническом этапе.
6. Учебно-методический материал. Основная и дополнительная литература, учебные пособия. На занятии - таблицы, амбулаторные карты, учебные пособия, рентгенограммы.
7. Задания в тестовой форме - по теме занятия (бумажный и электронный ресурс).
8. Ситуационные задачи - по теме занятия (бумажный и электронный ресурс).

##### **1. Тема №6.**

2. Пылевой бронхит. Профессиональная бронхиальная астма. Тактика ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях.
3. Цель:
  - уметь диагностировать и проводить дифференциальную диагностику профессионального бронхита и бронхиальной астмы с непрофессиональными заболеваниями;
  - оценивать клинические, лабораторные, инструментальные данные;
  - оценивать данные медицинской документации при проведении связи заболевания с профессией;
  - решать вопросы терапии, КЭК, МСЭК, реабилитации;
4. Основные термины: пылевой бронхит, профессиональная бронхиальная астма, правило «трех Д», симптом экспозиции, реэкспозиции и элиминации, иммунологические тесты.
5. План изучения темы:
  - 1) Общие сведения о профессиональной вредности и профессиональные группы.

- 2) Этиология, патогенез заболевания.
  - 3) Клиника заболевания, основные жалобы и синдромы, стадии болезни.
  - 4) Методы диагностики.
  - 5) Проведение связи заболевания с профессией.
  - 6) Экспертиза трудоспособности больных.
  - 7) Реабилитация, профилактика, прогноз.
  - 8) Тактика врача на поликлиническом этапе
6. Учебно-методический материал. Основная и дополнительная литература, учебные пособия. На занятии – таблицы, амбулаторные карты, ситуационные задачи. Учебная ВК.
7. Задания в тестовой форме - по теме занятия (бумажный и электронный ресурс).
8. Ситуационные задачи - по теме занятия (бумажный и электронный ресурс).

Приложение 3

## **ОФОРМЛЕНИЕ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ**

### **Титульный лист**

Тверской государственной медицинской университет  
кафедра госпитальной терапии и профессиональных заболеваний

Зав. кафедрой – проф. Е.С. Мазур  
Преподаватель – к.м.н. , д.м.н.  
ассистент (доцент, профессор).....

### **ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ**

ФИО больного: (инициалы) .....

Клинический диагноз:.....

Сроки курации: .....

Дата сдачи истории болезни (число месяц год).....

Выполнил: ФИО... студент ... ..  
№ группы...лечебного факультета...  
(педиатрического ф-та)

## 1. ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ

- \* Фамилия, имя, отчество \_(инициалы И.А.А.) \_\_\_\_\_
- \* Пол \_\_\_\_\_
- \* Возраст \_\_\_\_\_
- \* Место работы \_\_\_\_\_
- \* Профессия \_\_\_\_\_
- \* Клинический диагноз:
  - а) основное заболевание: \_\_\_\_\_
  - б) осложнения: \_\_\_\_\_
  - в) сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_

## 2. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ВЫПОЛНЯЕМОЙ РАБОТЫ

**А. Перечислить все, что входит в обязанности рабочего.**

Описать процесс работы и характерные особенности ее:

- 1) работа ручная, у станка, на конвейере;
- 2) положение тела - стоя, сидя, наклонное, длительное пребывание в вынужденной позе;
- 3) производится ли работа со значительным, умеренным, незначительным физическим напряжением, подъемом тяжести (весом от ... до ...кг), переноска тяжести (на расстояние ... м, в среднем ... раз и часов в течение рабочего дня);
- 4) напряжение рук (правой, левой), отдельных пальцев, однотипные движения в быстром темпе;
- 5) длительное переохлаждение конечностей, смачивание рук в холодных жидкостях;
- 6) перенапряжение зрения, слуха, нервной системы, голосовых связок.

**Б. Состояние рабочего помещения.**

- 1) метеоусловия - температура, влажность, движение воздуха;
- 2) излучения электромагнитных волн различной длины и частоты;
- 3) атмосферное давление (повышенное, пониженное);
- 4) механические колебания (вибрация - есть, нет) - на верхние конечности, нижние конечности, все тело, частота ударов виброинструмента. Шум - степень выраженности (можно ли разговаривать обычным голосом, приходится кричать, не слышно даже крика и т.д.);
- 5) производственная пыль (какая именно, ПДК, ее превышение, во сколько раз);
- 6) промышленные яды, пары, газы (какие, ПДК, их превышение, во сколько раз);
- 7) Опасность производственного травматизма (механические, химические, термические, электрические травмы);
- 8) вентиляция: вытяжная, приточная (местная и общеобменная), воздушные души;
- 9) освещение;

**В. Режим и охрана труда**

- 1) Режим рабочего дня: фактическая продолжительность рабочего дня (6, 7, 8 часов), сколько перерывов бывает в течение рабочего дня, перерывы (есть, нет). Рабочие смены.
- 2) Продолжительность отпуска.
- 3) Выход на пенсию (на общих основаниях или по списку N 1, 2);
- 4) Средний заработок.
- 5) Лечебно-профилактическое питание.
- 6) Средства индивидуальной защиты: маска, респиратор, противогаз, скафандр, очки, рукавицы, спец. одежда и т.д.).

7) Регулярность проведения периодических медицинских осмотров в соответствии с приказом № 302н от 12.04.2011 г. МЗ и СР РФ и приказом № 282н от 05.05.2016 г. МЗ РФ

**С. Класс условий труда**

Указать к какому классу условий труда относится выполняемая работа.

**3. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ АНАМНЕЗ (профмаршрут)**

Профессия	Годы начала и окончания работы	Стаж	Вредность

(профессиональная деятельность описывается в хронологическом порядке)

- \* Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_ (лет);
- \* Стаж по основной вредности \_\_\_\_\_ (лет);
- \* Перечислить профессиональные вредности \_\_\_\_\_
- \* Основной профессиональной вредностью является \_\_\_\_\_, что может быть причиной профессионального заболевания (какого) \_\_\_\_\_
- \* Цель направления в клинику \_\_\_\_\_
- \* Дальнейшая установка больного на труд \_\_\_\_\_

**4. ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО**

Опрос жалоб должен проводиться целенаправленно.

Выделить жалобы, характерные для клинической картины профессионального заболевания, каждую жалобу больного следует уточнить. Остальные жалобы следуют далее.

**АНАМНЕЗ НАСТОЯЩЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Самочувствие и состояние здоровья перед настоящим заболеванием.

Когда впервые было заподозрено заболевание:

- при проведении очередного периодического медицинского профосмотра или больной сам обратился к врачу \_\_\_\_\_

- предполагаемая причина заболевания: нарушение режима питания, психическая или физическая травма, отравления, профессиональная вредность, контакт с инфицированными животными или инфицированным материалом, т.д. \_\_\_\_\_

С какого времени считает себя больным \_\_\_\_\_

Начало заболевания: внезапное, постепенное \_\_\_\_\_

Дальнейшее развитие заболевания \_\_\_\_\_

Освобождался ли временно от работы по своей профессии \_\_\_\_\_

в связи с чем \_\_\_\_\_

на какой срок (больничный лист по проф.заболеванию, справка ВК на легкий труд) \_\_\_\_\_

Для повторных больничных отметить, в каком году и где было диагностировано профессиональное заболевание \_\_\_\_\_

Был ли переведен на инвалидность (процент утраты трудоспособности, группа инвалидности) \_\_\_\_\_

Мероприятия по восстановительному лечению и эффективность \_\_\_\_\_

Причина госпитализации (ухудшение состояние, обследование, лечение, обследование перед бюро МСЭ) \_\_\_\_\_

## АНАМНЕЗ

- Год рождения \_\_\_\_\_
- Образование, общее, специальное, высшее \_\_\_\_\_
- Материально-бытовые условия: состав семьи, общий заработок, квартира \_\_\_\_\_
- Перенесенные заболевания \_\_\_\_\_
- Гинекологический анамнез \_\_\_\_\_
- Бытовые интоксикации \_\_\_\_\_
- Наследственность \_\_\_\_\_

## 7. ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Дать описание систем органов **со всеми размерами и границами**, в некоторых случаях необходимо описывать локальный статус. Указать клинические методы исследования (симптомы белого пятна, симптомы Паля и т.д.).

## 8. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ (синдромный)

Основной диагноз:

Осложнения:

Сопутствующий диагноз:

Выявленные синдромы:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

т.д. \_\_\_\_\_

## 9. СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

1. Определение в крови базофильной зернистости эритроцитов, ретикулоцитов, токсической зернистости нейтрофилов, тромбоцитов и т.д.
2. Определение в моче порфиринов, свинца, ртути, марганца \_\_\_\_\_
3. Альгезиметрия, холодовая проба, капилляроскопия, артериальная осциллография, кожная электротермометрия, исследование внешнего дыхания, ЭКГ \_\_\_\_\_
4. Рентгеноскопия и рентгенография органов грудной клетки \_\_\_\_\_
5. Рентгенография кистей и стоп, суставов конечностей, позвоночника \_\_\_\_\_
6. т.д.

10. ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ,  
ОБОСНОВАНИЕ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ

Клинический диагноз:

Основной:

Осложнения:

Сопутствующий:

**Обоснование связи заболевания с профессией.**

Заболевание установлено профессиональным на основании данных документов:

1. санитарно-гигиенической характеристики с места работы: (указать данные для подтверждения профпатологии)....
2. копии трудовой книжки: (указать данные для подтверждения профпатологии).....

3. выписки из амбулаторной карты и карты профосмотров: (указать данные для подтверждения профпатологии).....
4. данных настоящего обследования: (указать данные для подтверждения профпатологии) .....

### 11. ЛЕЧЕНИЕ

Назначить лечение больному по основному профессиональному заболеванию.

#### ЭПИКРИЗ-ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**Заключение.** Основное заболевание (профессиональное; общее; или основное и сопутствующее (какое именно) профессиональные).

Работать в профессии (указать какой) может (не может).

Работа в контакте с профессиональными вредностями (указать какими) не рекомендуется.

Может быть направлен на бюро (очередное бюро) МСЭК.

Рекомендуется:

- ежегодное наблюдение в профцентре,
- лечение у специалистов (каких, какое именно) по месту жительства, частота курсов лечения (1-2 раза в год), реабилитационное лечение (какое именно) разработано,
- лечение в санатории-профилактории,
- санаторно-курортное лечение.

Больничный лист выдан (с – по...дата)

Приложение №4

### Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины  
«Профессиональные болезни»

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Большой лекционный зал ГБУЗ ОКБ г. Твери	
2.	Учебная комната в поликлинике ГБУЗ ОКБ г. Твери	
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

\*Специальные помещения — учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, клинических практических занятий, групповых консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.



**Протокол согласования рабочей программы дисциплины «профессиональные болезни» с другими кафедрами (междисциплинарные связи) обеспечивающими дисциплинами, изучение которых предшествует освоению настоящей дисциплины**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование дисциплин, изучение которых предшествует освоению настоящей дисциплины</b>	<b>Наименование тем (разделов, модулей), изучение которых предшествует освоению дисциплины</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой, с которой проводится согласование</b>
1.	неврология	диагностика и лечение основных неврологических заболеваний	Л.В. Чичановская
2.	фтизиатрия	диагностика и лечение туберкулеза	А.В. Асеев

**Протокол согласования рабочей программы модуля «профессиональные болезни» дисциплины «внутренние болезни» с обеспечиваемыми (последующими) дисциплинами, изучаемыми после или одновременно с настоящей дисциплиной**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование обеспечиваемых дисциплин, изучаемых после или одновременно с настоящей дисциплиной</b>	<b>Наименование тем (разделов, модулей), изучение которых необходимо для освоения обеспечиваемых (последующих) дисциплин</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой, с которой проводится согласование</b>
1.	поликлиническая терапия	тактика ведения больных в поликлинических условиях	А.В. Соловьева

