

**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 Рост ГМУ
Минздрава России
Протокол № 6

«17» 06 2025г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» 06 2025г.
№ 341

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Актуальные вопросы пульмонологии»

**по основной специальности: Пульмонология
по смежным специальностям:
терапия, профпатология, аллергология-иммунология**

Трудоемкость: 144 часа

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону

2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации

«Актуальные вопросы пульмонологии» обсуждена и одобрена на заседании кафедры профпатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой Горблянский Ю.Ю.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1.Шпагина Л.А., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной терапии и медицинской реабилитации ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России, главный врач ГБУЗ НСО городская клиническая больница №2, заслуженный врач РФ

2.Авдеев С.Н., доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, заведующий кафедрой пульмонологии и директор клиники пульмонологии и респираторной медицины ФГАОУ ВО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова» Минздрава РФ, главный внештатный пульмонолог Минздрава РФ, руководитель клинического отдела ФГБУ НИИ пульмонологии ФМБА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы пульмонологии» (далее - Программа) разработана рабочей группой сотрудников кафедры профпатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Горблянский Ю.Ю.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Горблянский Юрий Юрьевич	д.м.н., профессор	Заведующий. кафедрой профпатологии	ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России
2.	Конторович Елена Павловна	к.м.н., ассистент	Доцент кафедры профпатологии; зав. Поликлиническим отделением МБУЗ «Горбольница №7» (Ростов н/Д)	ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России
3.	Пиктушанская Татьяна Евгеньевна	к.м.н., ассистент	Ассистент кафедры профпатологии; главный врач ГБУ РО «Лечебно-реабилитационный центр №2» РО (Шахты), главный профпатолог Минздрава РО	ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России
4.	Понамарева Оксана Петровна	к.м.н., ассистент	Доцент кафедры профпатологии; зав. профпатологическим отделением МСЧ ПАО «Роствертол» им. Б.Н. Слюсаря	ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19.03.2019г. №154н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-пульмонолог»» (зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2019 №1254)
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018г. №138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-аллерголог-иммунолог» (зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2018 №1102)
- 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" (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 №214н)
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «02» февраля 2022 г. N 101 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.45 Пульмонология (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 марта 2022 г., регистрационный N 67706)
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «02» февраля 2022 г. N 106 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 11 марта 2022 г., регистрационный N 67697)

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 №14 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.44 Профпатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.01.2023 №15 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)"
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – пульмонология
 Смежные специальности – аллергология-иммунология, профпатология, терапия

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций в части актуальных вопросов пульмонологии, востребованных при выполнении профессиональной деятельности.

Вид профессиональной деятельности: оказание медицинской помощи в области пульмонологии; диагностика, лечение и медицинская реабилитация при заболеваниях бронхолегочной системы.

Уровень квалификации: 8

Таблица 1
Связь Программы с профессиональным стандартом

ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ

Профессиональный стандарт 1: врач-пульмонолог. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19.03.2019г. №154н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-пульмонолог»» (зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2019 №1254)		
А: Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	А/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
	А/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности
	А/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
Профессиональный стандарт 2: врач-аллерголог-иммунолог. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14.03.2018г. №138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-аллерголог-иммунолог» (зарегистрировано в Минюсте России 04.04.2018 №1102)		
А: Оказание медицинской помощи населению по профилю аллергология и иммунология	А/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установления диагноза
	А/02.8	Назначение лечения пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, контроль его эффективности и безопасности
	А/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при аллергических заболеваниях и (или) иммунодефицитных состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов

Связь Программы с квалификационной характеристикой

Квалификационная характеристика: Профпатология. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2020 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».	
Оказание медицинской помощи в области профессиональной патологии работникам вредных (опасных) профессий и производств. Выявление и проведение мониторинга факторов риска развития профессиональных заболеваний. Осуществление диагностики и лечения пациентов с профессиональными заболеваниями бронхолегочной системы; установление связи заболевания с профессией	
Квалификационная характеристика: Терапия. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2020 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».	
Оказание медицинской помощи по профилю «терапия». Проведение мониторинга факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) Осуществление диагностики, лечения и медицинской реабилитации ХНИЗ	

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Код профстандар-
----	----------------------	------------------

		та, квалификаци- онная характери- стика
ПК-1	готовность к диагностике заболеваний бронхолегочной системы	А/01.8
	должен знать: клиническую и рентгенологическую семиотику заболеваний бронхолегочной системы, функциональные нарушения, осложнения и особенности течения заболеваний бронхолегочной системы; методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний	
	должен уметь: проводить диагностику и дифференциальную диагностику бронхолегочных заболеваний, в том числе требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; интерпретировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникающих в результате лабораторных и инструментальных исследований	
	должен владеть: навыками диагностики и дифференциальной диагностики бронхолегочных заболеваний, в том числе требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; навыками интерпретации результатов лабораторного исследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы и подозрением на заболевания бронхолегочной системы; навыками выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, возникающих в результате лабораторных и инструментальных исследований	
ПК-2	готовность к лечению и медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы	А/02.8 А/03.8
	должен знать: стандарты, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы; современные подходы к лечению пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; порядки оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы; принципы и	

	методы медицинской реабилитации в пульмонологии	
	должен уметь: разрабатывать план лечения и проводить лечение пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы; проводить респираторную поддержку, в том числе кислородотерапию; оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения; оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы; проводить медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы	
	должен владеть: навыками лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; навыками проведения респираторной поддержки, в том числе кислородотерапии; навыками оценки эффективности и безопасности проводимого лечения; навыками оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы; навыками проведения медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы	
ПК-3	готовность к диагностике, лечению и медицинской реабилитации пациентов с аллергическими заболеваниями, в том числе, заболеваниями бронхолегочной системы	А/01.8
	должен знать: порядок оказания медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями; принципы и методы клинической и параклинической диагностики аллергических заболеваний; современные подходы к диагностике, лечению и медицинской реабилитации пациентов с аллергическими заболеваниями	
	должен уметь: выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с аллергическими заболеваниями, в том числе с заболеваниями бронхолегочной системы; интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями; определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями, в том числе с заболеваниями бронхолегочной системы; проводить медицинскую реабилитацию пациентов с аллер-	

	гическими заболеваниями бронхолегочной системы	
	должен владеть: навыками выявления клинических симптомов и синдромов у пациентов с аллергическими заболеваниями, в том числе с заболеваниями бронхолегочной системы; навыками интерпретации и анализа результатов осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями; навыками определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями, в том числе с заболеваниями бронхолегочной системы; навыками проведения медицинской реабилитации пациентов с аллергическими заболеваниями бронхолегочной системы	
ПК-4	готовность к диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и медицинской реабилитации хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы должен знать: клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи; порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»; порядок проведения мониторинга факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ); методы лабораторной и инструментальной диагностики ХНИЗ; принципы медицинской реабилитации пациентов с ХНИЗ должен уметь: осуществлять диагностику, дифференциальную диагностику и лечение пациентов с ХНИЗ; проводить мониторинг факторов риска развития ХНИЗ; проводить медицинскую реабилитацию пациентов с ХНИЗ должен владеть: навыками диагностики, дифференциальной диагностики и лечения пациентов с ХНИЗ; навыками проведения мониторинга факторов риска развития ХНИЗ; навыками осуществления медицинской реабилитации пациентов с ХНИЗ	КХ
ПК-5	готовность к диагностике и лечению профессиональных заболеваний бронхолегочной системы	КХ

	должен знать: клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи по профилю «профпатология»; современные методы диагностики профессиональных заболеваний; принципы экспертизы связи заболевания с профессией; порядок проведения мониторинга факторов риска развития профессиональных заболеваний; современные методы лечения профессиональных заболеваний	
	должен уметь: осуществлять диагностику профессиональных заболеваний бронхолегочной системы; проводить мониторинг факторов риска развития профессиональных бронхолегочных заболеваний; проводить лечение профессиональных заболеваний бронхолегочной системы с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)	
	должен владеть: навыками диагностики профессиональных заболеваний бронхолегочной системы; навыками проведения мониторинга факторов риска развития профессиональных бронхолегочных заболеваний; навыками лечения профессиональных заболеваний бронхолегочной системы с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения)	

1.5 Форма обучения

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	24 дня/ 4 недели

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы пульмонологии»,
в объёме 144 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Формируемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
Специальные дисциплины																
1	Общая пульмонология	30	30	8	18	4									ПК-1	ПА
2	Частная пульмонология	60	54	12	22	20		6		2	4				ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4	ПА
3	Профессиональные заболевания органов дыхания	36	36	12	14	10									ПК-5	ПА
	Всего часов (специальные дисциплины)	126	120	32	54	34		6		2	4					
Смежные дисциплины																
4	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12	12	8		4										ТК
	Итоговая аттестация	6														Экзамен
	Всего часов по	144	132	40	54	38		6		2	4					

	программе															
--	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 4 недель/ 1 месяца: шесть дней в неделю по 6 академических часов в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Общая пульмонология

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1	Порядок оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы
1.1.1	Организация работы пульмонологической службы
1.1.2	Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях
1.1.3	Оказание специализированной пульмонологической помощи..
1.1.4	Скрининг-диагностика заболеваний бронхолегочной системы
1.2	Диспансеризация пульмонологических больных
1.2.1	Диспансерные группы больных
1.2.2	Организация диспансерного наблюдения
1.2.3	Факторы риска заболеваний органов дыхания
1.3	Классификация заболеваний органов дыхания
1.3.1	Острые респираторные заболевания
1.3.2	Хронические респираторные заболевания
1.3.3	Специфические и неспецифические заболевания органов дыхания
1.4	Обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания
1.4.1	Особенности сбора анамнеза
1.4.2	Особенности физикального обследования пациентов
1.5	Микробиологическая диагностика в пульмонологии
1.5.1	Принципы бактериологической диагностики
1.5.2	Принципы вирусологической диагностики
1.5.3	Серологическая диагностика
1.6	Инструментальные и функциональные методы исследования в пульмонологии
1.6.1	Исследования функции внешнего дыхания
1.6.2	Эндоскопическая диагностика
1.6.3	Основные методы рентгенологической диагностики

МОДУЛЬ 2

Частная пульмонология

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Бронхиальная астма.
2.1.1	Фенотипы бронхиальной астмы
2.1.2	Факторы риска и патогенез бронхиальной астмы
2.1.3	Диагностика и дифференциальная диагностика
2.1.4	Обострения бронхиальной астмы. Диагностика, лечение
2.1.5	Плановое лечение. Ступенчатый подход к терапии
2.2	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ).
2.2.1	Факторы риска и патогенез ХОБЛ
2.2.2	Клиника и диагностика ХОБЛ
2.2.3	Лечение ХОБЛ
2.2.4	Профилактика ХОБЛ
2.2.5	Медицинская реабилитация пациентов с ХОБЛ
2.3	Новообразования легких
2.3.1	Рак легких. Эпидемиология. Факторы риска. Диагностика
2.3.2	Доброкачественные опухоли легких
2.3.3	Метастатическое поражение легких
2.3.4	Мезотелиома плевры
2.4	Пневмонии
2.4.1	Роль бактериальной, вирусной, микоплазменной, хламидийной инфекций
2.4.2	Классификация пневмоний. Клиника, диагностика, осложнения
2.4.3	Принципы лечения и ведения больных с внебольничной и госпитальной пневмонией
2.4.4	Особенности пневмонии, вызванной новой коронавирусной инфекцией. Патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения и медицинской реабилитации пациентов
2.5	Интерстициальные заболевания легких (ИЗЛ)
2.5.1	Определение. Классификация. Диагностика. Патогенез.
2.5.2	Идиопатические интерстициальные пневмонии
2.5.3	Идиопатический легочный фиброз (ИЛФ). Диагностика, лечение
2.5.4	Прогрессирующий фиброзирующий фенотип ИЗЛ (ПФИЗЛ)
2.5.5	Принципы антифиброзной терапии ИЗЛ
2.5.6	Саркоидоз. Определение. Классификация. Диагностика, лечение
2.5.7	Гиперчувствительный пневмонит. Диагностика, классификация, лечение
2.6	Грибковые и паразитарные поражения легких
2.6.1	Грибковые заболевания легких, диагностика, лечение
2.6.2	Паразитарные поражения легких, диагностика, лечение
2.7	Неотложные состояния в пульмонологии
2.7.1	Астматический статус, диагностика, лечение
2.7.2	Анафилактический шок, диагностика, лечение
2.7.3	Легочные кровотечения, этиология, патогенез, первая помощь
2.7.4	Пневмоторакс, этиология, патогенез, диагностика, первая помощь
2.7.5	Острая дыхательная недостаточность, этиология, патогенез, диагно-

	стика, первая помощь
2.7.6	Острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС). Этиология, патогенез, диагностика, первая помощь.
2.7.7	Особенности ОРДС при новой коронавирусной инфекции, тактика лечения
2.7.8	Отек легких. Этиология, патогенез, диагностика, первая помощь
2.7.9	ТЭЛА, клиника, диагностика, интенсивная терапия
2.8	Дополнительные лабораторные и функциональные методы исследования в пульмонологии
2.8.1	Лабораторные и инструментальные методы
2.8.2	Рентгенологические методы
2.8.3	Эндоскопические методы
2.8.4	Радионуклидные методы
2.8.5	Контрастирование полостей легких
2.8.6	Биопсия
2.9	Медицинская реабилитация пациентов с бронхолегочной патологией
2.9.1	Показания для медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы
2.9.2	Разработка плана мероприятий по медицинской реабилитации пациента с бронхолегочной патологией
2.9.3	Санаторный этап медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы

МОДУЛЬ 3

Профессиональные заболевания органов дыхания

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
3.1	Классификация профессиональных заболеваний органов дыхания
3.1.1	Заболевания, вызываемые воздействием химических веществ
3.1.2	Заболевания, вызываемые воздействием промышленных аэрозолей
3.1.3	Заболевания от воздействия биологических факторов
3.2	Заболевания органов дыхания, вызываемые воздействием химических веществ, диагностика, лечение, профилактика
3.2.1	Общая характеристика раздражающих химических веществ (ирритантов)
3.2.2	Острый токсический бронхит
3.2.3	Острый токсический бронхиолит
3.2.4	Токсический отек легких
3.2.5	Хронический токсический бронхит
3.2.6	Токсический пневмосклероз
3.3	Заболевания органов дыхания, вызываемые воздействием промышленных аэрозолей, диагностика, лечение, профилактика
3.3.1	Общая гигиеническая характеристика промышленных аэрозолей
3.3.2	Пневмокониозы от воздействия высоко- и умеренно фиброгенных аэрозолей, диагностика, профилактика

3.3.3	Пневмокониозы от слабофиброгенной пыли
3.3.4	Пневмокониозы от промышленных аэрозолей сложного состава, преимущественно токсико-аллергенного действия
3.3.5	Хронический профессиональный бронхит
3.3.6	Гиперчувствительный пневмонит от неорганических, токсико-аллергенных аэрозолей
3.4	Заболевания органов дыхания от воздействия биологических факторов, диагностика, лечение, профилактика
3.4.1	Туберкулез органов дыхания
3.4.2	Гиперчувствительный пневмонит
3.4.3	Поражения органов дыхания при новой коронавирусной инфекции
3.5	Профессиональная бронхиальная астма
3.5.1	Этиология, патогенез, клинические формы
3.5.2	Критерии связи заболевания с профессией
3.5.3	Легочная реабилитация
3.6	Профессиональная хроническая обструктивная болезнь легких
3.6.1	Определение, эпидемиология, факторы риска
3.6.2	Критерии связи заболевания с профессией
3.6.3	Легочная реабилитация
3.7	Профессиональные онкологические заболевания легких
3.7.1	Характеристика производственных канцерогенов
3.7.2	Профессиональный рак легких
3.7.3	Асбестоз и злокачественная мезотелиома плевры
3.7.5	Критерии связи заболевания с профессией

Модуль 4

Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»

Код	Наименование тем, элементов и т. Д.
4.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
4.1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
4.1.2	Законодательное и нормативное правовое регулирование в области и охраны государственной тайны
4.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
4.2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
4.2.2	Организация воинского учета
4.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
4.3.1	Специальные формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно– эвакуационного обеспечения войск

4.4	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск
4.4.1	Военная организация Российской Федерации
4.4.2.	Современные средства вооруженной борьбы
4.4.3	Задачи и организация медицинской службы ВС РФ в военное время
4.4.4	Современная система лечебно – эвакуационного обеспечения войск
4.4.5	Состав и предназначение органов управления, частей и соединений медицинской службы объединений
4.4.6	Основы управления медицинской службой в бою (операции)
4.5	Хирургическая патология в военное время
4.5.1	Комбинированные поражения
4.6	Терапевтическая патология в военное время
4.6.1	Радиационные поражения

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – *зачёт*. Зачет проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) и решения ситуационных задач по темам учебного модуля (АС ДПО).

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – *экзамен*, который проводится посредством тестового контроля (АС ДПО) и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся диплом о присвоении квалификации.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять 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 РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

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	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ГБУ РО «Областная клиническая больница №2», пульмонологическое отделение; г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33	Этаж 5 учебный кабинет
2	Консультативная поликлиника ГБУ РО «Областная клиническая больница №2»; г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33	Этаж 3 кабинет №301.

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	В учебном кабинете пульмонологического отделения: мультимедийный проектор, ксерокс, негатоскоп, тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, аппарат дыхательный ручной, кислородный концентратор, ингалятор компрессорный, ингалятор ультразвуковой; учебная мебель (столы, стулья, шкафы), расходные материалы
2.	В кабинете №301 консультативной поликлиники: спирометр, тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр; противошоковый набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий; специализированная мебель (стол врача, стол медицинской сестры, стулья, кушетка для осмотра пациента), расходные материалы
..	

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.
	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.
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. – 312 с.
	Дополнительная литература
1	Пульмонология: национальное руководство/под ред. А.Г. Чучалина.-Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 800 с. – Доступ из ЭБС «Консультант врача». - Текст электронный - ЭР
2	Профессиональные болезни: руководство для врачей и студентов мед. вузов / под ред. Н.А. Мухина, С.А. Бабанова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 575 с.
3	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 РостГМУ, 2021. – 114 с.
4	Профессиональные аспекты новой коронавирусной инфекции COVID-19: учебное пособие / Ю. Ю. Горблянский, Е. П. Конторович, О. П. Пономарева [и др.]; под ред. Ю. Ю. Горблянского. – Ростов - на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2021.-147 с.
5	Новая коронавирусная инфекция COVID-19: профессиональные аспекты сохранения здоровья и безопасности медицинских работников: методические рекомендации / под редакцией И.В. Бухтиярова, Ю.Ю. Горблянского. – 2-е изд. перераб. и доп. М: АМТ, ФГБНУ «НИИ МТ», 2022. – 136 с. доступ из ЭБ РостГМУ
6	Медицинская реабилитация работников, перенесших COVID-19: учебное пособие / Ю. Ю. Горблянский, Т. Е. Пиктушанская, Е. П. Конторович, О. П. Пономарева; под ред. Ю. Ю. Горблянского. – Ростов – на -Дону: Изд-во РостГМУ, 2021. – 155 с.

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистан

ционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов и итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры профпатологии с курсом медико-социальной экспертизы факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по пульмонологии в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 37,5%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или

ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 62,5%

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 37,5%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы основное
1	Горблянский Юрий Юрьевич	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой профпатологии	ФГБОУ ВО РостГМУ
2	Конторович Елена Павловна	к.м.н.	Доцент кафедры профпатологии	ГБУЗ «Горполи-клиника №7»
3	Пиктушанская Татьяна Евгеньевна	к.м.н.	Ассистент кафедры профпатологии	ГБУ «Лечебно-реабилитационный центр №2» РО
4	Понамарева Оксана Петровна	к.м.н.	Доцент кафедры профпатологии	МСЧ ПАО «Рост-вертол» им. Б.Н. Слюсаря

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации «Актуальные вопросы пульмонологии»
со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Пульмонология» и смежным специальностям (профпатология, терапия, аллергология-иммунология)

1	Кафедра	Профпатологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Ул. 1-й Конной армии 33
4	Зав.кафедрой	Горблянский Юрий Юрьевич
5	Ответственный составитель	Конторович Елена Павловна
6	Е-mail	kontorovichep@yandex ru..
7	Моб. телефон	8-928-130-13-80..
8	Кабинет №	Аудитория №1 кафедры профпатологии...
9	Учебная дисциплина	-пульмонология
10	Учебный предмет	-пульмонология
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	Пульмонология, профпатология, терапия, аллергология-иммунология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	1. Общая пульмонология
15	Тема	1.1; 1.2;.1.3; 1.4;.1.5;.1.6
16	Подтема	все
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	4- single, 6 - multiple
19	Источник	

Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Классификацией заболеваний органов дыхания предусмотрены все кроме		
			острые респираторные заболевания		
			хронические респираторные заболевания		
			специфические заболевания органов дыхания		
			неспецифические заболевания органов дыхания		
	*		заболевания верхних и нижних дыхательных путей		
1	1	1			
2			Укажите пневмонию, которая не входит в современную классификацию по условиям возникновения		
			внебольничная		
			нозокомиальная		
	*		крупозная		
			аспирационная		
			пневмония у лиц с иммунодефицитом		
1	1	1			
3			Бактериологическая диагностика в пульмонологии включает все перечисленные методы, кроме		
			микроскопического исследования на кислотоустойчивые бактерии		
			культурального исследования (посева)		
	*		бронхоскопии		

1	1	1			
4			При рестриктивных нарушениях вентиляции наиболее часто уменьшается следующий показатель		
			дыхательный объем		
			остаточный объем легких		
	*		жизненная емкость легких		
			общая емкость легких		
			функциональная остаточная емкость легких		
1	1	1			
5			Обследование пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы включает		
	*		сбор жалоб, анамнеза жизни		
	*		получение информации об анамнезе заболевания		
	*		физикальное обследование		
			получение патологического выпота из плевральной полости		
1	1	1			
6			Для диагностики заболеваний бронхолегочной системы применяются следующие методы		
	*		лабораторные		
	*		функциональные		
	*		инструментальные		
	*		рентгенологические		
			психометрические		
1	1	1			
7			Рентгенологическим признаком легочной гипертензии является		
	*		выбухание и удлинение ствола легочной артерии		
	*		расширение тени корней легких		
	*		усиление легочного рисунка		
			расширение левых отделов сердца		

1	1	1			
8			Показаниями для МРТ легких является		
	*		подозрение на новообразование легкого и средостения		
	*		подозрение на туберкулез легких		
	*		выпот в плевральной полости неясного происхождения		
			подозрение на пневмонию		
1	1	1			
9			Наиболее характерным КТ-признаком интерстициальной пневмонии является		
	*		уплотнение по типу «матового стекла»		
	*		видимость сосудов и стенок бронхов		
	*		низкая плотность тени		
			выпот в плевральной полости		
1	1	1			
10			В задачи пульмонологической службы входит		
	*		диспансеризация пациентов с бронхолегочными заболеваниями		
	*		медицинская реабилитация пациентов		
	*		специализированное санаторное лечение		
			профилактика сердечно-сосудистых заболеваний		

2. Оформление фонда ситуационных задач (для проведения экзамена в АС ДПО).

Задача 1

Тракторист 42 лет, выписан из пульмонологического отделения областной клинической больницы с диагнозом: Правосторонняя внебольничная пневмония, ДН 1ст. Заболел остро после переохлаждения на работе. Диагноз был подтвержден рентгенографией органов грудной клетки.

ВОПРОСЫ:

1. Какие методы исследования подтверждают диагноз пневмонии?
 - а. Физикальное исследование*
 - б. Общий анализ крови*
 - с. Рентгенография легких в двух проекциях*
2. Какие методы дополнительного обследования подтверждают степень дыхательной недостаточности.
 - а. Микробиологическая диагностика (культуральное исследование мокроты)
 - б. КТ органов грудной клетки
 - с. Пульсоксиметрия (для выявления выраженности гипоксемии)*
 - д. Исследование функции внешнего дыхания*
3. Какова дальнейшая врачебная тактика*
 - а. Направление на комиссию для определения профпригодности
 - б. Наблюдение у пульмонолога*
 - с. Наблюдение у терапевта*
4. Оцените клинический и трудовой прогноз
 - а. Благоприятный*
 - б. Сомнительный
 - с. Неблагоприятный

Задача 2

Продавец торгового центра, 39 лет на приеме у терапевта предъявляла жалобы на приступы удушья после ночного сна (не может «выдохнуть полной

грудью»), длительностью несколько секунд, сопровождающиеся чиханием и обильными слизистыми выделениями из носа. Постельное белье –пуховое

одеяло и пуховая подушка. Приступы появились 2 месяца назад после переезда на новую квартиру и приобретения нового постельного белья. Два дня назад приступ удушья с затруднением выдоха длился 1-2 минуты, сопровождался сильным сухим кашлем и страхом. Приступ самостоятельно прекратился.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, чистые. В легких дыхание везикулярное. ЧД 16 в 1 мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 80 в 1 мин. АД 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Периферических отеков нет.

Терапевтом назначено амбулаторное обследование.

Результаты проведенного обследования:

Общий анализ крови и мочи без отклонений от нормы:

На рентгенограмме органов грудной клетки патологии не обнаружено.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте предварительный диагноз
 - a. Бронхиальная астма аллергическая*
 - b. Хронический бронхит
 - c. Аллергический ринит
2. Какие методы исследования и консультации могут подтвердить диагноз?
 - a. Консультация аллерголога-иммунолога*
 - b. Исследование функции внешнего дыхания*
 - c. Проба с бронходилататором*
3. Каковы дальнейшая врачебная тактика
 - a. Наблюдение у терапевта
 - b. Наблюдение у пульмонолога*
 - c. Наблюдение аллерголога-иммунолога*
4. Оцените клинический прогноз
 - a. Благоприятный*
 - b. Сомнительный
 - c. Неблагоприятный

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации «Актуальные вопросы пульмонологии»
со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Пульмонология» и смежным специальностям (профпатология, терапия, аллергология-иммунология)

1	Кафедра	Профпатологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Ул. 1-й Конной армии 33
4	Зав.кафедрой	Горблянский Юрий Юрьевич
5	Ответственный составитель	Конторович Елена Павловна
6	E-mail	kontorovichep@yandex.ru ..
7	Моб. телефон	8-928-130-13-80..
8	Кабинет №	Аудитория №1 кафедры профпатологии...
9	Учебная дисциплина	-пульмонология
10	Учебный предмет	-пульмонология
11	Учебный год составления	2022.
12	Специальность	Пульмонология, профпатология, терапия, аллергология-иммунология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	2. Частная пульмонология
15	Тема	2.1;.2.2;.2.4;. 2.5; 2.7; 2.8
16	Подтема	все
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	6- single, 4 - multiple
19	Источник	

Список тестовых заданий

1	1	2			
1			Степень тяжести течения бронхиальной астмы позволяет оценить		
			рентгенография органов грудной клетки		
			анализ мокроты		
	*		степень изменений ОФВ1		
1	1	2			
2			Для II стадии ХОБЛ характерны следующие изменения спирометрии		
			ОФВ1 менее 30%		
	*		проба Тиффно менее 70%, ОФВ1 от 50% до 80%		
			проба Тиффно более 70%, ОФВ1 от 50% до 80%		
			ОФВ1 более 80%		
1	1	2			
3			Характерным признаком легочного кровотечения является		
	*		ярко-красный цвет крови		
			кровь цвета кофейной гущи		
			темная кровь в виде сгустков		
1	1	2			
4			Основной причиной смерти при молниеносной форме тромбоэмболии легочной артерии является		
	*		острая коронарная недостаточность, сопровождающаяся бронхоспазмом		

			отек легких с обструкционной дыхательной недостаточностью и нарушением диффузии через альвеоло-капиллярную мембрану		
			инфаркт легкого с нарушением функции легочной ткани		
1	1	2			
5			Злокачественная мезотелиома плевры метастазирует в		
			печень и головной мозг		
			кости и головной мозг		
	*		легкие и печень		
			легкие и кости		
1	1	2			
6			К наиболее вероятным осложнениям асбестоза относятся		
			бронхиальная астма		
	*		рак легкого		
			лимфаденопатия		
			спонтанный пневмоторакс		
1	1	2			
7			Солитарный легочной узел -это		
	*		туберкулома		
	*		гамартома		
	*		рак		
			идиопатический легочной фиброз (ИЛФ)		
1	1	2			
8			К интерстициальным заболеваниям легких относятся		
	*		идиопатический легочной фиброз		
	*		саркоидоз		
	*		идиопатические интерстициальные пневмонии		

			хроническая обструктивная болезнь легких		
1	1	2			
9			К особенностям пневмонии, ассоциированной с COVID-19 относятся		
	*		часто тяжелое течение		
	*		нарушение функции жизненно важных органов		
	*		расстройство дыхательной функции легких		
	*		нарушение кислородотранспортной функции крови и сосудов		
			часто легкое течение		
1	1	2			
10			К прогрессирующему фиброзирующему фенотипу ИЗЛ относятся		
	*		идиопатический легочной фиброз(ИЛФ)		
	*		фиброзирующий саркоидоз		
	*		гиперчувствительный пневмонит		
	*		силикоз		

2. Оформление фонда ситуационных задач (для проведения экзамена в АС ДПО).

Задача 1

У слесаря - автосборщика 43, лет со стажем работы 19 лет (работа связана с физическим напряжением, зимой и осенью – с переохлаждением), курильщика в течение 23 лет, на периодическом медосмотре поставлен предварительный диагноз: Интерстициальное заболевания легких, дыхательная недостаточность I-II степени. Бронхит курильщика. Направлен на обследование в отделение пульмонологии областной клинической больницы, где был диагностирован саркоидоз, легочная форма, дыхательная недостаточность II степени. Диагноз подтвержден КТ ВР и спирометрией.

ВОПРОСЫ:

1. Какие КТ признаки подтверждают наличие саркоидоза?

- a. увеличение лимфоузлов средостения *
- b. симптом «матового стекла» *
- c. интерстициальные изменения в легких*

2. Опишите дальнейшую врачебную тактику

- a. динамическое наблюдение у пульмонолога по месту жительства*
- b. ежегодное стационарное лечение с применением системных глюкокортикостероидов, антиоксидантов, противовоспалительных средств, иммунодепрессантов *
- c. решение вопросов профессиональной пригодности*

3. Предположительный прогноз

- a. Благоприятный
- b. Неблагоприятный
- c. Сомнительный*

Задача 2

Горный инженер, 42 лет, со стажем работы 18 года, обратился к терапевту поликлиники с жалобами на нарастающую одышку, сухой кашель, общую слабость, похудание (течение года похудел на 5 кг). Считает себя больным в течение 3 лет. На периодических медосмотрах противопоказаний для выполнения работы горного инженера не выявлено. Ухудшение отмечает в течение последних 4-5 месяцев, связывает свое состояние с перенесенным обострением хронического бронхита и стрессовой ситуацией (смерть сына). Курит 22 года (1-2 пачки в день).

Объективно: Состояние средней тяжести. Кожные покровы сероватого цвета. Ногтевые пластинки пальцев рук в виде «часовых стекол». В легких рассеянные сухие хрипы, перкуторно усиление II тона над легочной артерией. ЧД 24 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, учащены. АД 150/90 мм рт.ст. ЧСС 92 в 1 мин. Набухание шейных вен. Голени пастозны. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Общий гипергидроз. Фон настроения снижен. Результаты проведенного обследования:

Анализ крови: эритроциты $4,6 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 120 г/л, лейкоциты – $8,6 \times 10^9/л$; СОЭ 28 мм/час. ЛДГ 304. СРБ 12. Пульсоксиметрия - сатурация 92%. Функция внешнего дыхания: снижение по рестриктивному типу. Рентгенография ОГК: диффузные изменения легочной ткани в виде мелко-сетчатой деформации легочного рисунка за счет интерстициального компонента, более выраженные в кортикальных отделах легких; объем легких уменьшен, корни легких расширены.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.

- а. Гиперчувствительный пневмонит
- б. Идиопатический легочной фиброз (ИЛФ), прогрессирующая стадия*
- с. Пневмокониоз.

2. Обоснуйте предварительный диагноз

- а. наличие прогрессирующей одышки, сухого кашля*
- б. характерные изменения ногтевых пластинок пальцев рук*
- с. похудание*
- д. повышение СОЭ, ЛДГ и СРБ*
- е. результаты пульсоксиметрии и исследования внешнего дыхания*

3. Определите дальнейшую врачебную тактику

- а. компьютерная томография высокого разрешения (КТВР) ОГК*
- б. динамическое наблюдение у пульмонолога*
- с. длительная кислородотерапия*

4. Перечислите современные лекарственные средства с доказанной эффективностью при ИЛФ

- а. нинтеданиб*
- б. пирфенидон*

5. Предположительный прогноз

- а. Благоприятный
- б. Неблагоприятный
- с. Сомнительный*

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации «Актуальные вопросы пульмонологии»
со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Пульмонология» и смежным специальностям (профпатология, терапия, аллергология-иммунология)

1	Кафедра	Профпатологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Ул. 1-й Конной армии 33
4	Зав.кафедрой	Горблянский Юрий Юрьевич
5	Ответственный составитель	Конторович Елена Павловна
6	E-mail	kontorovichep@yandex.ru ..
7	Моб. телефон	8-928-130-13-80..
8	Кабинет №	Аудитория №1 кафедры профпатологии...
9	Учебная дисциплина	-пульмонология
10	Учебный предмет	-пульмонология
11	Учебный год составления	2022
12	Специальность	Пульмонология, профпатология, терапия, аллергология-иммунология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	3. Профессиональные заболевания органов дыхания
15	Тема	3.1; 3.2; 3.4; 3.5; 3.6; 3.7
16	Подтема	все
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	3- single, 7 - multiple
19	Источник	

Список тестовых заданий

1	1	3			
1			Наиболее характерным видом поражения слизистой оболочки бронхов для пылевого воздействия является		
	*		атрофический		
			гипертрофический		
			катаральный		
1	1	3			
2			Хронический гиперчувствительный пневмонит сопровождается		
			острым отеком легких		
	*		диффузным интерстициальным фиброзом		
			бронхиолитом		
1	1	3			
3			В структуре профессиональных новообразований первое место занимает рак		
			кожи		
	*		легких и бронхов		
			печени		
			желудка		
1	1	3			
4			Особенностью аллергической профессиональной бронхиальной астмы является		
			часто хроническое развитие		
	*		эффект элиминации		
	*		эффект реэкспозиции		
	*		сочетание с другими проявлениями аллергии		

1	1	3			
5			Профессиональными прогрессирующими ИЗЛ являются		
	*		силикоз		
	*		гиперчувствительный пневмонит		
			ХОБЛ		
1	1	3			
6			Профессиональные заболевания бронхолегочной системы вызывают следующие производственные факторы		
	*		химические раздражающие вещества		
	*		биологические факторы		
	*		аэрозоли преимущественно фиброгенного действия и пыли		
			физические факторы		
1	1	3			
7			Профессиональная ХОБЛ в России диагностируется при воздействии следующих химических веществ		
	*		окислы азота		
	*		олово		
	*		никель		
	*		кобальт		
	*		фтор		
			угольная пыль		
1	1	3			
8			Неаллергическая профессиональная бронхиальная астма развивается при воздействии		
	*		органических растворителей		
	*		пыли кварца		
	*		раздражающих веществ		
			органической пыли		
1	1	3			
9			К профессиональным заболеваниям		

			ям бронхов относятся		
	*		острый токсический бронхит		
	*		хронический токсический необструктивный бронхит		
	*		хронический пылевой необструктивный бронхит		
	*		хронический токсико-пылевой необструктивный бронхит		
1	1	3			
10			Силикатозы развиваются от воздействия пыли		
	*		талька		
	*		слюды		
	*		глины		
	*		цемента		
			графита		

2. Оформление фонда ситуационных задач (для проведения экзамена в АС ДПО).

Задача 1

Работник элеватора, 42 лет, со стажем работы в контакте с зерновой пылью 7 лет, на периодическом медосмотре предъявлял жалобы на кашель, одышку, приступы удушья (кашель и затруднения выдоха). Лечился у терапевта по месту жительства по поводу хронического астматического (обструктивного) бронхита. Курит около 20 лет. При осмотре общее состояние удовлетворительное, пониженного питания. В легких жесткое дыхание с удлиненной фазой выдоха, выслушиваются рассеянные сухие хрипы. ЧД 22 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны. АД 130/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Периферических отеков нет. В общем анализе крови и мочи без патологии. Функция внешнего дыхания: рестриктивно-обструктивные нарушения вентиляции легких. На рентгенограмме ОГК диффузный, нерезко выраженный, преимущественно интерстициальный фиброз, с признаками диффузной эмфиземы легких.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.

а. Гиперчувствительный пневмонит от воздействия зерновой пыли*

б. ХОБЛ

с.Пневмокониоз.

2.Обоснуйте предварительный диагноз

- а. физикальные данные*
- б. контакт с зерновой пылью*
- с. наличие фиброза в легких*
- д. кашель, одышка, приступы удушья*
- е. результаты исследования внешнего дыхания*

3.Какова дальнейшая врачебная тактика?

- а. компьютерная томография ОГК*
- б. динамическое наблюдение у пульмонолога*
- с. амбулаторное лечение у терапевта
- д. направление в центр профпатологии для установления профессионального генеза заболевания*

4.Предположительный прогноз

- а. Благоприятный
- б. Неблагоприятный
- с. Сомнительный*

Задача 2

Проходчик подземный, 49 лет, со стажем работы 25 лет (в контакте с пылью, содержащей более 10% свободной двуокиси кремния, концентрации которой в 4 раза выше ПДК), в последние полгода стал отмечать сухой кашель, одышку при ранее выполняемой нагрузке, слабость, потливость. На периодическом медосмотре в легких выявлено ослабленное дыхание. При рентгенологическом исследовании выявлены эмфизема легких, деформация легочного рисунка за счет мелкопятнистых теней узелкового типа. В анализе крови: СОЭ 15 мм в час, небольшая лимфопения, незначительное увеличение гамма-глобулинов.

ВОПРОСЫ:

1.Сформулируйте предварительный диагноз.

- а. Пневмокониоз (силикоз)*
- б. ХОБЛ
- с. Туберкулез легких

2.Обоснуйте предварительный диагноз

- a. длительный стаж во вредных условиях*
- b. контакт в высокофиброгенной пылью*
- c. узелковые тени на рентгенограмме легких*
- d. кашель, слабость
- e. лимфопения

3.Опишите дальнейшую врачебную тактику

- a. лечение в отделении пульмонологии
- b. амбулаторное лечение у терапевта
- c. направление в центр профпатологии для установления профессионального генеза заболевания*

4.Перечислите необходимые документы при направлении работника в центр профпатологии

- a. санитарно-гигиеническая характеристика условий труда*
- b. копия трудовой книжки *
- c. данные периодических медосмотров за прошлое время*
- d. выписки из амбулаторной карты*
- e. производственная характеристика

5.Предположительный прогноз

- a.Благоприятный
- b.Неблагоприятный*
- c.Сомнительный

Перечень вопросов для собеседования

- 1.Основные задачи пульмонологической службы в современных условиях
- 2. Особенности диспансеризации больных с бронхолегочными заболеваниями
- 3. Классификация заболеваний бронхолегочной системы
- 4. Лабораторные и инструментальные методы диагностики заболеваний органов дыхания
- 5. Значение функциональных и рентгенологических методов диагностики в пульмонологии
- 6. Бронхиальная астма, патогенез, диагностика, лечение
- 7. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), клиника, диагностика, профилактика

8. Новообразования легких, классификация, ранняя диагностика, лечение
9. Классификация пневмоний, этиология, клиника, диагностика, лечение
10. Пневмонии, ассоциированные с COVID-19; клиника, диагностика, лечение
11. Классификация интерстициальных заболеваний легких (ИЗЛ). Диагностика, принципы лечения
12. Прогрессирующий фиброзирующий фенотип ИЗЛ, клиника, принципы антифибротической терапии
13. Грибковые и паразитарные заболевания легких, диагностика, лечение
14. Основные неотложные состояния в пульмонологии, принципы лечения, мероприятия по реанимации
15. Особенности острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС) при COVID-19, тактика лечения
16. Дополнительные методы исследования в пульмонологии (эндоскопические, радионуклидные, контрастирование полостей легких, биопсия), показания, диагностическая ценность
17. Медицинская реабилитация пациентов с бронхолегочной патологией, показания, критерии эффективности
18. Классификация профессиональных заболеваний бронхолегочной системы
19. Профессиональные заболевания органов дыхания от воздействия химических факторов, классификация, диагностика, профилактика
20. Профессиональные заболевания органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей, классификация, диагностика, профилактика
21. Профессиональные заболевания органов дыхания от воздействия биологических факторов, классификация, диагностика, профилактика
22. Профессиональные ИЗЛ, диагностика, принципы лечения
23. Особенности профессиональной бронхиальной астмы, факторы риска, диагностика, лечение, легочная реабилитация
24. Туберкулез органов дыхания, диагностика, клинические формы, принципы лечения
25. Профессиональный рак легких, профессиональные канцерогены, ранняя диагностика, дифференциальная диагностика, профилактика
26. Профессиональный гиперчувствительный пневмонит, факторы риска, диагностика, лечение
27. Профессиональная ХОБЛ, факторы риска, диагностика, лечение, легочная реабилитация