

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

Кафедра госпитальной терапии и профессиональных болезней

Рабочая программа дисциплины

Поражение легких при заболеваниях сердечно-сосудистой системы

для обучающихся,

направление подготовки (специальность)
31.08.36 КАРДИОЛОГИЯ

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	<i>4 з.е. / 144 ч.</i>
в том числе:	
контактная работа	<i>96 ч.</i>
самостоятельная работа	<i>48 ч.</i>
Промежуточная аттестация, форма/семестр	<i>Зачет / 2 семестр</i>

Тверь, 2025

I. Разработчики:

- заведующий кафедрой госпитальной терапии и профессиональных болезней, д.м.н., профессор Мазур Е.С.
- профессор кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней, д.м.н., доцент Поселюгина О.Б.
- доцент кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней, к.м.н. Орлов Ю.А.

Внешняя рецензия дана главным врачом ГБУЗ «ОККД» Н.И. Жуков «13» марта 2025 г. (прилагается)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии и профессиональных болезней «27» апреля 2025 г. (протокол №4)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.36 КАРДИОЛОГИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 02 февраля 2022 г № 105, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся универсальных и профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- 1) научить распознаванию заболеваний легких на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- 2) сформировать алгоритм проведения лечебных мероприятий у больных с заболеваниями легких;
- 3) сформировать алгоритм проведения профилактических мероприятий у больных с заболеваниями легких;
- 4) научить анализу научной литературы по современным проблемам пульмонологии;
- 5) изучить медико-социальные основы медицинской помощи больным с заболеваниями легких;
- 6) сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки по проблематике с заболеваний легких;
- 7) получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-кардиолога.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые Компетенции	Планируемые результаты обучения – Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
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 навыками: <ul style="list-style-type: none">- критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том

		числе в междисциплинарных областях
	<p>УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной деятельности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать различные варианты применения в профессиональной деятельности достижений в области медицины и фармации <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработки различных способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте, в том числе при решении исследовательских и практических задач
<p>УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - командный подход в менеджменте, специфику групповой динамики и процесса командообразования <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать командное взаимодействие для решения управлеченческих задач - корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - построения командного менеджмента в медицинской организации - корректировки командной работы врачей, среднего и младшего персонала
	<p>УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы командного взаимодействия при организации процесса оказания медицинской помощи населению <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать организационные процессы в медицинской организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности при оказании медицинской помощи

		<p>населению</p> <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - планирования и организации процесса оказания медицинской помощи населению
<p>УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>УК-4.1 Выстраивает взаимодействие с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы пациент-ориентированного общения с пациентом с целью постановки предварительного диагноза - алгоритм медицинского консультирования в целях разъяснения необходимой информации пациенту (его законному представителю) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - устанавливать контакты и организовывать общение с пациентами, используя современные коммуникационные технологии <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормами этики и деонтологии при общении с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности - пациент-ориентированного общения в целях сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
	<p>УК-4.2 Выстраивает взаимодействие с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - этические и деонтологические нормы взаимодействия с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - устанавливать контакты и организовывать общение с коллегами в соответствии с потребностями совместной деятельности, используя современные коммуникационные технологии <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использования этических и деонтологических норм общения с коллегами в рамках своей профессиональной

		деятельности
<p>ПК-1. Способен проводить обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза</p>	<p>ПК-1.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - этиологию и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы - современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы - изменения со стороны сердечно-сосудистой системы при общих заболеваниях - профессиональные заболевания сердечно-сосудистой системы - методы клинической и параклинической диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы - Клиническую картину, особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - заболевания и (или) патологические состояния сердечно-сосудистой системы, требующие медицинской помощи в неотложной форме - симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у

		<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <ul style="list-style-type: none"> - вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний сердечно-сосудистой системы - международную классификацию болезней <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатомо-функциональных особенностей и в частности проводить: <ul style="list-style-type: none"> ■ сбор анамнеза и жалоб при патологии сердечно-сосудистой системы; ■ визуальный осмотр; ■ физикальное обследование (пальпацию, перкуссию, аускультацию); ■ измерение артериального давления; ■ анализ сердечного пульса; ■ анализ состояния яремных вен; ■ пальпацию и аускультацию периферических артерий; ■ измерение лодыжечно-плечевого индекса систолического давления; ■ оценку состояния венозной системы;
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> ■ оценку наличия гипоперфузии или задержки жидкости в органах и тканях организма человека; - определение заболеваний и (или) патологических состояний органов и систем организма человека, вызванных нарушением деятельности сердечно-сосудистой системы, в том числе базисное неврологическое обследование, обследование органов дыхания, органов брюшной полости, щитовидной железы - оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях - определять медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара - определять медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - анализировать результаты дополнительных методов диагностики (электрокардиограмма (в том числе при наличии кардиостимулятора), холтеровское мониторирование сердечного ритма, суточное мониторирование артериального давления, велоэргометрия, тредмил-тест, функция внешнего дыхания, двумерная эхокардиография, компьютерная томография сердца, магнитно-резонансная томография сердца, радионуклидные исследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы) <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками использования
--	--	---

		<p>алгоритма установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <ul style="list-style-type: none"> - обоснования и планирования объема дополнительных инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - интерпретации и анализа результатов дополнительного инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - обоснования и планирования объема дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - интерпретации и анализа результатов дополнительного лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - обоснования и планирования объема дополнительных консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - интерпретации и анализа результатов дополнительных консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - выявления клинических симптомов и синдромов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - выявления у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-
--	--	---

		<p>сосудистой системы основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны нервной, иммунной, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявления у женщин на разных сроках беременности основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни матери или плода - использования алгоритма постановки диагноза в соответствии с МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - распознавания признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни
	<p>ПК-1.2 Назначает лабораторные, инструментальные исследования, направлять к смежным специалистам пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов инструментального обследования пациентов с

		<p>заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию современных методов лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - клиническую картину состояний, требующих направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - правила направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - правила направления пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания
--	--	---

		<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать медицинское оборудование: <ul style="list-style-type: none"> ■ электрокардиограф; ■ эхокардиограф; ■ прибор для измерения артериального давления; ■ аппаратуру для суточного мониторирования ЭКГ; ■ аппаратуру для суточного мониторирования артериального давления; ■ аппаратуру для проведения проб с физической нагрузкой ■ (велотренингом, тредмилом) - производить манипуляции: <ul style="list-style-type: none"> ■ проведение лабораторной диагностики экспресс-методами, в том числе анализ крови на тропонины; ■ регистрацию ЭКГ; ■ регистрацию ЭКГ с физической нагрузкой; ■ установку, считывание, анализ с помощью холтеровского мониторирования сердечного ритма; ■ установку, считывание, анализ суточного монитора артериального давления; ■ трансторакальную эхокардиографию;
--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"> ■ ультразвуковое исследование сосудов; ■ функциональное тестование (VELOЭРГОметрическая проба (ВЭП), ■ тредмил-тест) и анализ результатов - интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или)
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> - состояниями сердечно-сосудистой системы - первичного осмотра пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - обоснования и постановки диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) - методами проведения повторных осмотров и обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - методами проведения мониторинга безопасности диагностических манипуляций
ПК-2. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями - стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы - клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания

		<p>медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - принципы и методы обезболивания в кардиологии - принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания паллиативной медицинской помощи - порядок оказания паллиативной медицинской помощи - принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - обосновывать применение лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и назначение хирургического вмешательства пациентам с заболеваниями и (или)
--	--	--

		<p>состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять последовательность применения лекарственных препаратов, немедикаментозной терапии, хирургического вмешательства для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - назначать лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий на пациентов с заболеваниями (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - назначать лечебное питание пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - назначать немедикаментозное лечение (физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру, дыхательную гимнастику, аптерапию) пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - определять медицинские показания и медицинские противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к хирургическому вмешательству - выполнять разработанный врачами-хирургами план послеоперационного ведения
--	--	--

		<p>пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить профилактику и (или) лечение послеоперационных осложнений - выполнять расчет объема и скорости введения лекарственных препаратов с использованием инфузомата - определять медицинские показания к назначению и проведению кислородотерапии - проводить мониторинг клинической картины заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы - оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме - осуществлять лечение боли и других тягостных симптомов (тошнота, рвота, кахексия) при оказании паллиативной медицинской помощи - участвовать в оказании паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками - определять медицинские показания направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы для оказания медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разработки плана лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания
--	--	--

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - назначения немедикаментозной терапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - определения медицинских показаний к хирургическому лечению, оценка послеоперационного периода (первичный контроль повязки, состояние периферического кровообращения, оценка функции почек) - назначения лечебного питания пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы 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"> - оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме - проведения работы по оказанию паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками - оказания определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
	<p>ПК-2.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы - механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в кардиологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, рациональное питание, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика) заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия <p>Уметь:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов - проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - 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, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки эффективности и безопасности назначения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - проведения профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии
ПК-3. Способен проводить и	ПК-3.1 Разрабатывает план индивидуальных реабилитационных	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок организации

<p>контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	<p>мероприятий</p>	<ul style="list-style-type: none"> - медицинской реабилитации - медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать план реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы
---	--------------------	--

		<p>реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составления плана мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации - направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для составления программы медицинской реабилитации - направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения мероприятий по медицинской реабилитации
	<p>ПК-3.2 Проводит реабилитационные мероприятия</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы - способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-

		<p>сосудистой системы</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - назначать необходимые средства и услуги для медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы - организовывать мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы - составления и мониторинга выполнения плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
--	--	--

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Поражение легких при заболеваниях сердечно-сосудистой системы» входит часть, формируемую участниками образовательных отношений блока 1 ОПОП ординатуры.

В процессе изучения дисциплины «Поражение легких при заболеваниях сердечно-сосудистой системы» формируются универсальные и профессиональные компетенции по программе ординатуры для успешной профессиональной деятельности в качестве врача-кардиолога.

4. Объём дисциплины составляет 4 зачетных единиц, 144 академических часов, в том числе 96 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 48 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- 1) мастер-класс;
- 2) занятия с использованием симуляторов практических навыков;
- 3) разбор клинических случаев;
- 4) использование компьютерных обучающих программ;
- 5) посещение врачебных конференций, консилиумов;
- 6) участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах.

6. Формы промежуточной аттестации

По результатам освоения дисциплины проводится промежуточная аттестация в форме зачета, который проводятся в три этапа, включающие:

- 1 этап – письменное тестирование;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – решение ситуационных задач.

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Рестриктивные заболевания легких.

Модуль 2. Пневмонии.

Модуль 3. Бронхобструктивные заболевания.

2. Учебно-тематический план

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем						Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа, включая подготовку к экзамену (зачету с оценкой)	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости	
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические практические занятия	зачет	УК				ОПК	ПК				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
1.				30		30	16	46	1, 3, 4		1, 2, 3	МК, СПН, КС, КОП, ВК, НПК	Т, ЗС, Пр		
2.				30		30	16	46	1, 3, 4		1, 2, 3	МК, СПН, КС, КОП, ВК, НПК	Т, ЗС, Пр		
3.				30	6	36	16	52	1, 3, 4		1, 2, 3	МК, СПН, КС, КОП, ВК, НПК	Т, ЗС, Пр		
ИТОГО:				90	6	96	48	144							

Список сокращений: мастер-класс (МК), симуляторы практических навыков (СПН), разбор клинических случаев (КС), использование компьютерных обучающих программ (КОП), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях, съездах, симпозиумах (НПК).

Формы текущего контроля успеваемости (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач.

**IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций
(Приложение № 1)**

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
Примеры заданий в тестовой форме:

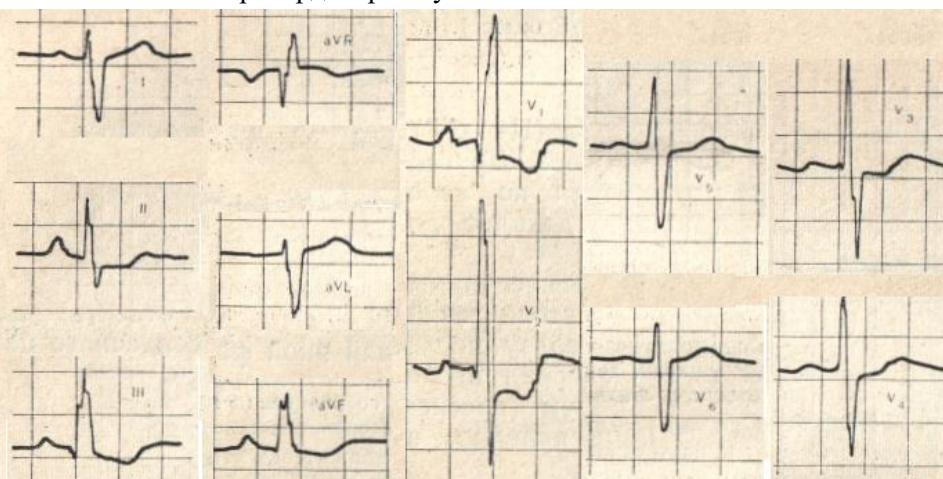
1. ВНЕШНЕЕ ДЫХАНИЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ТРАНСПОРТ ГАЗОВ МЕЖДУ
 - 1) альвеолярным воздухом и тканями
 - 2) атмосферным воздухом и кровью легочных капилляров*
 - 3) артериальной кровью и тканями
 - 4) артериальной и венозной кровью
2. ВНЕШНЕЕ ДЫХАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
 - 1) вентиляцию альвеолярного пространства*
 - 2) диффузию газов через альвеолярно-капиллярную мембрану*
 - 3) перфузию крови через капиллярное русло малого круга*
 - 4) транспорт газов от легких к тканям

Критерии оценки тестового контроля:

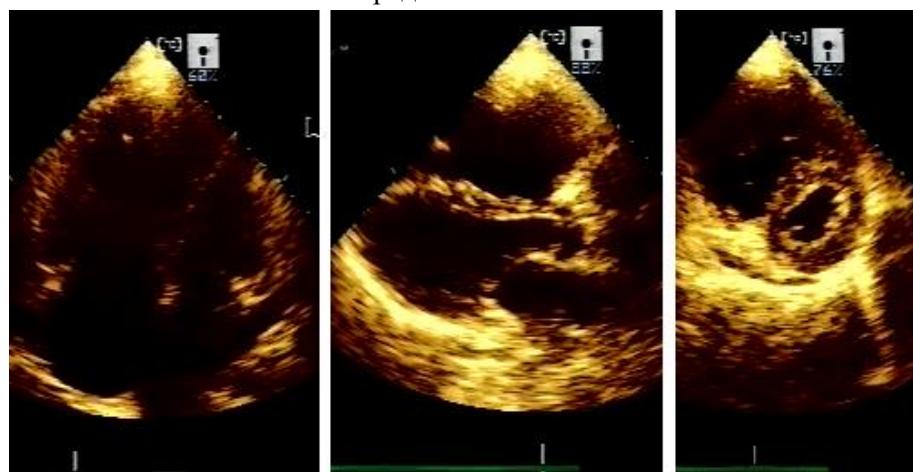
- оценка «зачтено» – правильных ответов 71-100%
- оценка «не засчитано» – правильных ответов менее 71%

Примеры практических навыков:

1. Опишите электрокардиограмму



2. Опишите изменения на представленных снимках



Критерии оценки практических навыков:

- отлично — ординатор дал четкий и исчерпывающий ответ;
- хорошо — ординатор дал полный ответ, но допускал отступления от него, отвлекаясь на второстепенные детали;
- удовлетворительно — ординатор смог дать ответ только с помощью наводящих вопросов и подсказок преподавателя;
- неудовлетворительно — ординатор не смог дать ответ или дал ее с ошибками, а также не смог ответить на наводящие вопросы преподавателя.

Примеры ситуационных задач:

1. Больному 63 лет, выставлен предварительный диагноз идиопатический легочный фиброз. Артериальная гипертензия 2 степени. Ожирение 2 степени. Проведите обследование, назначьте лечение.
2. Больному 43 лет, наблюдающемуся с дилатационной кардиомиопатией, осложненной ХСН 2Б стадии, 3 ФК на догоспитальном этапе выставлен предварительный диагноз гипостатическая пневмония. Проведите обследование, назначьте лечение.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- отлично — ординатор умеет правильно отвечать на вопросы ситуационной задачи; оформляет диагноз, назначает методы обследование больного и правильно их интерпретирует, знает этиологию, патогенез и клинику заболевания, дифференциальную диагностику;
- хорошо — ординатор в целом на вопросы ситуационной задачи, делает несущественные ошибки при постановке диагноза или назначении лечения, интерпретации полученных при обследовании данных;
- удовлетворительно — ординатор делает существенные ошибки в постановке диагноза и назначении лечения и интерпретации методов обследования, в знании этиологии, патогенеза и клиники заболевания, дифференциальной диагностики;
- неудовлетворительно — ординатор не может ответить на вопросы ситуационной задачи, поставить диагноз, назначить лечение интерпретировать методы обследования и провести дифференциальную диагностику.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация проводится согласно расписанию аттестации в присутствии комиссии.

Для промежуточной аттестации используются специально подготовленные тесты, практические навыки и ситуационные задачи.

Первый этап промежуточной аттестации предусматривает выполнение теста, включающего 50 вопросов по всем изученным темам. На выполнение теста отводится 50 минут.

Критерии оценки результатов тестирования следующие:

- 71–100 % правильных ответов — зачтено,
- менее 70 % правильных ответов — не зачтено.

Обучающиеся, набравшие менее 70% правильных ответов, к следующим этапам не допускаются и подлежат переаттестации.

Второй (проверка практических навыков) и третий (решение ситуационных задач) этапы промежуточной аттестации проводятся путем письменного ответа на задание с практическим навыком и решения ситуационной задачи.

Критерии выполнения практического навыка:

- зачтено — обучающийся дал четкий и исчерпывающий ответ на поставленный вопрос, ординатор дал полный ответ на поставленный вопрос, но допускал отступления от него, отвлекаясь на второстепенные детали; ординатор смог дать полный ответ на поставленный вопрос только с помощью наводящих вопросов и подсказок преподавателя;
- не зачтено — обучающийся не смог дать ответ на поставленный вопрос или дал его с грубыми ошибками, а также не смог ответить на наводящие вопросы преподавателя.

Критерии решения ситуационной задачи:

- зачтено — обучающийся умеет правильно отвечать на вопросы ситуационной задачи; в частности, правильно формулирует диагноз, назначает методы обследования больного и правильно их интерпретирует, знает этиологию, патогенез и клинику заболевания,

дифференциальную диагностику, допустимы несущественные ошибки при постановке диагноза или назначении лечения, интерпретации полученных при обследовании данных;

- не зачтено — обучающийся делает существенные ошибки при ответе на вопросы ситуационной задачи, в частности при постановке диагноза, назначении лечения и интерпретации методов обследования, в знании этиологии, патогенеза и клиники заболевания, дифференциальной диагностики или не может поставить диагноз, назначить лечение интерпретировать методы обследования и провести дифференциальную диагностику.

Обучающийся получает оценку «зачтено» при успешном прохождении всех трех этапов промежуточной аттестации.

Примеры заданий в тестовой форме:

1. ВО ВРЕМЯ СТАЦИОНАРНОЙ ЛЕГОЧНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫМ ИДИОПАТИЧЕСКИМ ЛЕГОЧНЫМ ФИБРОЗОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
 - 1) неинвазивная вентиляция легких с ПДКВ на вдохе*
 - 2) искусственная вентиляция легких
 - 3) терренкур
2. ДЛЯ АКТИВНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ СЛУЧАЕВ ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ
 - 1) измерение ФЖЕЛ и DL_{CO}^*
 - 2) пикфлюметрия
 - 3) холтер
 - 4) тест 6-ти минутной ходьбы

Критерии оценки тестового контроля:

- оценка «зачтено» — правильных ответов 71-100%
- оценка «не зачтено» — правильных ответов менее 71%

Примеры практических навыков:

1. Оцените рентгенограмму:



2. Оцените рентгенограмму:



Критерии оценки практических навыков:

- отлично — ординатор дал четкий и исчерпывающий ответ;
- хорошо — ординатор дал полный ответ, но допускал отступления от него, отвлекаясь на второстепенные детали;
- удовлетворительно — ординатор смог дать ответ только с помощью наводящих вопросов и подсказок преподавателя;
- неудовлетворительно — ординатор не смог дать ответ или дал ее с ошибками, а также не смог ответить на наводящие вопросы преподавателя.

Примеры ситуационных задач:

В описанных ниже ситуациях оцените необходимость госпитализации и назначьте лечение

1. Мужчина, 67 лет. Заболел остро: после переохлаждения появился озноб, температура тела поднялась до 40,5°C. На следующий день присоединились связанные с дыханием боли в правой половине грудной клетки и кашель, сначала сухой, а затем с отделением «ржавой» мокроты. Объективно: одышка до 26 в 1 мин. При аусcultации легких справа в нижних отделах выслушивается бронхиальное дыхание и шум трения плевры. АД 110/60 мм рт. ст., пульс 102 в 1 мин. Температура тела 39,8 °C. При рентгенологическом исследовании выявлена тотальная инфильтрация нижней доли правого легкого. В крови: гемоглобин 140 г/л, лейкоциты $18 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ 36 мм/ч.
2. Женщина, 72 года. В анамнезе артериальная гипертензия, инфаркт миокарда (2 года назад), преходящее нарушение мозгового кровообращения (год назад). На протяжении недели беспокоит кашель со скучной слизисто-гнойной мокротой, нарастает слабость и одышка. Объективно: частота дыхания 22 в 1 мин. В нижних отделах легких с обеих сторон выслушиваются незвучные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичны, ЧСС 96 в 1 мин. АД 140/90 мм рт. ст. Печень по краю реберной дуги. Периферических отеков нет. Температура тела 37,2°C. При рентгенологическом исследовании выявлена инфильтрация в нижней доле правого легкого. В крови: гемоглобин 110 г/л, лейкоциты $8 \times 10^9/\text{л}$, палочкоядерные нейтрофилы 12%, СОЭ 16 мм/ч.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

- отлично — ординатор умеет правильно отвечать на вопросы ситуационных задач; оформляет диагноз, назначает методы обследование больного и правильно их интерпретирует, знает этиологию, патогенез и клинику заболевания, дифференциальную диагностику;
- хорошо — ординатор в целом решает отвечает на вопросы ситуационных задач, делает несущественные ошибки при постановке диагноза или назначении лечения, интерпретации полученных при обследовании данных;
- удовлетворительно — ординатор делает существенные ошибки в постановке диагноза и назначении лечения и интерпретации методов обследования, в знании этиологии, патогенеза и клиники заболевания, дифференциальной диагностики;

- неудовлетворительно — ординатор не может ответить на вопросы ситуационных задач, поставить диагноз, назначить лечение интерпретировать методы обследования и провести дифференциальную диагностику.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

a). Основная литература:

1. Система поддержки принятия врачебных решений. Пульмонология : Клинические протоколы лечения / Составители : А.С. Белевский, С. Н. Авдеев, Г. Е. Баймаканова и др. - М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2021 - 152 с. - Текст : непосредственный.
2. Пульмонология. Национальное руководство / под ред. А.Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - Текст : непосредственный.
3. Стандарты медицинской помощи. - URL:
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskoy-pomoschi/klass-xiv-bolezni-mohepolovoi-sistemy-n00-n99>

б). дополнительная литература:

1. Дифференциальная диагностика внутренних болезней / под ред. В.В. Щёкотова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 928 с. - Текст : непосредственный.
2. Аспирационная пневмония : учебно-методическое пособие для аспирантов, интернов, ординаторов / Тверская гос. мед. акад. / В.А. Барков, В.Ф. Виноградов, В. И. Нечаев, Л.Е. Смирнова, А.В. Асеев, И.А. Васильева, Т.Р. Багдасарян. - Тверь : «ТГМА», 2014. - 61 с. - Текст : непосредственный.
3. Фтизиатрия : учебник / В.Ю. Мишин, С.П. Завражнов, А.В. Митронин. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : «ГЭОТАР-Медиа», 2015. - 512 с. - Текст : непосредственный.

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 «Информио» 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 «Руконтекст»
 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/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

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

Представлены в Приложении № 2

VII. Научно-исследовательская работа

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

ПК-1

(Способен проводить обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизвести и объяснить учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. О ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ
 - 1) обильная гнойная мокрота
 - 2) поражение двух и более долей*
 - 3) температура тела выше 38 градусов
 - 4) лейкоцитоз более $20 \times 10^9/\text{л}$
2. ТИПИЧНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ РАННЕЙ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ
 - 1) пневмококк
 - 2) гемофильная палочка
 - 3) метициллинрезистентный золотистый стафилококк
 - 4) синегнойная палочка*

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):
В описанных ниже клинических ситуациях сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз, составьте план обследования и укажите ожидаемые результаты

1. Мужчина 62 года. Жалуется на одышку при минимальных физических нагрузках, кашель с мокротой серо-зеленого цвета, отечность голеней и стоп. Из анамнеза известно, что у пациента на протяжении многих лет отмечался продуктивный утренний кашель и частые (3–4 раза в год) «простудные» заболевания с продуктивным кашлем, который сохранялся в течение 2–3 недель после нормализации самочувствия. За медицинской помощью не обращался, поскольку считал кашель неизбежным следствием курения (курит с 15-летнего возраста, иногда до 2 пачек сигарет в день). В последние 2–3 года на фоне «простудных» заболеваний стала появляться одышка и свистящие хрипы в груди, последний год постоянно отмечает одышку при доступных ранее физических нагрузках. Настоящее ухудшение началось неделю назад, когда после переохлаждения появилась субфебрильная температура, резко усилились одышка и кашель, стала отделяться гнойная мокрота. Через три дня появились отеки на стопах, а затем и на голенях, что и послужило поводом для обращения за медицинской помощью. Объективно: кожные покровы обычной окраски, умеренный цианоз губ и ногтевых лож. Отеки голеней и стоп. Периферические лимфоузлы не увеличены. Грудная клетка «бочкообразная», над- и подключичные ямки сглажены. Частота дыхания 20 в 1 мин. Перкуторный звук над легкими с «коробочным» оттенком. При аусcultации — дыхание с удлиненным выдохом, рассеянные сухие, свистящие хрипы. Тоны сердца приглушенны, ритмичны, акцент II тона над лёгочной артерией. ЧСС 96 в 1 мин, АД 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, болезненный при пальпации в правом подреберье. Печень на 3 см ниже реберной дуги.
2. Мужчина 57 лет жалуется на кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку при

доступных ранее нагрузках, «свисты в груди», слабость, повышение температуры тела до 37,2–37,5°C. Ухудшение самочувствия на протяжении недели, связывает его с «простудным» заболеванием. В анамнезе многолетний стаж курения, частые (2–3 раза в год) «простудные» заболевания, которые, как правило, сопровождаются кашлем и «свистом» в груди. Объективно: кожные покровы теплые, влажные, периферических отеков нет. Частота дыхания 24 в 1 мин. Перкуторный звук над легкими с «коробочным» оттенком, дыхание с удлиненным выдохом, рассеянные сухие, свистящие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичны, ЧСС 102 в 1 мин, АД 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень по краю реберной дуги.

ПК-2

(Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности)

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизвести и объяснить учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИМТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ
 - 1) системные глюкокортикоиды
 - 2) ингаляционные глюкокортикоиды*
 - 3) бета-2-агонисты короткого действия*
 - 4) антихолинергические препараты
2. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОЗДНЕЙ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
 - 1) карбапенемы с антисинегнойной активностью*
 - 2) респираторные фторхинолоны
 - 3) ингибиторзащищенные цефалоспорины III поколения
 - 4) макролиды

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения): В описанных ниже ситуациях оцените эффективность назначенного лечения и, при необходимости, скорректируйте его

1. Мужчине 65 лет 2 года назад выставлен диагноз ХОБЛ тяжелое течение, смешанный тип. Использует беродуал 2 дозы по потребности, Спирива 1 доза в сутки ежедневно. На фоне лечения сохраняется одышка при ходьбе, 3 обострения заболевания за последний год.
2. Мужчина 67 лет, получает лечение ХОБЛ средней тяжести 3 года, использует беродуал по потребности. Сохраняется одышка во время подъема по лестнице, физической нагрузке.

ПК-3

(Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов)

1. ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА – ЭТО МЕТОДЫ ____ ДЫХАНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ТРЕНИРОВКИ РЕСПИРАТОРНЫХ МЫШЦ И УМЕНЬШЕНИЯ ОДЫШКИ

- 1) контролируемого*
 - 2) дозированного
 - 3) частого
2. В КАЧЕСТВЕ АЭРОБНОЙ НАГРУЗКИ ПАЦИЕНТАМ С ПАТОЛОГИЕЙ ЛЕГКИХ РЕКОМЕНДОВАЛОСЬ ЗАНИМАТЬСЯ
- 1) ходьбой*
 - 2) плаванием
 - 3) бегом
 - 4) приседаниями

Типовые задания для оценивания результатов сформированности ПК-1, ПК-2, ПК-3 на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний и умений, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Ситуационная задача № 1

У женщины 65 лет на фоне физической нагрузки появилась резкая слабость, головокружение и ощущение недостатка воздуха. Через несколько минут самочувствие полностью нормализовалось, однако, на следующий день температура тела поднялась до 38 °C, появился кашель со скудной мокротой и боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе. Объективно отмечается бледность кожных покровов, легкая пастозность правой голени. ЧДД 26 в 1 мин, АД 90/60 мм рт. ст., ЧСС 100 в 1 мин. Справа ниже угла лопатки отмечается укорочение перкуторного звука и ослабленное везикулярное дыхание.

Вопросы:

- 1) Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
- 2) Составьте и обоснуйте план обследования, опишите ожидаемые результаты.
- 3) Назначьте и обоснуйте стартовую терапию.
- 4) Расскажите о реабилитации при данной патологии.

Ситуационная задача № 2

У мужчины 35 лет, наблюдающемся с диагнозом дилатационная кардиомиопатия после переохлаждения появились и в течение 3-х дней сохраняется лихорадка до 39,5 °C, головные боли, одышка, малопродуктивный кашель. Отмечалась однократная рвота, боли в животе и жидкий стул. После обращения за медицинской помощью было проведено рентгенологическое исследование, которое выявило инфильтративные изменения очагово-сливного характера в S₄ и S₅ левого лёгкого.

- 1) Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
- 2) Какие особенности анамнеза, подтверждающие предварительный диагноз, следует выявить при целенаправленном расспросе больного?
- 3) Назовите антибактериальные препараты, эффективные в отношении предполагаемого возбудителя пневмонии.
- 4) Расскажите о реабилитации при данной патологии.

Справка

о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
 «Поражение легких при заболеваниях сердечно-сосудистой системы»

№ п/п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная комната №11 во вставке Университетской клиники	Стулья и парты на 16 человек, компьютер, широкоформатный монитор
2.	Учебная комната №12 во вставке Университетской клиники	Стулья и парты на 16 человек, компьютер, широкоформатный монитор
3.	Учебная комната №3-2 в 3-м общежитии ТГМУ	Стулья на 16 человек
4.	Учебная комната №3-3 в 3-м общежитии ТГМУ	Стулья на 16 человек
5.	Учебная комната №3-5 в 3-м общежитии ТГМУ	Стулья на 16 человек
6.	Учебная комната №3-9 в 3-м общежитии ТГМУ	Стулья на 16 человек
7.	Учебная комната в поликлинике ГБУЗ «ОКБ» г. Твери	Стулья на 16 человек
8.	Учебная комната №211 в пансионате ГБУЗ «ОКБ»	Стулья на 16 человек
9.	Учебная комната №210 в пансионате ГБУЗ «ОКБ»	Стулья на 16 человек
10.	Учебная комната №511 в пансионате ГБУЗ «ОКБ»	Стулья на 16 человек
11.	Учебная комната №302 в пансионате ГБУЗ «ОКБ»	Стулья на 30 человек
12.	Компьютерный класс ГБОУ ВО ТГМУ	45 компьютеров
13.	Учебный центр практических навыков ГБОУ ВО ТГМУ	

*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.