

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И. ПИРОГОВА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета подготовки
кадров высшей квалификации
ФГАОУ ВО РНИМУ
им. Н.И. Пирогова Минздрава России
_____ М.В. Хорева
«31» августа 2020 г.

**Подготовка кадров высшей квалификации
в ординатуре**

**Укрупненная группа специальностей:
31.00.00 Клиническая медицина**

**Специальность:
31.08.51 Фтизиатрия**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»**

**Блок 1 «Дисциплины (модули)». Вариативная часть.
Обязательные дисциплины
Б1.В.ОД.2 (72 часа, 2 з.е.)**

Москва, 2020

Оглавление

I. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) «Пульмонология».....	3
1.1. Формируемые компетенции.....	3
1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля).....	3
1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Пульмонология».....	6
II. Содержание дисциплины (модуля) «Пульмонология».....	9
III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Пульмонология».....	10
IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модулю) «Пульмонология»	10
4.1. Формы контроля и критерии оценивания.....	10
4.2. Примерные задания.....	12
4.2.1. Примерные задания для текущего контроля.....	12
4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля.....	13
4.2.3. Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры).....	15
V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Пульмонология».....	15
VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Пульмонология».....	17

I. Цель и задачи дисциплины (модуля) «Пульмонология»

Цель дисциплины (модуля): приобретение знаний по этиологии, патогенезу, клиническим проявлениям заболеваний органов дыхания и практических навыков по современным методам диагностики, дифференциальной диагностики, лечению и профилактики больных с наследственными и приобретенными заболеваниями органов дыхания.

Задачи дисциплины (модуля)

1. Приобретение знаний по эпидемиологии, этиологии, патогенезу, патоморфологии, клинической и лабораторно-инструментальной диагностики наследственных и приобретенных заболеваний респираторной системы.
2. Совершенствование методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов дыхания.
3. Приобретение знаний и практических навыков по методам реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания.

1.1. Формируемые компетенции

В результате освоения программы дисциплины (модуля) «Пульмонология» у выпускника должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:

Профилактическая деятельность:

– готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

– готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля)

В результате освоения дисциплины (модуля) «Пульмонология» у обучающегося формируются следующие знания, умения, навыки.

Врач-ординатор-фтизиатр должен знать:

- Клиническую анатомию органов дыхания и средостения.
- Аномалии и пороки развития органов дыхания.
- Генетически детерминированные заболевания легких.
- Классификацию нозологических форм - Международную Классификацию Болезней X пересмотра (МКБ 10).
- Этиологию и патогенез бронхолегочных заболеваний.
- Клиническую симптоматику бронхолегочных заболеваний.
- Общие методы обследования пульмонологического больного, включая физикальное обследование, лабораторные методы обследования.
- Способы ранней диагностики бронхолегочных заболеваний.
- Группы риска развития различных бронхолегочных заболеваний.
- Методы функциональной диагностики в пульмонологии.
- Методы медицинской визуализации в пульмонологии, включая рентгеновские, ультразвуковые, эндоскопические, томографические методы.
- Основные дифференциально-диагностические критерии различных бронхолегочных заболеваний.
- Причины возникновения, клиническую симптоматику, вопросы оказания медицинской помощи при острых и неотложных состояниях у пульмонологических больных на догоспитальном и госпитальном этапах, основы интенсивной терапии и реанимации в пульмонологии, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации.
- Современные порядки и стандарты оказания медицинской помощи при бронхолегочных заболеваниях.
- Основные схемы этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии, используемой при различных бронхолегочных заболеваниях.
- Основы фармакотерапии в пульмонологии, фармакодинамику и фармакинетику основных групп лекарственных препаратов, лечебные дозы и способы применения, осложнения, вызванные медикаментозной терапией, методы их коррекции.
- Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии пульмонологических больных.
- Основы применения методов респираторной физиотерапии и лечебной физкультуры.

- Вопросы использования методов респираторной реабилитации и санаторно-курортного лечения в пульмонологической практике.

Врач-ординатор-фтизиатр должен уметь:

- Предупреждать возникновения пульмонологических заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий.
- Применять на практике способы ранней диагностики бронхолегочных заболеваний.
- Проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, определять сроки их проведения.
- Получить информацию о состоянии здоровья пациента, определить клинические симптомы и синдромы, характерные для бронхолегочных заболеваний.
- Установить диагноз при следующих заболеваниях и состояниях: пневмонии, бронхит, острый абсцесс и гангрена легкого, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхоэктатическая болезнь, врожденные аномалии трахеи, бронхов и легких (пороки развития: аплазия, гипоплазия, стенозы трахеи, бронхов,

синдромы: Вильямса-Кемпбела, Маклеода, Зиверта-Картагенера), дыхательная недостаточность, легочная гипертензия и легочное сердце, гранулематозные поражения легких, легочные эозинофилии, ТЭЛА, васкулиты астматический статус.

- Провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного с бронхолегочными заболеваниями в соответствии с принятыми стандартами медицинской помощи.

- Определить необходимые методы исследования в пульмонологии, необходимые для уточнения диагноза и правильно интерпретировать их результаты.

- Оказать специализированную пульмонологическую помощь при бронхолегочных заболеваниях.

- Определить показания для госпитализации и организовать ее.

- Провести экстренные диагностические и лечебные мероприятия при неотложных состояниях в пульмонологии.

- Использовать методы респираторного физиотерапевтического лечения и лечебной физкультуры в пульмонологии.

- Проводить медицинскую респираторную реабилитацию и санаторно-курортное лечение пациентов с бронхолегочными заболеваниями.

- Формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленные на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

- Организовать школы здоровья у больных с бронхолегочными заболеваниями, подготовить методический материал для обучения пациентов, организовать учебный процесс.

- Применять основные принципы организации оказания пульмонологической помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

Врач ординатор-фтизиатр должен владеть:

- Определения симптомов и синдромов, характерных для различной бронхолегочной патологии.

- Физикального, лабораторного, инструментального обследования больных с различной бронхолегочной патологией.

- Интерпретации результатов обследования при различной бронхолегочной патологии.

- Дифференциальной диагностики бронхолегочных заболеваний.

- Формулировки развернутого клинического и синдромального диагноза в соответствии с современными классификациями и рекомендациями в пульмонологии.

- Оказания высококвалифицированной адекватной пульмонологической помощи при бронхолегочной патологии.

- Оценки эффективности проводимой терапии, ее коррекции у пульмонологических больных.

- Экстренной пульмонологической помощи при неотложных состояниях.

- Методами респираторной физиотерапии и респираторной реабилитации пациентов с бронхолегочными заболеваниями с учётом общего состояния организма и наличия сопутствующей патологии.

- Индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов у пульмонологических больных.

- Современными методами обучения пульмонологических пациентов.

- Диспансеризацией пациентов с различной бронхолегочной патологией.

- Профилактикой и ранней диагностикой бронхолегочных заболеваний.

1.3. Карта компетенций дисциплины (модуля) «Пульмонология»

№ пп	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	ПК-1	Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1)	<ul style="list-style-type: none"> - перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения бронхолегочных заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на их устранение; - методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; - методики определения влияния факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; - основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области; принципы организации программ профилактики и диспансеризации населения; - особенности первичной, вторичной и третичной профилактики; - методы предотвращения заболевания дыхательной системы; - способы ранней диагностики и скрининга патологии дыхательной системы; - группы риска по развитию заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять причины распространения бронхолегочных заболеваний; - организовать мероприятия по профилактике бронхолегочных заболеваний; - применять на практике способы ранней диагностики бронхолегочных заболеваний; - формировать группы здоровья и составлять рекомендации по профилактике и замедлению прогрессирования заболеваний дыхательной системы; - уметь проводить мероприятия направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения, основы рационального питания) 	<ul style="list-style-type: none"> - методами профилактики бронхолегочных заболеваний; - способами выявления бронхолегочных заболеваний; - методами ранней диагностики бронхолегочных заболеваний; - навыками работы в группах риска по развитию бронхолегочных заболеваний; - навыками проведения мероприятий направленные на сохранение и укрепление здоровья (беседы, пропаганда здорового образа жизни у населения, основы рационального питания)

			дыхательной системы		
2.	ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)</p>	<p>- принципы организации проведения диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров;</p> <p>- цели и задачи диспансеризации и наблюдения, ориентировочный объем диспансерного наблюдения в масштабах страны, ориентировочный объем диспансерного наблюдения в масштабах терапевтического участка, содержание диспансерного приема;</p> <p>- периодичность, длительность, определение объема обследования и лечения при диспансерном наблюдении;</p> <p>- основания для прекращения диспансерного наблюдения;</p> <p>- анализ результатов и критерии эффективности диспансерного наблюдения;</p> <p>- контингенты, подлежащие диспансеризации</p>	<p>- планировать, организовывать и проводить диспансеризацию, определять группу здоровья, составлять план первичной и вторичной профилактики;</p> <p>- оценивать эффективность проведенной диспансеризации;</p> <p>- составить пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом его состояния здоровья;</p> <p>- обучить пациентов и членов их семей порядку действий при возникновении неотложных состояний</p>	<p>- методикой проведения диспансеризации, диспансерного наблюдения за пациентами с учетом возраста, пола, исходного состояния здоровья с достижением целевых значений заданных физиологических параметров, в том числе с использованием дистанционных технологий;</p> <p>- основами формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от курения, наркотических и психотропных веществ и пагубного потребления алкоголя;</p> <p>- основами санитарного просвещения для профилактики отдельных заболеваний в виде индивидуальных бесед, групповых профилактических занятий (лекции), работы с семьей больного</p>
3.	ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5)</p>	<p>- основные бронхолегочные синдромы: бронхообструктивный, дыхательной недостаточности, кашлевой, кровохарканье, одышки, апноэ во время сна, плевральный (синдром наличия жидкости/воздуха в плевральной полости), синдром легочного уплотнения;</p> <p>- клиническую симптоматику и патогенез основных респираторных заболеваний у взрослых;</p> <p>основные методы лабораторной и инструментальной диагностики для заболеваний дыхательной системы, основные дифференциально-</p>	<p>- определять клинические симптомы и синдромы, характерные для заболеваний дыхательной системы;</p> <p>- назначать методы обследования, необходимые для диагностики разных заболеваний дыхательной системы;</p> <p>- планировать лабораторное и функциональное обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов;</p> <p>- правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования при наиболее часто встречающихся заболеваниях дыхательной</p>	<p>- навыками выявления бронхолегочных синдромов: бронхообструктивный, дыхательной недостаточности, кашлевой, кровохарканье, одышки, апноэ во время сна, плевральный (синдром наличия жидкости/воздуха в плевральной полости), синдром легочного уплотнения;</p> <p>- проведения клинического обследования; интерпретации результатов лабораторных и инструментальных обследований;</p> <p>- навыками дифференциальной диагностики с различной патологией дыхательной системы;</p>

			<p>диагностические критерии различных заболеваний дыхательной системы;</p> <p>- современные классификации заболеваний дыхательной системы</p>	<p>системы;</p> <p>- формулировать диагноз</p>	<p>- навыками формулировки диагноза в соответствии с современными классификациями</p>
4.	ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов нуждающихся во фтизиатрической помощи (ПК-6)</p>	<p>- алгоритм обследования пациента, основные и дополнительные методы обследования, профилактики и комплексного лечения, методы реабилитации пациентов с заболеваниями дыхательной системы;</p> <p>- причины ошибок и осложнений при лечении различных нозологических форм заболеваний дыхательной системы, методы их выявления, устранения и предупреждения;</p> <p>- тактику ведения и лечения неотложных состояний</p>	<p>- собрать полный анамнез пациента, включая данные аллергического и лекарственного анамнеза; провести опрос больного, его родственников;</p> <p>- провести физикальное обследование пациентов различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение АД, определение характеристик пульса, частоты дыхания и т.п.), направить его на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; определить объем необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;</p> <p>- интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; выбирать оптимальный вариант лечения, назначать медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, доказательной медицины, предупреждения их нежелательных побочных действий;</p> <p>- рекомендовать</p>	<p>- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий при заболеваниях дыхательной системы;</p> <p>- методами профилактики и лечения ошибок и осложнений, возникающих при проведении мероприятий по оказанию неотложной помощи</p>

				немедикаментозную терапию, провести реабилитационные мероприятия при заболеваниях дыхательной системы; - выявлять и вести пациентов с неотложными состояниями	
5.	ПК-8	Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)	- возможности немедикаментозной и медикаментозной терапии с учетом современных разработанных стандартов и рекомендаций, (основные группы лекарственных препаратов, особенности лечения в зависимости от наличия сопутствующих заболеваний); - реабилитацию, показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения, диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями дыхательной системы	- проводить немедикаментозную и медикаментозную терапию с учетом современных разработанных стандартов и рекомендаций, (основные группы лекарственных препаратов, особенности лечения в зависимости от наличия сопутствующих заболеваний); - назначить реабилитацию, показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения, диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями дыхательной системы	- навыками проведения немедикаментозной и медикаментозной терапии с учетом современных разработанных стандартов и рекомендаций, (основные группы лекарственных препаратов, особенности лечения в зависимости от наличия сопутствующих заболеваний); - навыками определения показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения, проведения диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями дыхательной системы

II. Содержание дисциплины (модуля) «Пульмонология»

Индекс/Раздел	Наименование дисциплин, разделов	Шифр компетенций
Б1.В	Вариативная часть	
Б1.В.ОД.2	Пульмонология	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 1.	Профилактика заболеваний органов дыхания. Теоретические основы пульмонологии	ПК-1
Раздел 2.	Методы обследования при лёгочных заболеваниях	ПК-5
Раздел 3.	Клиническая пульмонология.	ПК-5
Раздел 4.	Лечение больных с заболеваниями органов дыхания.	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Раздел 1. Профилактика заболеваний органов дыхания. Теоретические основы пульмонологии

Профилактика заболеваний органов дыхания. Образовательные программы для больных заболеваниями. Клиническая анатомия органов дыхания и средостения. Механизмы защиты легких от повреждающего воздействия. Основы физиологии дыхания и газообмена в легких. Легкие как иммунокомпетентный орган. Негазообменная функция легких.

Раздел 2. Методы обследования при лёгочных заболеваниях

Анамнез и физикальные методы обследования. Микробиологические, биохимические, иммунологические, генетические, молекулярно-биологические методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания. Исследование функции внешнего дыхания и системы кровообращения. Эндоскопические и другие инвазивные методы исследования

Раздел 3. Клиническая пульмонология

Инфекционные заболевания легких. Бронхиты, пневмония, абсцессы и гангрена легких. Пневмонии у ВИЧ-инфицированных: пневмоцистная, цитомегаловирусная. Грибковые и паразитарные заболевания легких. Обструктивные заболевания. ХОБЛ, эмфизема легких, бронхиальная астма бронхоэктазы, бронхолиты. Интерстициальные заболевания легких.

Идиопатические интерстициальные пневмонии. Саркоидоз. Поражение легких при системных заболеваниях соединительной ткани. Нарушение легочного кровообращения.

Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Легочная гипертензия (ЛГ). Легочные васкулиты. Аномалии и пороки развития органов дыхания. Генетически детерминированные заболевания легких.

Раздел 4. Лечение больных с заболеваниями органов дыхания

Антибактериальные препараты. Бронхолитические препараты, антагонисты медиаторов, средства для лечения кашля. Особенности терапии пульмонологических больных при сопутствующей патологии, в пожилом и старческом возрасте.

III. Учебно-тематический план дисциплины (модуля) «Пульмонология»

Индекс	Наименование дисциплин, разделов, тем и т.д.	ЗЕТ						Форма контроля	Шифр Компетенций
			Всего	Ауд	СР	Лек	ПР		
Б1.В.ОД.2	Пульмонология	2	72	52	20		52	Зачет	ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
Раздел 1.	Профилактика заболеваний органов дыхания. Теоретические основы пульмонологии		10	8	2		8	Текущий контроль	ПК-1
Раздел 2.	Методы обследования при лёгочных заболеваниях		14	10	4		10		ПК-5
Раздел 3.	Клиническая пульмонология.		36	26	10		26		ПК-5
Раздел 4.	Лечение больных с заболеваниями органов дыхания.		12	8	4		8		ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

IV. Оценочные средства для контроля качества подготовки по дисциплине (модуля) «Пульмонология»

4.1 Формы контроля и критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде защиты реферата, или устного собеседования, или решения задачи.

- **промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения дисциплины.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на задания в тестовой форме и/или билет, включающий два контрольных вопроса и задачу.

Шкала оценивания:

Оценка результатов освоения обучающимся программы дисциплины в течение полугодия осуществляется преподавателем кафедры на занятиях по традиционной шкале оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Критерии оценки результатов контроля:

«отлично» – выставляется ординатору, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач; комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«хорошо» - выставляется ординатору, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

«удовлетворительно» - выставляется ординатору, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

«неудовлетворительно» - выставляется ординатору, который не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

Критерии оценки реферата:

Оценка «отлично» - реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, ординатор убедительно и полно отвечает на вопросы.

Оценка «хорошо» - реферат демонстрирует полное раскрытие темы, изложение материала логичное, аргументированное, возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах, ординатор убедительно отвечает на вопросы.

Оценка «удовлетворительно» - реферат демонстрирует знания основ предмета, но имеются значительные пробелы в систематизации и изложении материала, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, на дополнительные вопросы отвечает не полностью.

Оценка «неудовлетворительно» - реферат содержит материалы частично или полностью не имеющие отношение к теме, собранная информация не анализируется и не оценивается, тема не раскрыта или раскрыта частично, ординатор материалом не владеет, на вопросы не отвечает или отвечает не по теме.

Результаты тестирования оцениваются по системе:

«Отлично» - 90-100% правильных ответов;

- «Хорошо» - 80-89% правильных ответов;
- «Удовлетворительно» - 71-79% правильных ответов;
- «Неудовлетворительно» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- «Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.
- «Не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания и/или оценки «зачтено» за собеседование.

4.2. Примерные задания

4.2.1. Примерные задания для текущего контроля

Примерные темы рефератов.

1. Гранулематозные заболевания легких.
2. Пороки развития легких.
3. Поражение легких при системных заболеваниях соединительной ткани.
4. Пневмоцистная пневмония.
5. Цитомегаловирусная.
6. Хроническая обструктивная болезнь лёгких.

Примеры ситуационных задач

Задача 1

У больного: грудная клетка нормальной формы, смещения средостения нет, тупой звук при перкуссии, звонкие влажные хрипы и отчетливая крепитация. ваш диагноз:

- а) лобарная пневмония*
- б) эмфизема
- в) пневмоторакс
- г) бронхоэктазы
- д) фиброз легкого

Задача 2

У мужчины 23 лет среди полного здоровья после сильного кашля возник приступ резких болей в грудной клетке справа. при обследовании: справа тимпанит, ослабление дыхания и бронхофонии. вероятным диагнозом является:

- а) крупозная пневмония
- б) острый бронхит
- в) плеврит
- г) тромбоэмболия легочной артерии
- д) спонтанный пневмоторакс

Задача 3

Больной 15 лет, поступил с жалобами на кашель с выделением до 200 мл слизисто-гнойной мокроты с запахом, кровохарканье, повышение температуры до 38,2°С, недомогание, одышку. в детстве часто отмечал кашель. в течение последних 5 лет - ежегодные обострения. наиболее вероятный диагноз:

- а) бронхоэктатическая болезнь
- б) рак легких
- в) хронический абсцесс легкого
- г) хронический бронхит
- д) поликистоз легкого

4.2.2. Примерные задания для промежуточного контроля

Пример тестового задания

Выберите один наиболее правильный ответ:

1. Во время приступа бронхиальной астмы выслушиваются следующие основные дыхательные шумы:

- а) жесткое везикулярное дыхание*
- б) ослабленное везикулярное дыхание
- в) бронхиальное дыхание
- г) жесткое и ослабленное везикулярное дыхание

2. Рестриктивный тип нарушения вентиляционной способности лёгких характерен для:

- а) Пневмонии
- б) Бронхиальной астмы
- в) Острого бронхита
- г) Пневмосклероза *

3. Основные жалобы больных с бронхиальной астмой включают:

- а) приступы экспираторной одышки
- б) малопродуктивный кашель с вязкой мокротой
- в) пароксизмальный кашель
- г) свистящее дыхание
- д) все вышеуказанные*

4. Развитие эмфиземы легких характерно для:

- а) Бронхиальной астмы
- б) Хронического бронхита
- в) Острого бронхита
- г) Пневмосклероза легких
- д) Бронхиальной астмы и хронического бронхита*

5. Фактом риска развития хронического бронхита является

- а) диабет

- б) алкоголь
- в) острые вирусные инфекции
- г) курение*

6. Наиболее ранним признаком хронической дыхательной недостаточности является

- а) одышка*
- б) отеки
- в) цианоз
- г) кашель

7. Жизненная емкость легких это:

- а) наибольшее количество воздуха, которое можно выдохнуть после предельно глубокого вдоха*
- б) максимальное количество воздуха, которое можно вдохнуть после спокойного выдоха
- в) объем воздуха, остающийся в легких после спокойного выдоха
- г) наибольшее количество воздуха, которое способны вместить легкие

8. После прорыва острого одиночного абсцесса в бронх обычно наблюдаются следующие симптомы, кроме:

- а) полость с горизонтальным уровнем на рентгенограмме
- б) повышение температуры тела до 39°C и выше*
- в) кашель с выделением большого количества мокроты с неприятным запахом
- г) улучшение общего состояния
- д) кровохарканье

9. Для астматического состояния характерны все признаки, кроме:

- а) нарушение сознания
- б) полипноэ
- в) обильная мокрота*
- г) уменьшение дыхательных шумов
- д) признаки острого легочного сердца

10. Синдром Лёфгрена при саркоидозе проявляется

- а) лихорадкой, узловатой эритемой, полиартралгией
- б) одышкой, кашлем, лихорадкой
- в) одышкой, кашлем, увеличением периферических лимфатических узлов
- г) лихорадкой, одышкой, увеличением внутригрудных лимфатических узлов
- д) одышкой, кашлем, увеличением разных групп лимфатических узлов

Примеры ситуационных задач

Задача 1

У 60-летнего больного, страдающего хроническим обструктивным бронхитом, в последнее время стали возникать пароксизмы мерцания предсердий, проходящие

самостоятельно или под влиянием сердечных гликозидов. обсуждается вопрос о назначении антиаритмических препаратов для предупреждения пароксизмов. какой из препаратов нецелесообразен в данной ситуации?

- а) кордарон
- б) коринфар
- в) новокаинамид
- г) обзидан
- д) дигоксин

Задача 2

У больной 46 лет, страдающей варикозным расширением вен нижних конечностей, внезапно развилась за грудиной боль, одышка смешанного характера, свистящие хрипы в проекции среднего легочного поля справа. на экг регистрируются s в первом и q в третьем стандартных отведениях. какое из перечисленных ниже заболеваний может обусловить приведенную выше клиническую картину?

- а) острый инфаркт миокарда
- б) спонтанный пневмоторакс
- в) бронхиальная астма
- г) тромбоэмболия легочной артерии
- д) очаговая пневмония

4.2.3 Виды и задания по самостоятельной работе ординатора (примеры)

1. Подготовка рефератов, докладов.
2. Подготовка рефератов научных статей.
3. Изучение современных методов диагностики в пульмонологии.
4. Решение ситуационных задач по определению заболевания органов дыхания.
5. Составление дифференциально-диагностического ряда заболеваний в соответствии с выявленными клинико-рентгенологическими признаками.
6. Составление ситуационных задач.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля) «Пульмонология»

Основная литература:

1. Пульмонология [Электронный ресурс] : нац. рук. / [В. Н. Абросимов и др.] ; гл. ред. : А. Г. Чучалин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 958 с. : ил. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.
2. Респираторная медицина : руководство : в 2 т. / Рос. респиратор. о-во ; В. Н. Абросимов и др. ; под ред. А. Г. Чучалина. - Т. 1. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
3. Респираторная медицина : руководство : в 2 т. / Рос. респиратор. о-во ; В. Н. Абросимов и др. ; под ред. А. Г. Чучалина. - Т. 2. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.
4. Ланге, С. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной клетки [Текст] : руководство : атлас : 1118 ил., 35 табл. / С. Ланге, Д. Уолш ; пер с англ. под ред. С. К.

Тернового, А. И. Шехтера. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 431 с. : ил., табл. - Пер. изд. : Radiology of chest diseases / S. Lange, G. Walsh. - 3rd ed. (Stuttgart ; New York : Thieme).

Дополнительная литература:

1. Пульмонология, 2005, 2006 : клинич. рекомендации / Рос. респиратор. о-во ; гл. ред. : А. Г. Чучалин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007.

2. Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / под ред. Е. Е. Баженова. – 2-е изд. (эл.). – Москва : БИНОМ. Лаб. знаний, 2015. – 360 с. - URL : <http://marc.rsmu.ru:8020/marcweb2/Default.asp>.

3. Авдеев, С. Н. Хроническая обструктивная болезнь легких [Текст] : карм. рук. для практ. врачей / С. Н. Авдеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : Атмосфера, 2010.

4. Бабак, С. Л. Дыхательные расстройства и нарушения сна [Текст] : практ. рук. / С. Л. Бабак, Л. А. Голубев, М. В. Горбунова. - М. : Атмосфера, 2010.

5. Диагностика и лечение пневмоний [Текст] : осн. принципы : [учебное пособие для медицинских вузов и слушателей системы послевуз. подгот. специалистов] / [сост. : А. А. Карабиненко, В. И. Светлаков, К. О. Соболев и др.] ; под ред. Г. И. Сторожакова, А. А. Карабиненко ; Российский государственный медицинский университет. - Москва : МИА, 2008. - 167 с.

6. Разумов, В. В. Методологические проблемы изучения пневмокониоза и пылевого бронхита: прошлое и настоящее [Текст]. - Новокузнецк : [б. и.], 2012.

7. Многоликая бронхиальная астма, диагностика, лечение и профилактика [Текст] / под ред. Г. Б. Федосеева и др. - Санкт-Петербург : Нордмедиздат, 2011.

8. Нозокомиальная пневмония у взрослых [Текст] : российские национальные рекомендации / [С. Н. Авдеев, В. Б. Белобородов, Б. З. Белоцерковский и др.] ; Российское респираторное общество и др. - Москва : [б. и.], 2009. - 90 с.

9. Заболевания органов дыхания при беременности [Текст] / Е. Л. Амелина, В. В. Архипов, Р. Ш. Валеев и др. ; под ред. А. Г. Чучалина, Р. С. Фассахова. - Москва : Атмосфера, 2010.

10. Практическое руководство по детским болезням [Текст] / под общ. ред. В. Ф. Коколиной, А. Г. Румянцева. - Т. 9 : Заболевания органов дыхания у детей / под ред. Б. М. Блохина / В. Ф. Баликин и др. - Москва : Медпрактика-М, 2007.

11. Функциональная диагностика в пульмонологии [Текст] : практическое руководство / [А. Г. Чучалин, А. В. Черняк, С. Ю. Чикина и др.] ; под ред. А. Г. Чучалина. - Москва : Атмосфера, 2009. - 181 с. : ил.

12. Форбс Ч. Клиническая медицина [Электронный ресурс] : цв. атлас и учеб. / Ч. Д. Форбс, У. Ф. Джексон. – Москва, Логосфера, 2009. – 528 с. : ил. – URL : <http://books-ur.ru>.

13. Черняев, А. Л. Патологическая анатомия легких : атлас. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : Атмосфера, 2011.

14. Шойхет, Я. Н. Клиническая морфология острых абсцессов и гангрены легких [Текст]. - Барнаул : Алтапресс, 2012. - 118 с.

15. Гайворонский, И. В. Анатомия дыхательной системы и сердца [Текст] : [учеб. пособие для фак. подготовки врачей]. - 4-е изд. - Санкт-Петербург : ЭЛБИ-СПб., 2011. - 48 с. : ил.

Информационное обеспечение:

1. ЭБС РНИМУ им. Н.И. Пирогова – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.

2. ЭБС «Консультант студента» - неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
3. ЭБС «Издательство Лань» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
4. ЭБС «Юрайт» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
5. ЭБС «Айбукс» – неограниченное количество доступов, 100 % обучающихся.
6. ЭБС «Букап» – неограниченное количество доступов, 100% обучающихся.
7. Журналы издательства Taylor & Francis – доступ из внутренней сети вуза.
8. База данных отечественных и зарубежных публикаций Polpred.com Обзор СМИ – доступ из внутренней сети вуза.
9. Аналитическая и реферативная зарубежная база данных Scopus – доступ из внутренней сети вуза.
10. Аналитическая и цитатная зарубежная база данных журнальных статей Web of Science Core – доступ из внутренней сети вуза.
11. Справочная Правовая Система КонсультантПлюс – доступ из внутренней сети вуза.

VI. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) «Пульмонология»

Негатоскопы -10
Компьютеры – 5
Ноутбуки -4
Проектор мультимедийный - 3
Слайд – проектор – 1
Оверхед – 1
Ксерокс- 1
Экран – 2
Учебная доска – 1
Кабинет для сбора мокроты – 3
Помещение для оказания медицинской помощи – 4

Перечень программного обеспечения:

–MICROSOFT WINDOWS 7, 10;
–OFFICE 2010, 2013;
–Антивирус Касперского (Kaspersky Endpoint Security);
–ADOBE CC;
–Photoshop;
–Консультант плюс (справочно-правовая система);
–iSpring;
–Adobe Reader;
–Adobe Flash Player;
–Google Chrom, Mozilla Firefox, Mozilla Public License;
–7-Zip;
–FastStone Image Viewer.