

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**


**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Кафедра профпатологии и пульмонологии

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

образовательной программы

 / д.м.н., проф. Горблянский Ю.Ю. /

«17» июня 2025 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

«ПРАКТИКА/КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА»

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –
программы ординатуры**

Специальность

31.08.45 Пульмонология

Направленность (профиль) программы Пульмонология

Блок 2

Практика (Б2.О.01, Б2.О.02)

Уровень высшего образования

подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения очная

Ростов-на-Дону

2025 г.

1. Цель программы практики

Целями программы производственной практики «Клиническая практика/Практика» являются закрепление теоретических знаний специальности 31.08.45 Пульмонология приобретение и совершенствование умений и навыков, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача-пульмонолога, способного оказывать медицинскую помощь, включая обследование, лечение, в том числе при неотложных состояниях, профилактику, реабилитацию, экспертизу, приобретение опыта в решении основных профессиональных задач в реальных условиях.

2. Задачи программы практики

Задачей клинической практики первого года обучения является формирование у обучающихся компетенций, включающих в себя способность/готовность:

- диагностировать бронхолегочные заболевания, собирать и анализировать информацию о них, выяснять субъективные и объективные сведения;
- использовать методики расспроса пациента, наблюдения за ним, сбора анамнестических сведений, анализа получаемой информации,
- освоить и использовать базовые лабораторно-инструментальные методы обследования пульмонологического больного;
- оценивать степень тяжести состояния больного;
- определять объем и последовательность терапевтических мероприятий (амбулаторное, стационарное лечение).

Задачей клинической практики второго года обучения является формирование у обучающихся компетенций, включающих в себя способность/готовность:

- определять объем и последовательность профилактических и реабилитационных мероприятий при бронхолегочных заболеваниях;
- использовать методики подбора адекватной терапии, уметь оказывать необходимую срочную первую помощь при неотложных состояниях;
- разрабатывать схему, план и тактику ведения больного в сложных клинических случаях, обосновывать дифференциальный диагноз, показания и противопоказания к назначению фармакотерапии;
- проводить экспертизу временной нетрудоспособности больному с заболеванием бронхолегочной системы; оформлять листки временной нетрудоспособности.

3. Требования к результатам освоения программы практики

В результате прохождения производственной практики «Клиническая практика/Практика» обучающийся должен приобрести практические навыки, умения, на формирование универсальных, общепрофессиональных и

профессиональных компетенций у обучающихся в соответствии с ФГОС ВО и ООП ВО по данной специальности:

Таблица 1

Код и наименование компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю), соотнесенные с индикаторами достижения компетенции	
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном аспекте		
УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в аспекте пульмонологии	Знать	достижения в области пульмонологии по вопросам диагностики, лечения, профилактики бронхолегочных, реабилитации пациентов
	Уметь	анализировать современные достижения пульмонологии в области профилактики и лечения заболеваний бронхолегочной системы, назначать лечение пациентам в соответствии с достижениями фармации
	Владеть	навыками анализа овременных достижений пульмонологии в области диагностики, профилактики и реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, назначать лечение пациентов в соответствии с достижениями фармации
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания	Знать	Принципы диагностики заболеваний органов дыхания, методы осмотра и физикального обследования пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями
	Уметь	диагностировать заболевания бронхолегочной системы с применением лабораторного и инструментального исследования, интерпретировать полученные результаты
	Владеть	навыками диагностики заболеваний бронхолегочной системы, навыками применения лабораторного и инструментального исследования, навыками интерпретации полученных результатов
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы, контролировать его эффективность и безопасность	Знать	Общие принципы лечения пульмонологических заболеваний в соответствии с протоколами лечения и стандартами медицинской помощи
	Уметь	Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, лечебное питание, немедикаментозную терапию оценивать их эффективность и безопасность
	Владеть	Навыками назначения лекарственных

		препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозной терапии, оценивать их эффективность и безопасность
ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий медицинской реабилитации при бронхолегочных заболеваниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов вследствие заболеваний органов дыхания	Знать	Знать принципы организации и проведения медицинской реабилитации, показания для проведения реабилитации, нормативные документы по реабилитации
	Уметь	Уметь определять показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, контролировать их эффективность и безопасность
	Владеть	Владеть навыками организации и проведения медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания, навыками контроля эффективности и безопасности мероприятий по реабилитации
ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания медицинскую экспертизу	Знать	Основные виды медицинских экспертиз, применяемые в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания, нормативные документы по медицинским экспертизам
	Уметь	Проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, определять показания для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, уметь оформлять необходимую документацию
	Владеть	Навыками экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, навыками определения показаний для направления пациентов на медико-социальную экспертизу, навыками оформления необходимой документации
ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Знать	Принципы организации мероприятий по формированию здорового образа жизни, организационные формы пропаганды здорового образа жизни, включая побуждения к отказу от курения
	Уметь	Осуществлять организацию мероприятий по формированию здорового образа, участвовать в создании программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

	Владеть	Навыками организации и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни, навыками разработки программ снижения потребления табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств
ПК-1 Способен применять клинические рекомендации, стандарты и клинические протоколы в диагностике и лечении пациентов с бронхолегочными заболеваниями, в том числе при оказании паллиативной помощи	Знать	Действующие порядки и стандарты оказания медицинской помощи, протоколы лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, в том числе для оказания паллиативной помощи
	Уметь	Диагностировать бронхолегочные заболевания в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, проводить лечение пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом с протоколами лечения, в том числе при оказании паллиативной помощи
	Владеть	Навыками диагностики бронхолегочных заболеваний в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, навыками лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом с протоколами лечения, в том числе при оказании паллиативной помощи

4. Объем и содержание практики, организация проведения практики

Клиническая практика/Практика является обязательным разделом программы ординатуры и представляет собой вид учебной работы, непосредственно ориентированной на практическую подготовку обучающихся в соответствии с видом(ами) деятельности, на который направлена программа ординатуры.

Таблица 2

Виды учебной работы		Всего, час.	Объем по полугодиям			
			1	2	3	4
Контактная работа обучающегося с преподавателем по видам учебных занятий (Контакт. раб.):		288	60	64	80	84
Практика/Практическая подготовка (ПП)		1728	360	384	480	504
Самостоятельная работа обучающегося, в том числе подготовка к промежуточной аттестации (СР)		864	180	192	240	252
Вид промежуточной аттестации: Зачет (З), Зачет с оценкой (ЗО), Экзамен (Э)		30, 3	30	30,3	30	30
Общий объём	в часах	2592	540	576	720	756
	в зачетных	72	15	16	20	21

	единицах					
--	----------	--	--	--	--	--

Форма проведения практики: рассредоточенная.

Сроки прохождения практики: первый, второй, третий, четвертый семестры обучения в ординатуре.

Промежуточная аттестация: первый, второй, третий, четвертый семестры – дифференцированный зачет, второй семестр – зачет.

Содержание практики по разделам (выполнение работ, соответствующих видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью) представлены в таблице 3.

Таблица 3

Содержание практики (выполнение работ, соответствующие видам работ, связанных с будущей профессиональной деятельностью)	Сроки (продолжитель ность) работ		Код индик атора
	Нед.	Час.	
Первый год обучения	20,7	1116	
Раздел 1. Стационар	15	810	
1,1 Освоение методологии обследования пациента в целях выявления заболевания бронхолегочной системы, определение степени тяжести состояния пациента с учетом клинических рекомендаций	10	538	УК-1 ОПК-4 ПК-1
1.2 Составление плана лечения пациента, определение его эффективности с учетом стандартов оказания медицинской помощи и протоколов лечения	5	270	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ПК-1
Раздел 2. Поликлиника	5,7	308	
2.1 Обследование пациента в целях выявления заболевания бронхолегочной системы, с учетом клинических рекомендаций	3,5	189	УК-1 ОПК-4 ПК-1
2.2 Назначение лечения пациента с учетом стандартов оказания медицинской помощи и протоколов лечения	2,2	119	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ПК-1
Второй год обучения	27,3	1476	
Раздел 1. Стационар	17,4	940	
1.1 Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний бронхолегочной системы, назначение лечения, контроль его эффективности, с учетом клинических рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи и протоколов лечения; определение показаний для медицинской реабилитации пациента	5,9	320	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ПК-1
1.2 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациента, определение показаний для направления пациента на медико-социальную экспертизу	11,5	620	УК-1 ОПК-4 ОПК-7 ПК-1

Раздел 2. Поликлиника	9	486	
1.1 Обследование пациента в целях выявления заболеваний бронхолегочной системы, назначение лечения с учетом клинических рекомендаций, стандартов оказания медицинской помощи и протоколов лечения;	6	320	УК-1 ОПК-4 ОПК-5 ПК-1
1.2 Проведение экспертизы временной нетрудоспособности; определение показаний для направления пациента на медико-социальную экспертизу; назначение профилактических мероприятий по предупреждению развития бронхолегочных заболеваний	3	160	УК-1 ОПК-4 ОПК-8 ПК-1

5. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа обучающихся на практике направлена на совершенствование знаний и умений, лежащих в основе формируемых компетенций, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Самостоятельная работа осуществляется в формах:

- изучение рекомендуемой литературы для подготовки к промежуточной аттестации;

- подготовка и оформление отчета по практике и Дневника практики.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство форм самоконтроля и контроля со стороны преподавателя.

6. Базы практической подготовки

Программа практики организуется:

- в образовательных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность (клиники);

- в медицинских организациях, в том числе медицинских организациях, в которых располагаются структурные подразделения образовательных организаций и в иных организациях, осуществляющих деятельность в сфере охраны здоровья граждан в РФ на основании договора (клиническая база).

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик должен учитывать состояние здоровья и требования по доступности.

Сведения о конкретной медицинской организации, являющейся базой практической подготовки для данного вида практики, указываются в дневнике практики в соответствии с распределением.

Прохождение практики включает дежурства (суточные, в ночное время, в выходные или праздничные дни в соответствии с правилами внутреннего трудового распорядка и графиком дежурств той клинической базы, на которой ординатор проходит практику).

Перечень организаций проведения практической подготовки:

-ГБУ «Областная клиническая больница №2», г. Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии, 33 (пульмонологическое отделение и консультативная поликлиника)

7. Организация и формы отчетности по практике

Обучающиеся в период прохождения практики:

- ведут дневники практики;
- соблюдают правила внутреннего трудового распорядка;
- соблюдают правила охраны труда, техники безопасности, в т.ч. пожарной;
- готовят отчет о прохождении практики.

В процессе прохождения практики обучающийся руководствуется данной программой практики.

На каждого обучающегося готовится характеристика, содержащая сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций в период прохождения практики.

Оценивание практики осуществляется в ходе текущего контроля успеваемости, который проводится куратором группы за проведение практической подготовки по итогам выполнения отдельных видов работ или разделов в целом, в виде разбора клинических ситуаций и оценки практических навыков, выполненных в рамках решения конкретной профессиональной задачи.

Промежуточная аттестация проводится в период, предусмотренный календарным учебным графиком. Промежуточная аттестация проводится в форме защиты отчета о прохождении практики. При выставлении оценки учитывается характеристика на обучающегося. Форма промежуточной аттестации установлена учебным планом. Оценка о прохождении практики выставляется в аттестационный лист (зачетную ведомость).

8. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по практике

Оценочные материалы, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по итогам прохождения практики представлены в Приложении Оценочные материалы по производственной практике.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Таблица 4

№ п/п	Автор, наименование, место издания, издательство, год издания	Количество экземпляров
Основная литература		
1	Практическая пульмонология: руководство для врачей, интернов, ординаторов, аспирантов / под ред. В.В. Салухова, М.А. Харитонов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст : электронный.	3, ЭР
2	Профессиональная хроническая обструктивная болезнь легких: монография / Ю.Ю. Горблянский, Н.В. Яковлева, Т.Е. Пиктушанская [и др.]; под ред. Ю.Ю. Горблянского. – Ростов-на-Дону: Изд-во Фонд науки и образования, 2018. – 309 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ.	1, ЭК
Дополнительная литература		
1	Пульмонология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / М.А. Осадчук, С.Ф. Усик, Е.А. Исламова [и др.]. – Москва: МИА, 2010. – 296 с.	1
2	Таютина Т.В. Амбулаторная пульмонология: учебное пособие / Т.В. Таютина, О.А. Чижикина, А.Д. Багмет. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2011. – 102 с.	11
3	Справочник по пульмонологии / под ред. А.Г. Чучалина, М.М. Ильковича. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 298 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст : электронный.	2, ЭР
4	Пульмонология: национальное руководство / под ред. А.Г. Чучалина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 800 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». – Текст : электронный.	ЭР
5	Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / под ред. Е.Е. Баженова [и др.]. – Москва: БИНОМ, 2010. – 359 с.	1
6	Клиническая интерпретация рентгенограммы легких: справочник / М. Дарби [и др.]; пер. с англ. под ред. В.Н. Трояна. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 214 с.	4
7	Профессиональные интерстициальные заболевания легких. Диагностика и лечение: учебное пособие / Ю.Ю. Горблянский, И.И. Ануфриев, Е.П. Конторович [и др.]; под ред. Ю.Ю. Горблянского. – Ростов-на-Дону: Изд-во Рост ГМУ, 2021. – 114 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ.	2, ЭК
8	Профессиональные аспекты новой коронавирусной инфекции COVID-19: учебное пособие / Ю.Ю. Горблянский, Е.П. Конторович, О.П. Понамарева [и др.]; под ред. Ю.Ю. Горблянского. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2021. – 147 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ.	2, ЭК
9	Медицинская реабилитация работников, перенесших COVID-19: учебное пособие / Ю.Ю. Горблянский, Т.Е. Пиктушанская, Е.П. Конторович, О.П. Понамарева; под ред. Ю.Ю. Горблянского. – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2021. – 155 с. – Доступ из ЭБ РостГМУ.	2, ЭК

Перечень ресурсов сети «Интернет»

	Электронные образовательные ресурсы	Доступ
1	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : Электронная библиотечная система. – Москва : ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением. Комплексный медицинский консалтинг». - URL: http://www.rosmedlib.ru + возможности для инклюзивного образования	Доступ неограничен
3	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
4	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.пф/	Виртуальный читальный зал при библиотеке
5	Wiley : офиц. сайт; раздел «Open Access» / John Wiley & Sons. – URL: https://authorservices.wiley.com/open-research/open-access/browse-journals.html (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
6	Российское образование : федеральный портал. - URL: http://www.edu.ru/ . – Новая образовательная среда.	Открытый доступ
7	Федеральный центр электронных образовательных ресурсов. - URL: http://srtv.fcior.edu.ru/	Открытый доступ
8	Электронная библиотека Российского фонда фундаментальных исследований (РФФИ). - URL: http://www.rfbr.ru/rffi/ru/library	Открытый доступ
9	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: https://femb.ru/femb/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
10	Cochrane Library : офиц. сайт ; раздел «Open Access». - URL: https://cochranelibrary.com/about/open-access	Контент открытого доступа
11	Кокрейн Россия: российское отделение Кокрановского сотрудничества / РМАНПО. – URL: https://russia.cochrane.org/	Контент открытого доступа
12	Вебмединфо.ру : сайт [открытый информационно-образовательный медицинский ресурс]. – Москва. - URL: https://webmedinfo.ru/	Открытый доступ
13	Univadis from Medscape : международ. мед. портал. - URL: https://www.univadis.com/ [Регулярно обновляемая база уникальных информационных и образовательных медицинских ресурсов]. Бесплатная регистрация	Открытый доступ
14	Med-Edu.ru : медицинский образовательный видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/ . Бесплатная регистрация.	Открытый доступ
15	Мир врача : профессиональный портал [информационный ресурс для врачей и студентов]. - URL: https://mirvracha.ru . (поисковая система Яндекс). Бесплатная регистрация	Открытый доступ
16	DoctorSPB.ru : информ.-справ. портал о медицине [для студентов и врачей]. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
17	МЕДВЕСТИК : портал российского врача [библиотека, база знаний]. - URL: https://medvestnik.ru	Открытый доступ
18	PubMed : электронная поисковая система [по биомедицинским исследованиям]. - URL: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/ (поисковая	Открытый доступ

	система Яндекс)	
19	Cyberleninka Open Science Hub : открытая научная электронная библиотека публикаций на иностранных языках. – URL: https://cyberleninka.org/	Открытый доступ
20	Научное наследие России : электронная библиотека / МСЦ РАН. - URL: http://www.e-heritage.ru/	Открытый доступ
21	SAGE Openaccess : ресурсы открытого доступа / Sage Publications. – URL: https://uk.sagepub.com/en-gb/eur/open-access-at-sage	Контент открытого доступа
22	EBSCO & Open Access : ресурсы открытого доступа. – URL: https://www.ebsco.com/open-access (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
23	Lvrach.ru : мед. науч.-практич. портал [крупнейший проф. ресурс для врачей и мед. сообщества, созданный на базе науч.-практич. журнала «Лечащий врач»]. - URL: https://www.lvrach.ru/	Открытый доступ
24	ScienceDirect : офиц. сайт; раздел «Open Access» / Elsevier. - URL: https://www.elsevier.com/open-access/open-access-journals	Контент открытого доступа
25	Taylor & Francis. Dove Medical Press. Open access journals : журналы открытого доступа. – URL: https://www.tandfonline.com/openaccess/dove	Контент открытого доступа
26	Taylor & Francis. Open access books : книги открытого доступа. – URL: https://www.routledge.com/our-products/open-access-books/taylor-francis-oa-books	Контент открытого доступа
27	Thieme. Open access journals : журналы открытого доступа / Thieme Medical Publishing Group . – URL: https://open.thieme.com/home	Контент открытого доступа
28	Karger Open Access : журналы открытого доступа / S. Karger AG. – URL: https://www.karger.com/OpenAccess/AllJournals/Index (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
29	Архив научных журналов / НП НЭИКОН. - URL: https://arch.neicon.ru/xmlui/ (поисковая система Яндекс)	Контент открытого доступа
30	Русский врач : сайт [новости для врачей и архив мед. журналов] / ИД «Русский врач». - URL: https://rusvrach.ru/	Открытый доступ
31	Directory of Open Access Journals : [полнотекстовые журналы 121 стран мира, в т.ч. по медицине, биологии, химии]. - URL: http://www.doaj.org/	Контент открытого доступа
32	Free Medical Journals . - URL: http://freemedicaljournals.com	Контент открытого доступа
33	Free Medical Books . - URL: http://www.freebooks4doctors.com	Контент открытого доступа
34	International Scientific Publications . – URL: http://www.scientific-publications.net/ru/	Контент открытого доступа
35	Эко-Вектор : портал научных журналов / IT-платформа российской ГК «ЭКО-Вектор». - URL: http://journals.eco-vector.com/	Открытый доступ
36	Медицинский Вестник Юга России : электрон. журнал / РостГМУ. - URL: http://www.medicalherald.ru/jour	Контент открытого доступа

37	Южно-Российский журнал терапевтической практики / РостГМУ. – URL: http://www.therapeutic-j.ru/jour/index	Контент открытого доступа
38	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: https://cr.minzdrav.gov.ru/	Контент открытого доступа
39	ФБУЗ «Информационно-методический центр» Роспотребнадзора : офиц. сайт. – URL: https://www.crc.ru	Открытый доступ
40	Министерство здравоохранения Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: https://minzdrav.gov.ru	Открытый доступ
41	Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения : офиц. сайт. - URL: https://roszdravnadzor.gov.ru/	Открытый доступ
42	Всемирная организация здравоохранения : офиц. сайт. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
43	Министерство науки и высшего образования Российской Федерации : офиц. сайт. - URL: http://minobrnauki.gov.ru/ (поисковая система Яндекс)	Открытый доступ
44	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. Сетевое издание. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Контент открытого доступа
45	Словари и энциклопедии на Академике. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
46	Официальный интернет-портал правовой информации. - URL: http://pravo.gov.ru/	Открытый доступ

10. Материально-техническое обеспечение практики

При прохождении практики (части практики) в Университете обучающиеся обеспечиваются материально-техническим оборудованием и библиотечным фондом Университета. Каждый обучающийся имеет доступ к компьютерным технологиям, мультимедийному оборудованию, медицинской документации.

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

Оценочные материалы
по дисциплине **«Клиническая практика/практика»**

Специальность 31.08.45 Пульмонология

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

универсальных (УК)/общекультурных (ОК)

Код и наименование универсальной/общекультурной компетенции	Индикатор(ы) достижения универсальной/общекультурной компетенции
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1 Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте УК-1.2 Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте

общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания	ОПК-4.1 Применяет методы осмотра и физикального обследования пациентов в соответствии с клиническими рекомендациями ОПК-4.2 Разрабатывает план лабораторного и инструментального исследования, интерпретирует полученные результаты
ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам в соответствии с протоколами лечения и стандартами медицинской помощи ОПК-5.2 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии
ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания	ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации в объеме компетенции врача-профпатолога в соответствии с действующим порядком реабилитации и санаторно-курортного лечения ОПК-6.2 Оценивает эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
ОПК-7 Способен проводить в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания медицинскую экспертизу	ОПК-7.1 Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы ОПК-7.2 Определяет медицинские показания для направления пациента на медико-социальную экспертизу, оформляет необходимую медицинскую документацию
ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий	ОПК-8.1 Осуществляет пропаганду здорового образа жизни, включая побуждения к отказу от курения, проводит профилактические мероприятия с учетом факторов риска

по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-8.2 Оценивает и контролирует эффективность программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ
--	--

профессиональных (ПК)

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции
ПК-1 Способен применять клинические рекомендации и клинические протоколы в диагностике и лечении пациентов с бронхолегочными заболеваниями, в том числе при оказании паллиативной помощи	<p>ПК-1.1 Осуществляет диагностику и лечение пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи, протоколами лечения</p> <p>ПК-1.2 Оценивает состояние пациентов, требующих оказания паллиативной помощи. Проводит динамические наблюдения за пациентами с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии со стандартами медицинской помощи, оказывает психологическую поддержку пациентам и лицам, осуществляющим уход</p> <p>ПК-1.3 Оказывает паллиативную медицинскую помощь пациентам, находящимся на респираторной поддержке в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения). Консультирует законных представителей пациентов и лиц, осуществляющих уход за ними, по навыкам и организации индивидуального ухода</p>

2.Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование компетенции	Виды оценочных материалов	количество заданий на 1 компетенцию
УК-1	Задания закрытого типа	1 с эталоном ответа
	Тесты с одним вариантом правильного ответа	1
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	4 с эталонами ответов 1 3
ОПК-4	Задания закрытого типа	2 с эталонами ответов
	Тесты с одним вариантом правильного ответа	2
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	4 с эталонами ответов 2 2
ОПК-5	Задания закрытого типа	2 с эталонами ответов
	Тесты с одним вариантом правильного ответа	2
	Задания открытого типа: Ситуационные задачи Вопросы для собеседования	4 с эталонами ответов 2 2
ОПК-6	Задания закрытого типа	2 с эталонами ответов

	Тесты с одним вариантом правильного ответа	2
	Задания открытого типа:	4с эталонами ответов
	Ситуационные задачи	2
ОПК-7	Вопросы для собеседования	2
	Задания закрытого типа	2 с эталонами ответов
	Тесты с одним вариантом правильного ответа	2
	Задания открытого типа:	4 с эталонами ответов
	Ситуационные задачи	2
	Вопросы для собеседования	2
ОПК-8	Задания закрытого типа	2 с эталонами ответов
	Тесты с одним вариантом правильного ответа	2
	Задания открытого типа:	3 с эталонами ответов
ПК-1	Ситуационные задачи	1
	Вопросы для собеседования	2
	Задания закрытого типа	2 с эталонами ответов
	Тесты с одним вариантом правильного ответа	2
	Задания открытого типа:	4с эталонами ответов
	Ситуационные задачи	2
	Вопросы для собеседования	2

УК-1:

Задания закрытого типа

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Распространенность ХОБЛ у лиц старше 40 лет составляет (в процентах):

1. 10%
2. 15%
3. 1%
4. 5%

Эталон ответа: 1. 10%.

Задания открытого типа

Задание 1

Пациентка 58 лет госпитализирована в отделение пульмонологии с жалобами на одышку, кашель с небольшим количеством желтоватой мокроты, повышение температуры до 37.6, общую слабость. Больной себя считает в течение недели, после переохлаждения. Лечилась амбулаторно по поводу острого бронхита, принимала мукалтин, парацетамол, азитромицин, без улучшения, появилась одышка при ходьбе. Не курит, алкоголь не принимает. При поступлении состояние средней степени тяжести, повышенного питания. При перкуссии справа в нижнебоковых отделах укорочение

перкуторного звука, усилено голосовое дрожание. При аускультации выслушиваются мелкопузырчатые влажные хрипы. ЧДД – 22 в мин. На рентгенограмме органов грудной клетки - массивная инфильтрация нижней доли левого легкого. Предварительный диагноз: Внебольничная пневмония.

Какая стартовая антибактериальная терапия показана с учетом федеральных клинических рекомендаций?

Эталон ответа: Цефалоспорины 3 поколения (цефтриаксон).

Задание 2. Вопрос для собеседования.

При каком заболевании возможна полностью обратимая бронхиальная обструкция?

Эталон ответа : Для бронхиальной астмы.

Задание 3. Вопрос для собеседования.

Какое лабораторное исследование необходимо для подбора дозы гепарина при лечении ТЭЛА?

Эталон ответа : .Коагулограмма

Задание 4. Вопрос для собеседования.

Через сколько часов после госпитализации в стационар устанавливается диагноз нозокомиальной пневмонии ?

Эталон ответа : через 48 часов и более.

ОПК-4

Задания закрытого типа

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При аускультации легких у больных ХОБЛ характерны::

1. шум трения плевры
2. влажные хрипы на вдохе
3. крепитацию на вдохе
4. сухие хрипы на выдохе

Эталон ответа: 4. сухие хрипы на выдохе.

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Для выявления гипоксемии показана пульсоксиметрия:

1. только при тяжелом течении пневмонии
2. при осложненном течении пневмонии
3. всем пациентам с пневмонией
4. по показаниям (симптомы дыхательной недостаточности)

Эталон ответа: 3. всем пациентам с пневмонией.

Задания открытого типа

Задание 1.

На приеме у пульмонолога пациентка 18 лет. Предъявляет жалобы на небольшую постоянную одышку и кашель со слизисто-гнойной мокротой; температура тела нормальная. В анамнезе рецидивирующие двусторонние пневмонии с детского возраста, кашицеобразный стул 2-3 раза в сутки. Индекс массы тела (далее – ИМТ) 15 кг/м². Объективно: Кожа сухая, бледная, в легких двусторонние влажные мелкопузырчатые хрипы. Компьютерная томография органов грудной клетки: двусторонние бронхоэктазии. Общий анализ мокроты: лейкоциты 40-60 в поле зрения, бактериоскопия на КУМ – отрицательна. Предварительный диагноз: Муковисцидоз

Какое дополнительное лабораторное исследование необходимо провести для подтверждения муковисцидоза?

Эталон ответа: Исследование содержания хлоридов в потовой жидкости.

Задание 2.

Больной 34 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на сухой кашель, повышение температуры до 37,5 °С, общую слабость, боль в грудной клетке при дыхании. В анамнезе – переохлаждение. Объективно: бледность кожных покровов, небольшое отставание правой половины грудной клетки при дыхании. При перкуссии легких легочный звук ясный над всей поверхностью легких. При аускультации: ослабленное дыхание и шум трения плевры с правой стороны ниже угла лопатки. Рентгенография органов грудной клетки: – очаговая инфильтрация в нижней доле правого легкого. Поставлен диагноз: Пневмония

Обоснуйте диагноз пневмонии

Эталон ответа: Субфебрилитет, бледность кожных покровов, отставание правой половины грудной клетки при дыхании, при аускультации ослабленное дыхание и шум трения плевры с правой стороны ниже угла лопатки.

Задание 3. Вопрос для собеседования.

Перечислите данные объективного осмотра, характерные при диагностике интерстициальных заболеваний лёгких.

Эталон ответа: Изменения дистальных фаланг по типу «барабанных палочек» и ногтевых пластин пальцев рук по типу «часовых стекол»; двусторонняя крепитация в конце вдоха, по данным аускультации.

Задание 4. Вопрос для собеседования.

Какие исследования эвакуированной плевральной жидкости проводятся в обязательном порядке?

Эталон ответа: органолептическое, лабораторное, цитологическое, бактериологическое.

Задания закрытого типа

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При среднетяжелом течении бронхиальной астмы лечение начинается с применения:

1. высоких доз ингаляционных ГКС
2. ингаляционных ГКС.
3. системных ГКС.
4. антагонистов лейкотриеновых рецепторов

Эталон ответа: 2. ингаляционных ГКС.

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Лечение ХОБЛ следует начинать с:

1. ингаляционных бронхолитиков
2. отхаркивающих средств
3. ингибиторов фосфодиэстеразы
4. ингаляционных стероидов

Эталон ответа: 1. ингаляционных бронхолитиков.

Задания открытого типа

Задание 1.

Больная 26 лет на приеме у пульмонолога жалуется на сухой непродуктивный кашель, одышку при умеренной физической нагрузке, гнойные и кровянистые выделения из носа, повышенную температуру до 38,6 по вечерам, общую слабость, похудание за месяц на 6 кг. Заболела без видимых причин около 4 недель назад. Лечилась антибиотиками 2 недели без улучшения. Объективно: состояние удовлетворительное. На коже голеней мелкоточечная гиперемизированная сыпь, не исчезающая при надавливании. Пульс 84 в 1 мин., ритмичный, АД 120/80 мм рт.ст. ЧДД- 22 в 1 мин., SpO₂-94%. При перкуссии грудной клетки: справа и слева локальные зоны укорочения перкуторного звука с единичными мелкопузырчатыми хрипами. Установлен диагноз: Гранулематоз с полиангиитом, высокой активности, ДН-1 степени. В условиях стационара назначены системные стероиды. В течение 7 дней не отмечает улучшения.

Какой метод можно дополнительно применить в данном случае?

Эталон ответа: Плазмаферез.

Задание 2.

Пациент 65 лет госпитализирован в терапевтическое отделение, где выполнена консультация пульмонолога. Жалобы на кашель с мокротой слизистого характера, выраженная одышка при незначительной нагрузке, общая слабость. В течение нескольких лет беспокоит кашель с мокротой, постоянно пользуется ингаляциями формотерола, дополнительно использует ипратропия бромид (беродуал) при усилении одышки. Пульмонологом диагностирована ХОБЛ, обострение.

Какую длительную поддерживающую терапию следует рекомендовать в данном случае?

Эталон ответа: Фиксированные комбинации длительнодействующих ингаляционных бронходилататоров (ДДАХ/ДДБА).

Задание 3. Вопрос для собеседования.

Что показано для лечения обострения бронхиальной астмы легкой и средней степени тяжести?

Эталон ответа: Короткодействующие ингаляционные бета 2 - агонисты (КДБА) или комбинация ипратропия бромида и бета 2 - агонистов.

Задание 4. Вопрос для собеседования.

Лечение антибиотиками при двусторонней стафилококковой пневмонии с множественными очагами деструкции легочной ткани, с кровохарканием целесообразно сочетать с?

Эталон ответа: Внутривенным введением препаратов иммуноглобулинов.

ОПК-6

Задания закрытого типа

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

На медико – социальную экспертизу направляются:

1. граждане с признаками стойкого ограничения жизнедеятельности
2. трудоспособные граждане
3. граждане пенсионного возраста
4. малообеспеченные категории граждан страны

Эталон ответа: 1. граждане с признаками стойкого ограничения жизнедеятельности.

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида с заболеваниями органов дыхания утверждается:

1. врачом - терапевтом
2. специалистом по социальной работе
3. врачом - пульмонологом
4. руководителем бюро

Эталон ответа: 4. руководителем бюро.

Задания открытого типа

Задание 1.

Инженер 39 лет, госпитализирован в ОРИТ с диагнозом: Коронавирусная инфекция, тяжелой степени, осложненная двусторонней пневмонией. ДН 2 степени. Жалоб на повышение температуры тела, выраженную слабость, чувство «заложенности» в груди, одышку, сухой кашель. Болен в течение 3 дней, лечился амбулаторно по месту жительства без положительной динамики. По тяжести состояния госпитализирован в ОРИТ, лечение получает. Объективно: температура тела – 37.1. Слизистая оболочка ротоглотки умеренно гиперемирована. При аускультации – жесткое дыхание, сухие хрипы с обеих сторон. ЧДД- 25 в мин. АД – 115/70 мм рт.ст, ЧСС – 88 уд. в мин. Сатурация – 94%. СКТ ОГК: двустороннее массивное поражения легких (75%), признаки «матового стекла».

Перечислите реабилитационные мероприятия у данного пациента на 1 этапе при стабилизации гемодинамики:

Эталон ответа: Респираторная поддержка, пропозия, ранняя пассивная мобилизация, нутритивная поддержка.

Задание 2.

Больной 42 лет, госпитализирован в пульмонологическое отделение с жалобами на кашель с выделением скудной мокроты желтого цвета, повышение температуры тела до 38.4 С, общую слабость, отсутствие аппетита. Объективно: состояние удовлетворительное. При пальпации грудной клетки справа ниже угла лопатки небольшой участок усиления голосового дрожания. При перкуссии укорочение звука справа ниже угла лопатки. При аускультации влажные мелкопузырчатые хрипы справа. ЧД -19 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 84 уд. в мин. АД – 115/70 мм рт.ст. Сатурация 96%. Установлен диагноз: Внебольничная пневмония нижней доли правого легкого ДН 1 степени. В отделении терапию получает в полном объеме. В динамике отмечает улучшение общего самочувствия. Сформулируйте цели и задачи медицинской реабилитации данного пациента

Эталон ответа: Восстановление кровоснабжения и вентиляции в пораженном участке, предупреждение формирования плевральных спаек и пневмосклероза; стимулирование выведения мокроты, профилактика развития бронхоэктазов; укрепление дыхательных мышц, увеличение экскурсии и жизненной емкости легких; нормализация механизма дыхания, восстановление адаптации к физической нагрузке;

Задание 3. Вопрос для собеседования.

Что составляет основу программы легочной реабилитации у больных ХОБЛ?

Эталон ответа: оценка состояния пациента, физические упражнения дыхательных мышц, мышц верхних и нижних конечностей, обучение больного коррекция питания и психологическая поддержка.

Задание 4. Вопрос для собеседования.

Перечислите меры для коррекции нутритивного статуса пациента.

Эталон ответа: назначение высококалорийной диеты, богатой белками использование готовых сбалансированных нутритивных смесей.

ОПК-7

Задания закрытого типа

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Срок временной нетрудоспособности пациента при направлении в бюро МСЭ завершается датой:

1. следующей за днем освидетельствования в бюро МСЭ
2. проведения врачебной комиссии в лечебно – профилактическом учреждении
3. регистрации документов в бюро МСЭ
4. непосредственно предшествующей дню регистрации документов в бюро МСЭ

Эталон ответа: 4. непосредственно предшествующей дню регистрации документов в бюро МСЭ.

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

При освидетельствовании пациента в бюро МСЭ принимается решение :

1. об установлении группы инвалидности
2. о направлении на санаторно – курортное лечение
3. о направлении на оперативное лечение
4. о назначении пособия по временной нетрудоспособности

Эталон ответа: 1. об установлении группы инвалидности.

Задания открытого типа

Задание 1.

Инженер машиностроительного предприятия 46 лет со стажем работы 22 года, длительное время лечился амбулаторно и стационарно (временная нетрудоспособность 114 дней) по поводу Хронической обструктивной болезни легких II стадии, средней

степени тяжести, эмфизематозно - бронхитический типа, ДН 2 степени. Клинико-трудовой прогноз неблагоприятный.

Какова дальнейшая врачебная тактика?

Эталон ответа:

Ввиду длительной временной нетрудоспособности (около 4 месяцев, тяжести заболевания, неблагоприятного клинико-трудового прогноза, пациента необходимо направить на освидетельствование в бюро МСЭ

Задание 2.

У работника по обработке дерева 39 лет, со стажем 12 лет (контакт с антигенами растительного происхождения) лечился амбулаторно, а затем в пульмонологическом отделении, где поставлен диагноз: Гиперчувствительный пневмонит фибротический, ДН 3 степени. Временная нетрудоспособность 117 дней. Клинико-трудовой прогноз неблагоприятный.

Какое решение может принять бюро МСЭ в данном случае?

Эталон ответа:

Установить 2 группу инвалидности, учитывая тяжесть заболевания, неблагоприятный клинико-трудовой прогноз, обусловленный фибротическим фенотипом заболевания с развитием дыхательной недостаточности 3 степени.

Задание 3. Вопрос для собеседования.

Как поступает врач при направлении пациента, имеющего листок временной нетрудоспособности, на МСЭ?

Эталон ответа: при направлении пациента на освидетельствование в бюро МСЭ листок временной нетрудоспособности остается открытым

Задание 4. Вопрос для собеседования.

Опишите основной медицинский критерий установления пациенту третьей группы инвалидности

Эталон ответа: наличие нарушения здоровья со II степенью выраженности стойких нарушений функций организма, обусловленные заболеваниями.

ОПК-8

Задания закрытого типа

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Вторичная профилактики –это:

1. своевременное выявление лиц с повышенным уровнем факторов риска и проведение мероприятий по их коррекции
2. формирование здорового образа жизни на уровне всего населения и обеспечение для этого соответствующих условий

3. разделение населения на группы в зависимости от возраста и хронических заболеваний
4. предупреждение прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний за счет коррекции факторов риска и своевременного проведения лечения и мер реабилитации
- Эталон ответа:* 4. предупреждение прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний за счет коррекции факторов риска и своевременного проведения лечения и мер реабилитации.

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Основным фактором риска при ХОБЛ является:

1. экология
2. ожирение
3. снижение иммунитета
4. курение

Эталон ответа: 4. курение.

Задания открытого типа

Задание 1.

Пациент 39 лет в порядке скорой помощи поступил в пульмонологическое отделение областной больницы с некупирующимся приступом удушья. Около 10 лет у пациента диагностируется бронхиальная астма. В последние 3 года принимает ингаляционные глюкокортикостероиды в дозе 1000 мкг. После ОРВИ приступы удушья участились, а в последнюю ночь удушье не прекращалось. Объективно: состояние тяжелое, кожные покровы влажные, цианоз. При аускультации выдох удлинен, масса сухих хрипов по всем полям, в нижних отделах дыхание ослаблено. ЧДД 24 в 1 мин. ЧСС 100 в 1 мин. АД 115/60 мм рт. ст. SaO₂ 92%. В отделении поставлен диагноз: Бронхиальная астма, тяжелое обострение. ДН I ст.

Опишите меры вторичной профилактики обострений бронхиальной астмы.

Эталон ответа: необходимо диспансерное наблюдение, регулярный прием базисной терапии (ингаляционные ГКС в дозе, соответствующей степени тяжести астмы), профилактика ОРВИ, не принимать препараты НПВП.

Задание 2 . Вопрос для собеседования.

Назовите меры вторичной профилактики бронхиальной астмы

Эталон ответа: Выполнение врачебных рекомендаций по проведению базисной терапии заболевания, соблюдение элиминационной диеты, поддержание гипоаллергенной бытовой среды, вакцинация против гриппа.

Задание 3. Вопрос для собеседования.

Перечислите задачи профилактического осмотра и диспансеризации населения?

Эталон ответа: профилактика и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития .(повышенного уровня артериального давления, гиперхолестеринемии повышенного уровня глюкозы в крови натошак, нерационального питания, низкой физической активности, избыточной массы тела или ожирения, курения табака, пагубного потребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача).

ПК-1

Задания закрытого типа

Задание 1. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Назовите основной принцип оказания паллиативной помощи:

1. полное купирование всех проявлений болезни
2. уменьшение тяжелых проявлений болезни в терминальной стадии и улучшение качества жизни паллиативного пациента
3. купирование только болевого синдрома
4. улучшение качества жизни паллиативного пациента

Эталон ответа: 2. уменьшение тяжелых проявлений болезни в терминальной стадии и улучшение качества жизни паллиативного пациента.

Задание 2. Инструкция: Выберите один правильный ответ.

Характерным клиническим признаком эмфизематозного и бронхитического фенотипов ХОБЛ является:

1. одышка
2. хронический кашель
3. гиперкапния
4. полицитемический синдром

Эталон ответа: 1. одышка.

Задания открытого типа

Задание 1.

На приеме у терапевта поликлиники пациент 46 лет. В течение года отмечает постоянный кашель, дважды (весной и осенью) лечился в терапевтическом отделении городской больницы по поводу. Выделяет гнойную мокроту до 400-500 мл в сутки. При осмотре терапевтом в правой нижней доле легкого выявляются влажные, незвучные, крупно- и средне-пузырчатые хрипы. Легкий цианоз губ, пальцы в виде «барабанных палочек». Выполнена КТ органов грудной клетки: выявлены двусторонние бронхоэктазы. Какие лабораторные методы исследования необходимо провести для установления клинического диагноза?

Эталон ответа: общий анализ крови, СРБ, общий анализ мокроты, бактериологическое исследование мокроты.

Задание 2.

Пациент 67 лет госпитализирован в пульмонологическое отделение с жалобами на кашель с мокротой слизистого характера, одышку при незначительной физической нагрузке, общую слабость. В течение нескольких лет постоянно пользуется ингаляциями формотерола, дополнительно использует ипратропия бромид (беродуал) при усилении одышки. Поставлен диагноз: ХОБЛ, обострение. На фоне назначения фиксированной комбинации длительнодействующих бронходилататоров ДДАХ/ДДБА отмечает улучшение самочувствия.

Какая терапия «по потребности» рекомендуется пациенту на фоне базисной терапии?

Эталон ответа: назначение ингаляционных короткодействующих бета 2-агонистов (сальбутамол, фенотерол), или короткодействующих антихолинергических препаратов (ипратропий бромид)

Задание 3 Вопрос для собеседования

Перечислите виды медицинской помощи, оказываемой пациентам.

Эталон ответа; К видам медицинской помощи относят первичную медико-санитарную, специализированную, скорую и паллиативную

Задание 4. Вопрос для собеседования.

Назовите лекарственные препараты при установлении следующего диагноза:

Бронхиальная астма, средней степени тяжести, впервые выявленная, неконтролируемая течение.

Эталон ответа; Комбинации низких доз ингаляционных ГКС и длительнодействующих бета 2-агонистов.

КРИТЕРИИ оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков,

отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закреплённом практическом навыке	полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
---	---	---	--

Критерии оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
70-80	удовлетворительно
Менее 70	неудовлетворительно

При оценивании заданий с выбором нескольких правильных ответов допускается одна ошибка.

Критерии оценивания собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять (представлять) сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа

удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы, уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	удовлетворительные навыки решения ситуации, сложности с выбором метода решения задачи	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе либо ошибка в последовательности решения
неудовлетворительно	непонимание проблемы.	низкая способность	недостаточные навыки решения	отсутствует

	Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	анализировать ситуацию	ситуации	
--	---	------------------------	----------	--