

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО  
на заседании ученого Совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 9  
«27» 08 2020г.

УТВЕРЖДАЮ  
приказом ректора  
« 4 » 09 2020г.  
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
«ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ»**

**на тему:  
«НАГНОИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ И ПЛЕВРЫ»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

**Ростов-на-Дону  
2020**

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Торакальная хирургия» на тему – «Нагноительные заболевания легких и плевры» являются цель программы, планируемые результаты обучения; учебный план; требования к итоговой аттестации обучающихся; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Торакальная хирургия» на тему – «Нагноительные заболевания легких и плевры» одобрена на заседании кафедры хирургии №4.

Протокол № 4 от «26» августа 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор

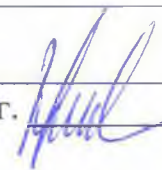
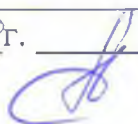

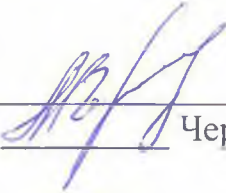


Черкасов М.Ф.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
по специальности «Торакальная хирургия»  
на тему: «Нагноительные заболевания легких и плевры»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Брижак З.Ф.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Бадальянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	« <u>26</u> » <u>08</u> 20 <u>20</u> г.  Черкасов М.Ф.

### 3. ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации  
по специальности «Торакальная хирургия»  
на тему: «Нагноительные заболевания легких и плевры»

№	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УМК

## 4. Общие положения

**4.1 Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 36 академических часа по специальности «Торакальная хирургия» на тему «Нагноительные заболевания легких и плевры» заключается в совершенствовании знаний и умений в рамках имеющейся квалификации.

### **Актуальность программы:**

Цикл ПК «Нагноительные заболевания легких и плевры» посвящен актуальной проблеме в торакальной хирургии. Слушатели ознакомятся с анатомическими и физиологическими особенностями нагноительных заболеваний легких и плевры, принципами хирургического лечения пациентов с данной патологией. Студенты цикла овладеют методами оперативного лечения нагноительных заболеваний легких, плевры традиционным открытым, так и видеоэндохирургическим способами лечения.

У курсантов цикла имеется уникальная возможность отработать базовые торакоскопические навыки, а также диагностическую торакоскопию, лобэктомию на современном тренажере LapMentor.

**4.3. Задачи программы:** сформировать знания, умения и навыки курсантов по актуальным вопросам этиопатогенеза, клиники, дифференциальной диагностики, а также методикам лечения нагноительных заболеваний лёгких и плевры; а также о способах предоперационной и послеоперационного ведения больных, современных достижениях в торакальной хирургии, основных практических навыках и умениях, необходимыми для работы врача – торакального хирурга при лечении пациентов с данной нозологией.

### **Планируемые результаты обучения:**

**Знать:** порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «торакальная хирургия»; стандарты оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при поражениях и заболеваниях грудной клетки и заболеваниях органов грудной полости; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; методику сбора информации пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости и их законных представителей; методику клинического, лабораторного и функционального обследования пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; патофизиологию дыхания и патофизиологические

нарушения, возникающие в организме при специфических и неспецифических поражениях и заболеваниях грудной клетки и заболеваниях органов грудной полости; методику рентгенологического обследования пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; показания к инструментальным методам обследования при поражениях и заболеваниях грудной клетки и заболеваниях органов грудной полости; клиническую и рентгенологическую семиотику поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости; осложнения при поражениях и заболеваниях грудной клетки и заболеваниях органов грудной полости; особенности течения поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости на фоне сопутствующих заболеваний; особенности клинического проявления и течения поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; клинические симптомы и синдромы внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания; клиническую классификацию поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости, МКБ; порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Торакальная хирургия»; клинические рекомендации (протоколы лечения) оказания медицинской помощи по профилю «Торакальная хирургия»; клиническую анатомию грудной стенки, органов грудной полости и средостения в возрастном аспекте; принципы подготовки к операциям и ведение послеоперационного периода; показания и противопоказания к хирургическим манипуляциям и операциям у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; лекарственную терапию, диагностику и лечение поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости у пожилых людей; принципы и методы антибактериальной и противоопухолевой терапии у больных с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости;

**Уметь:** анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости и их законных представителей;

проводить и интерпретировать результаты физикального обследования пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; разрабатывать план обследования пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; обосновывать необходимость и объем лабораторного, лучевого, инструментального обследований пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости и интерпретировать полученные результаты; обосновывать необходимость направления пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты; обосновывать и формулировать диагноз в соответствии с классификацией поражений и заболеваний грудной клетки и заболеваний органов грудной полости, МКБ; разрабатывать план лечения пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи; назначать и выполнять манипуляции и хирургическое лечение пациентам с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; оценивать эффективности и безопасности результатов применения манипуляций и хирургического лечения пациентам с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, хирургических вмешательств, применения лекарственных препаратов и/или

медицинских изделий, немедикаментозной терапии;

**Владеть:** информацией от пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; первичным осмотром пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; обследованием пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания; информацией направления пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости на лучевое, инструментальное, лабораторное обследование, на консультацию к врачам-специалистам иных видов профессиональной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; установлением диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ); повторными осмотрами пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; оценкой тяжести состояния пациента с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости; разработкой плана лечения пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценкой эффективности и безопасности лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; проведением и оценкой эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; наблюдением и оценкой состояния у пациентов с поражениями и заболеваниями грудной клетки и заболеваниями органов грудной полости в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.

Трудоемкость освоения – 36 академических часов (1 неделя).



Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины";
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы<sup>1</sup>.

**4.4.** Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из компонентов:

- 1) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

**4.5.** Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

**4.6.** Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия, применение дистанционного обучения), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-

---

<sup>1</sup> Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. N 499 "Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам", (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 августа 2013 г., регистрационный N 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. N 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный N 31014).

торакального хирурга. В планируемых результатах отражается преимущество с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-торакального хирурга<sup>2</sup>.

**4.7.** В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

**4.8.** Организационно-педагогические условия реализации Программы включают учебно-методическое обеспечение учебного процесса освоения модулей специальности (тематика лекционных, семинарских и практических занятий).

**4.9. Характеристика профессиональной деятельности обучающихся:**

- **область профессиональной деятельности<sup>3</sup>** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;

- **основная цель вида профессиональной деятельности<sup>4</sup>:** профилактика, диагностика и лечение заболеваний и (или) состояний, в том числе травм, грудной клетки и органов грудной полости, требующих хирургического лечения; медицинская;

- **обобщенные трудовые функции:** оказание медицинской помощи пациентам по профилю «торакальная хирургия»;

- **трудовые функции:**

-А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний, в том числе травм, грудной клетки и органов грудной полости, требующих хирургического лечения

-А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмами, грудной клетки и органов грудной

---

<sup>2</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247)

<sup>3</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 №1108 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 07.11.2014, регистрационный №34600).

<sup>4</sup> Приказ Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 №140 «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-торакальный хирург» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 08.04.2019, регистрационный №54303).

полости, требующими хирургического лечения, и контроль его эффективности и безопасности

- вид программы: практико-ориентированная.

#### **4.10. Контингент обучающихся:**

-по основной специальности: врачи-торакальные хирурги.

### **5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача – торакального хирурга. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности врача – торакального хирурга.

#### **Характеристика компетенций врача – торакального хирурга, подлежащих совершенствованию<sup>5</sup>**

##### **5.1. Профессиональные компетенции (далее – ПК):**

###### *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 с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6).

##### **5.2. Объем программы: 36 академических часов.**

##### **5.3. Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

---

<sup>5</sup> Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. N 1108 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 07 ноября 2014 г., регистрационный N 34600).

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения			
Очная (с использованием ДОТ, + симуляционного обучения)	6	6	6 дней, 1 неделя

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

### Обучающий симуляционный курс

Ситуации	Проверяемые трудовые функции	Симуляционное и вспомогательное оборудование	Расходные материалы	Задачи симуляции
Торакоцентез	А/01.8. Диагностика заболеваний и (или) состояний, в том числе травм, грудной клетки и органов грудной полости, требующих хирургического лечения. А/02.8. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмами, грудной клетки и органов грудной полости, требующими хирургического	Тренажер TruMan Trauma или Тренажер для обучения оказанию врачебной помощи при травмах, пункциям и дренированию грудной клетки, интубации, крикотиреотомии с возможностью: 1. размещения его в вертикальном положении; 2. пальпации ребер; 3. заменой вставок в области 4-7 межреберных промежутков по средней подмышечной линии с обеих сторон; 4. заполнения жидкостью	Марлевые шарики/тампоны, простыня с отверстием с адгезивным слоем для ограничения операционного поля, стерильные перчатки (трех разных размеров), одноразовый халат, раствор новокаина 0,5% (имитация), шприц объемом 20 мл, игла инъекционная 22G, набор для плевральной пункции (в заводской упаковке) или отдельные компоненты, пункционная игла с остроконечным срезом 16G с катетером, периферический венозный катетер (внутривенная канюля) 16- 18G, шприц объемом 50-60 мл с разъемом типа Луер-Лок, прозрачная соединительная трубка с разъемом типа Луер-Лок и трехходовым краником,	Демонстрация аккредитуемым лицом умения выполнять плевральную пункцию и дренирование плевральной полости. Оценка навыков общения с пациентом, получения информированного согласия.

	лечения, и контроль его эффективности и безопасности.	вставки для имитации плеврального выпота.	полупрозрачный пакет объемом 1,5-2 л с обратным клапаном и градуировкой объема, пробирки для забора образцов плеврального выпота, набор для дренирования плевральной полости (в заводской упаковке) или отдельные компоненты, прозрачная дренажная трубка 28-32F с отверстиями на одном из концов и стилет соответствующего диаметра, дренажная система с градуировкой объема, шовный материал (шелк/нейлон) 1-0 с режущей иглой 1 шт, повязка пластырного типа или марлевые салфетки+лейкопластырь	
Базовые торакоскопические навыки.	A/02.8. Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмами, грудной клетки и органов грудной полости, требующими хирургического лечения, и контроль его эффективности и безопасности.	Тренажер-симулятор LapMentor	Антисептик для обработки контактных поверхностей, запасные и сменные элементы для обеспечения работы тренажера LapMentor	Демонстрация лицом умения на своем рабочем месте владением базовыми эндовидеохирургическими навыками в торакальной хирургии и техникой торакоскопической лобэктомии

## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

### распределения учебных модулей

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Торакальная хирургия»

на тему: «Нагноительные заболевания легких и плевры»

(срок освоения 36 академических часов)

Код	Наименование разделов	Всего	В том числе	Из них	Форма
-----	-----------------------	-------	-------------	--------	-------

	модулей	часов	лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	контроль
Рабочая программа учебного модуля «Избранные вопросы торакальной хирургии»								
1.	Острый и хронический абсцесс лёгкого	8	2	4	2	4	2	ТК
2.	Гангрена легкого	6	2	2	2	-	2	ТК
3.	Бронхоэктатическая болезнь	4	-	2	2	-	2	ТК
4.	Острая и хроническая эмпиема плевры	8	2	4	2	2	2	ТК
5.	Бронхиальные свищи	4	-	2	2	-	2	ТК
6.	Паразитарные и грибковые заболевания легких	4	2	2	-	-	2	ТК
Итоговая аттестация		2	-	-	-	-	-	Экзамен
Всего		36	8	16	10	6	12	-

ПЗ – практические занятия;

СЗ – семинарские занятия;

ОСК – обучающий симуляционный курс;

ДО – дистанционное обучение;

ПК – промежуточный контроль;

ТК – текущий контроль.

## 7. Календарный учебный график

Учебные модули	Неделя					
	1 день (часы)	2 день (часы)	3 день (часы)	4 день (часы)	5 день (часы)	6 день (часы)
Специальные дисциплины	6	6	6	6	6	4
Дистанционное обучение	2	2	2	2	2	2
Обучающий симуляционный курс	-	-	-	2	4	-

Итоговая аттестация	-	-	-	-		2
---------------------	---	---	---	---	--	---

**8. Рабочие программы учебных модулей**  
**Рабочая программа учебного модуля**  
**«Нагноительные заболевания легких и плевры»**

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и т. д.</b>
<i>1.1</i>	<i>Острый и хронический абсцесс лёгкого</i>
1.1.1	Этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика. Тактика лечения.
1.1.2	Хирургия острых и хронических абсцессов лёгкого. Виды операций и особенности хирургической техники.
<i>1.2</i>	<i>Гангрена легкого</i>
1.2.1	Этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика. Тактика лечения.
1.2.2	Хирургия гангрены лёгкого
<i>1.3</i>	<i>Бронхоэктатическая болезнь</i>
1.3.1	Этиология, патогенез и патологическая анатомия. Классификация, клиника, и диагностика. Тактика лечения.
1.3.2	Хирургическое лечение бронхоэктазов
<i>1.4</i>	<i>Острая и хроническая эмпиема плевры</i>
1.4.1	Этиология, патогенез и патологическая анатомия. Классификация, клиника, и диагностика. Тактика лечения.
1.4.2	Хирургия острой и хронической эмпиемы плевры
<i>1.5</i>	<i>Бронхиальные свищи</i>
1.5.1	Этиология и патогенез, классификация, клиника, диагностика. Тактика
1.5.2	Хирургическое лечение бронхиальных свищей
<i>1.6</i>	<i>Паразитарные и грибковые заболевания легких</i>
1.6.1	Актиномикоз, кандидоз, аспергиллез. Этиология, патогенез и патологическая анатомия. Классификация, клиника, и диагностика. Тактика лечения
1.6.2	Эхинококкоз, альвеококкоз, цистицеркоз. Этиология, патогенез и патологическая анатомия. Классификация, клиника, и диагностика. Тактика лечения
1.6.3	Хирургия паразитарных и грибковых заболеваний легких

**Тематика лекционных занятий**

<b>№ раздела</b>	<b>№ лекции</b>	<b>Тема лекции</b>	<b>Кол-во часов</b>
1.1.1 – 1.1.2	<b>1</b>	Острый и хронический абсцесс лёгкого	2

1.2.1 – 1.2.2	<b>2</b>	Гангрена легкого	2
1.4.1 – 1.4.2	<b>3</b>	Острая и хроническая эмпиема плевры	2
1.6.1 – 1.6.3	<b>4</b>	Паразитарные и грибковые заболевания легких	2
<b>Итого</b>			<b>8</b>

### Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ семинара	Тема семинара	Кол-во часов
1.1.1 – 1.1.2	<b>1</b>	Острый и хронический абсцесс лёгкого	2
1.2.1 – 1.2.2	<b>2</b>	Гангрена легкого	2
1.3.1 – 1.3.2	<b>3</b>	Бронхоэктатическая болезнь	2
1.4.1 – 1.4.2	<b>4</b>	Острая и хроническая эмпиема плевры	2
1.5.1. – 1.5.2	<b>5</b>	Бронхиальные свищи	2
<b>Итого</b>			<b>10</b>

### Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Тема практического занятия	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1.1.2	<b>1</b>	Хирургия острых и хронических абсцессов лёгкого. Виды операций и особенности хирургической техники	4	Зачет
1.2.2	<b>2</b>	Хирургия гангрены лёгкого	2	Зачет
1.3.2.	<b>3</b>	Хирургическое лечение бронхоэктазов	2	Зачет
1.4.2	<b>4</b>	Хирургия острой и хронической эмпиемы плевры	4	Зачет



1.5.2	5	Хирургическое лечение бронхиальных свищей	2	Зачет
1.6.3	6	Хирургия паразитарных и грибковых заболеваний легких	2	Зачет
<b>Итого</b>			16	-

## 9. Организационно-педагогические условия

Программа повышения квалификации реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее - система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

### Профессорско-преподавательский состав программы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Черкасов Михаил Фёдорович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой хирургии №4
2	Старцев Юрий Михайлович	к.м.н., доцент	Доцент кафедры хирургии №4
3	Галашокян Карапет Мелконович	к.м.н., ассистент	Ассистент кафедры хирургии №4

## 10. Формы аттестации

10.1. Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача – торакального хирурга. В соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом.

10.3. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

## **11. Оценочные материалы**

### **11.1. Тематика контрольных вопросов:**

1. Дренирование абсцесса легкого, способы дренирования. Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение.

2. Хронический абсцесс лёгкого. Резекция лёгкого, пульмонэктомия, плевропульмонэктомия. Операционные и послеоперационные осложнения: профилактика, диагностика и лечение. Способы ушивания постабсцессной кисты легкого.

3. Гангрена лёгкого. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника хирургических вмешательств, выбор оперативного доступа, особенности пневмолиза, обработки элементов корня лёгкого, дренирования плевральной полости, ушивания операционной раны.

4. Бронхоэктазы (бронхоэктатическая болезнь). Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Одномоментные и последовательные двусторонние операции.

5. Острая и хроническая эмпиема плевры. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника операций. Видеоэндоскопические оперативные вмешательства.

6. Бронхиальные свищи. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Методика и техника операций. Операционные и послеоперационные осложнения: клиника, диагностика, лечение.

7. Послеоперационные культиты и бронхиальные свищи.

8. Эхинококкоз, альвеококкоз и цистицеркоз легкого

9. Актиномикоз, кандидоз и аспергиллез легкого.

10. Острая бактериальная деструкция легкого

### **11.2. Задания, выявляющие практическую подготовку врача – торакального хирурга.**

– Перечислите возможную рентгеносемиотику при остром и хроническом абсцессе лёгкого

– Проведите дифференциальную рентгенодиагностику при хроническом абсцессе и гангрене лёгкого

– Перечислите основные препараты для консервативной терапии абсцесса легкого

– Укажите тактику хирургического лечения при острой и хронической эмпиеме плевры.

- Расшифровка и клиническая интерпретация результатов дополнительного исследования
- Осмотр больных с заболеваниями органов дыхания и средостения
- Санация трахеобронхиального дерева
- Пункция плевральной полости
- Аускультация, пальпация, перкуссия грудной клетки
- Интерпретация обзорной рентгенографии, бронхографии, КТ, МРТ органов грудной клетки
- Выполнение торакотомии
- Выполнение торакоцентеза, дренирования плевральной полости
- Определение показаний и выбор способа операции при заболеваниях легких
- Выбор тактики в случае наличия у больного гемоторакса, лизированной гематомы плевральной полости
- Владение принципами антибактериальной терапии
- Определение групп крови, выполнение переливания крови и её компонентов

### **11.3. Примеры тестовых заданий и ситуационных задач:**

#### *11.3.1 Тестовые задания:*

1. К наиболее частым заболеваниям легких не относят
  - 1) абсцесс легкого
  - 2) нагноившуюся кисту легкого
  - 3) бронхоэктатическую болезнь
  - 4) эмпиему плевры
  - 5) гангрену легкого
  
2. Чаще всего наблюдаются абсцессы легких
  - 1) посттравматические
  - 2) обтурационные
  - 3) *постпневмонические*
  - 4) аспирационные
  - 5) гематогенно-эмболические
  
3. Инфекция, вызывающая абсцесс легкого, чаще всего проникает в легкое
  - 1) *бронхогенным путем*
  - 2) гематогенным
  - 3) лимфогенным
  - 4) контактным
  - 5) постманипуляционным

4. При гематогенном проникновении инфекции в легкое абсцесс чаще развивается

- 1) в задне-нижних отделах
- 2) в верхушечных отделах, в) в прикорневом отделе
- 3) в кортикальном слое
- 4) в базальных сегментах

5. Острый, дренируемый в бронх абсцесс легкого рентгенологически сходен

- 1) с очаговой пневмонией
- 2) с центральным раком легкого
- 3) с полостной формой рака
- 4) со стафилококковой деструкцией легкого
- 5) с очагом гона

6. Выявляемый рентгенологически горизонтальный уровень в области абсцесса свидетельствует

- 1) о деструкции
- 2) о секвестрации
- 3) о дренировании в просвет бронха
- 4) о скоплении значительного количества гноя
- 5) о переходе в хроническую стадию заболевания

7. При кортикальном абсцессе легкого наиболее информативным методом исследования является

- 1) бронхоскопия
- 2) УЗИ
- 3) торакоскопия
- 4) томография
- 5) ангиопульмонография

8. При гангрене легкого наиболее информативна

- 1) рентгенография
- 2) радиоизотопное сканирование с ксеноном
- 3) спирометрия
- 4) бронхография
- 5) бронхоскопия

9. УЗИ при гангрене легкого позволяет определить

- 1) объем поражения легочной ткани
- 2) проходимость бронха
- 3) локализацию процесса
- 4) степень деструкции легочной ткани

5) метод не информативен

10. К ранним симптомам острого абсцесса легкого относят все перечисленное, кроме

- 1) *постепенного начала*
- 2) озноба
- 3) боли в груди
- 4) высокой лихорадки
- 5) кашля без мокроты

11. Острый абсцесс легкого может осложниться всем перечисленным, кроме

- 1) легочного кровотечения
- 2) эмпиемы плевры
- 3) аспирации гноя в здоровое легкое
- 4) сепсисом
- 5) *амилоидозом*

12. Чаще всего абсцесс легкого вскрывается

- 1) в плевральную полость
- 2) *в бронх*
- 3) в брюшную полость
- 4) в полость перикарда
- 5) в сердце

13. Вскрытие абсцесса в бронх не сопровождается

- 1) *кровотечением*
- 2) улучшением состояния больного
- 3) уменьшением гнойной интоксикации
- 4) падением температуры
- 5) обильным выделением гнойной мокроты

14. При остром абсцессе легкого применяется все перечисленное, кроме

- 1) антибактериальной терапии
- 2) бронхоскопии с промыванием полости абсцесса
- 3) различных методов дренирования абсцесса
- 4) *удаления легочных секвестров*
- 5) детоксикационной терапии

15. Дренирующийся через бронх абсцесс может осложниться всем перечисленным, кроме

- 1) легочного кровотечения
- 2) амилоидоза

- 3) бронхогенной диссеминации
- 4) сепсиса
- 5) *коллапса легкого*

16. Для гангрены легкого характерно все перечисленное, кроме

- 1) обширного гнойно-деструктивного процесса
- 2) отсутствия тенденции к ограничению процесса
- 3) выпаженных рентгенологических изменений
- 4) тяжелого течения
- 5) *улучшения состояния после сообщения процесса с бронхом*

17. Гангрена легкого характеризуется всем перечисленным, кроме

- 1) крайне тяжелого состояния больного
- 2) кашля со зловонной, бурого цвета мокротой
- 3) резчайшей интоксикации
- 4) *амилоидоза паренхиматозных органов*
- 5) выраженной дыхательной недостаточности

18. Различают бронхоэктазы

- 1) кавернозные
- 2) кистозные
- 3) мешотчатые
- 4) *гроздевидные*
- 5) по типу песочных часов

19. Причиной развития бронхоэктазов могут быть все перечисленные заболевания, кроме

- 1) прикорневой пневмонии
- 2) гриппозной пневмонии
- 3) коклюша
- 4) *инфильтративного туберкулеза*
- 5) аденомы бронха

20. Наиболее характерными для бронхоэктатической болезни симптомами являются

- 1) кашель с гнойной мокротой в периоды обострения воспалительного процесса в легком
- 2) кровохарканье
- 3) пальцы в виде барабанных палочек
- 4) *только а) и в)*
- 5) все перечисленные симптомы

11.3.2 Ситуационные задачи:

**Задача №1.** У больной 27 лет жалобы на периодически возникающий кашель при наклоне вперед, в положении на животе с отделением небольшого количества слизисто-гнойной мокроты. Рентгенологически в проекции заднего средостения определяется округлое образование размерами 3х5см с четкими контурами, по верхнему контуру определяется участок просветления. Какой диагноз? Ответ: абсцесс легкого.

**Задача №2.** Больная В. – 28 лет после перенесенной ОРВИ продолжает лихорадить до 38 °С, боли в правой половине грудной клетки, кашель, слабость. Рентгенологически отмечается снижение пневматизации легочной ткани в заднебазальных отделах. При плевральной пункции справа получен прозрачный серозный экссудат. Какой диагноз можно выставить? Ответ: правосторонний экссудативный плеврит.

**Задача №3.** Больной Р. 48 л. Поступил в стационар с жалобами на резко выраженную слабость, боли в правой половине грудной клетки, высокую температуру, ознобы, одышку, выделение зловонной мокроты, содержащей элементы девитализированных тканей. Болеет в течение 2-х недель. За помощью не обращался. На рентгенограмме справа в области верхней доли определяется массивное затемнение, без четких границ с элементами разряжения и инфильтрации. Вопрос: диагноз, какова ваша тактика? Ответ: у больного гангрена верхней доли правого легкого. Учитывая локализацию процесса, необходимо выяснить эпидемиологический анамнез относительно фтизиопроцесса (не болел ли раньше туберкулезом, не было ли контакта с больными туберкулезом). Специфическая терапия, значительно ускорит процесс выздоровления. Необходимо назначить комплексное лечение, включающее антибактериальную, дезинтоксикационную, коррегирующую терапию. Парахирургические вмешательства: дренирование плевральной полости, назобронхиальное дренирование с целью санации очага. При неэффективности проводимой терапии показано оперативное лечение – лобэктомия.

**Задача №4.** Больная 36 лет, поступила с жалобами на кашель с гнойной мокротой до 100 мл в сутки, кровохарканье, повышение температуры тела до 38°C, слабость, одышку. Больная около 10 лет. В детстве неоднократно болела двусторонней пневмонией. Мокрота выделяется «полным ртом», особенно при наклоне вниз. Состояние удовлетворительное. Положительный симптом «часовых стекол». Над нижней долей левого легкого укорочение перкуторного звука масса сухих хрипов. На рентгенограммах легких – средостение смещено влево, усилен и деформирован легочный рисунок в нижнем легочном поле с обеих сторон. Какой наиболее вероятный диагноз? С целью уточнения диагноза какие исследование следует провести? Ответ: бронхоэктотическая болезнь. Бронхография.

**Задача №5.** У больного 13 лет родители стали замечать деформацию грудной клетки с выпиранием левой половины грудной клетки в области

грудино-реберного сочленения 2-4го ребер. При рентгенологическом исследовании выявлена большая тень, исходящая из средостения в виде полуокружности с четким контуром. УЗИ выявило образование переднего средостения, размерами 8x10см, содержащее жидкость. В анализах крови эозинофилия 8%. Соседи ребенка содержат собаку. Какой диагноз? Какие виды операций можно произвести больному? Послеоперационные осложнения? Ответ: эхинококк. Атипичная резекция легкого. Пневмоторакс, кровотечение

## 12. Литература

### 12.1 Рекомендуемая основная литература:

1. Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия [Электронный ресурс] / под ред. П.К. Яблонского – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 160 с. – доступ из ЭБС «Консультант врача».

2. Торакальная хирургия : учебное пособие / В.И. Никольский, С.Н. Логинов, М.С. Баженов [и др.] ; Мед. ин-т Пенз. гос. ун-та. - Пенза : Изд-во ПГУ, 2010. - 248 с.

### 12.2 Рекомендуемая дополнительная литература:

1. Эндоскопическая торакальная хирургия : рук-во для врачей / А.М. Шулуток, А.А. Овчинников, О.О. Ясногородский [и др.]. – М. : Медицина, 2006. - 392 с.

2. Торакальная хирургия : рук-во для врачей [и др.] / под ред. Л.Н. Бисенкова. – СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2004. - 927 с.

### 12.3 Интернет-ресурсы:

№	Электронные образовательные ресурсы	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: <a href="http://109.195.230.156:9080/oracg/">http://109.195.230.156:9080/oracg/</a>	Доступ неограничен
2.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: <a href="http://www.rosmedlib.ru">http://www.rosmedlib.ru</a>	Доступ неограничен
3.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: <a href="http://www.uptodate.com">www.uptodate.com</a>	Доступ неограничен
4.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Доступ с компьютеров университета
5.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: <a href="http://elibrary.ru">http://elibrary.ru</a>	Открытый доступ
6.	Национальная электронная библиотека. - URL: <a href="http://нэб.рф/">http://нэб.рф/</a>	Доступ с компьютеров библиотеки



7.	<b>Scopus</b> / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: <a href="http://www.scopus.com/">http://www.scopus.com/</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
8.	<b>Web of Science</b> / Clarivate Analytics. - URL: <a href="http://apps.webofknowledge.com">http://apps.webofknowledge.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: <a href="http://search.ebscohost.com">http://search.ebscohost.com</a> (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	<b>ScienceDirect. Freedom Collection</b> / Elsevier. – URL: <a href="http://www.sciencedirect.com">www.sciencedirect.com</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	<b>БД издательства Springer Nature.</b> - URL: <a href="http://link.springer.com/">http://link.springer.com/</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	<b>Wiley Online Library</b> / John Wiley & Sons. - URL: <a href="http://onlinelibrary.wiley.com">http://onlinelibrary.wiley.com</a> по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
13.	<b>Единое окно доступа к информационным ресурсам.</b> - URL: <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>	Открытый доступ
14.	<b>Российское образование. Федеральный образовательный портал.</b> - URL: <a href="http://www.edu.ru/index.php">http://www.edu.ru/index.php</a>	Открытый доступ
15.	<b>ENVOС.RU English vocabulary</b> ]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: <a href="http://envoc.ru">http://envoc.ru</a>	Открытый доступ
16.	<b>Словари онлайн.</b> - URL: <a href="http://dic.academic.ru/">http://dic.academic.ru/</a>	Открытый доступ
17.	<b>WordReference.com</b> : онлайн-словари языков. - URL: <a href="http://www.wordreference.com/enru/">http://www.wordreference.com/enru/</a>	Открытый доступ
18.	<b>Юридическая Россия</b> : федеральный правовой портал. - URL: <a href="http://www.law.edu.ru/">http://www.law.edu.ru/</a>	Открытый доступ
19.	<b>Официальный интернет-портал правовой информации.</b> - URL: <a href="http://pravo.gov.ru/">http://pravo.gov.ru/</a>	Открытый доступ
20.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России.</b> - URL: <a href="http://www.femb.ru/feml/">http://www.femb.ru/feml/</a> , <a href="http://feml.scsml.rssi.ru">http://feml.scsml.rssi.ru</a>	Открытый доступ
21.	<b>Medline</b> (PubMed, USA). – URL: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/</a>	Открытый доступ
22.	<b>Free Medical Journals.</b> - URL: <a href="http://freemedicaljournals.com">http://freemedicaljournals.com</a>	Открытый доступ
23.	<b>Free Medical Books.</b> - URL: <a href="http://www.freebooks4doctors.com/">http://www.freebooks4doctors.com/</a>	Открытый доступ
24.	<b>International Scientific Publications.</b> – URL: <a href="https://www.scientific-publications.net/ru/">https://www.scientific-publications.net/ru/</a>	Открытый доступ
25.	<b>КиберЛенинка</b> : науч. электрон. биб-ка. - URL: <a href="http://cyberleninka.ru/">http://cyberleninka.ru/</a>	Открытый доступ
26.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: <a href="https://archive.neicon.ru/xmlui/">https://archive.neicon.ru/xmlui/</a>	Открытый доступ
27.	<b>Журналы открытого доступа на русском языке</b> / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: <a href="https://elpub.ru/">https://elpub.ru/</a>	Открытый доступ
28.	<b>Медицинский Вестник Юга России.</b> - URL:	Открытый

	<a href="https://www.medicalherald.ru/jour">https://www.medicalherald.ru/jour</a> или с сайта РостГМУ	доступ
29.	<b>Всемирная организация здравоохранения.</b> - URL: <a href="http://who.int/ru/">http://who.int/ru/</a>	Открытый доступ
30.	<b>Evrika.ru</b> информационно-образовательный портал для врачей. – URL: <a href="https://www.evrika.ru/">https://www.evrika.ru/</a>	Открытый доступ
31.	<b>Med-Edu.ru:</b> медицинский видеопортал. - URL: <a href="http://www.med-edu.ru/">http://www.med-edu.ru/</a>	Открытый доступ
32.	<b>Univadis.ru:</b> международ. мед. портал. - URL: <a href="http://www.univadis.ru/">http://www.univadis.ru/</a>	Открытый доступ
33.	<b>DoctorSPB.ru:</b> информ.-справ. портал о медицине. - URL: <a href="http://doctorspb.ru/">http://doctorspb.ru/</a>	Открытый доступ
34.	<b>Современные проблемы науки и образования</b> : электрон. журнал. - URL: <a href="http://www.science-education.ru/ru/issue/index">http://www.science-education.ru/ru/issue/index</a>	Открытый доступ
35.	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций</b> Минздрава России. - URL: <a href="http://cr.rosminzdrav.ru/#!/">http://cr.rosminzdrav.ru/#!/</a>	Открытый доступ