30ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России

ПРИНЯТА
Ученым советом ФГБУ «НМИЦ ФПИ»
Минздрава России
Протокол от 10 июня 2021 г. №7

УТВЕРЖДАЮ
Директор ФГБУ «НМИЦ ФПИ»
Минздрава России
д. м. н., профессор Васильева И.А.
«11» июня 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «БРОНХОЛОГИЯ» ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Блок 1, вариативная часть, дисциплина по выбору, Б1.В.ДВ.2

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ – **31.08.65 ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ**

ФГОС ВО утвержден приказом №1108 Министерства образования и науки РФ от 26 августа 2014 года

Квалификация – Врач-торакальный хирург

Форма обучения – **ОЧНАЯ**

Нормативный срок освоения ОПОП – **2 года**

Москва 2021

1.ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1 Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины - подготовка квалифицированного врача торакального хирурга, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях неотложной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.

Задачи освоения учебной дисциплины:

1. Подготовить специалиста, самостоятельно выполняющего плановую и экстренную, диагностическую, лечебную эндоскопию, способного проводить диагностику доброкачественных и злокачественных эпителиальных неэпителиальных, опухолевых и неопухолевых кровотечений, а также оказывать экстренную и плановую помощь.
2. Обучение проведению полного объема бронхологических мероприятий и манипуляций у больных с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи, в том числе при оказании скорой и неотложной помощи; проведению профилактических и реабилитационных мероприятий по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
3. Овладение практическими навыками выполнения внутрипросветных эндоскопических процедур, манипуляций и операций на органах верхних дыхательных путей

2. Перечень планируемых результатов:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими **универсальными компетенциями (УК):**

– готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

– готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями (ПК),** соответствующими виду (видам) профессиональной деятельности, на который (которые) ориентирована программа ординатуры:

- диагностическая деятельность:

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

- лечебная деятельность:

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

2.1. Планируемые результаты обучения

п/№	номер/ индекс компетенции	содержание компетенции (или ее части)	в результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			знать	уметь	владеть	оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	**УК-1**	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Познавательные психические процессы (ощущения, восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь); Основы аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики.	Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессах формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности при решении практических задач торакального хирурга; Использовать в практической деятельности навыки аргументации, публичной речи, ведения дискуссии и полемики, практического анализа и логики различного рода рассуждений; Использовать профессиональные и психолого-педагогические знания в процессе выстраивания взаимоотношений с пациентом, с коллегами; Использовать профессиональные и психолого-педагогические	Навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности в решении профессиональных и лечебных задач на основе клинико-анатомических сопоставлений, структуры, логики и принципов построения диагноза	тестовый контроль; собеседование

				знания в научно-исследовательской, профилактической и просветительской работе.		
2	**УК-2**	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	Основы медицинской психологии. Психологию личности (основные теории личности, темперамент, эмоции, мотивация, воля, способности человека); Основы возрастной психологии и психологии развития; Основы социальной психологии (социальное мышление, социальное влияние, социальные отношения); Определение понятий "этика", "деонтология", "медицинская деонтология", "ятрогенные заболевания", риск возникновения ятрогенных заболеваний в хирургической практике.	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия; Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий; Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность; Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами; Соблюдать этические и деонтологиически нормы в общении.	Способностью четко и ясно изложить свою позицию при обсуждении различных ситуаций; Навыками управления коллективом, ведения переговоров и межличностных бесед; Способностью и готовностью реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их	тестовый контроль; ситуационные задачи; собеседование

					родственниками.	
3	**ПК-5**	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Топографическую анатомию органов грудной клетки, основные вопросы нормальной и патологической физиологии; Бронхоскопические методы обследования больного с острыми хирургическими заболеваниями органов грудной клетки	- проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов грудной клетки, устанавливать клинический диагноз; - оценивать тяжесть состояния больного, определять оптимальный диагностический алгоритм и правильно интерпретировать результаты лабораторных, лучевых и инструментальных исследований при заболеваниях органов грудной клетки.	- алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических бронхоскопических методов исследования, владеть навыками оценки полученных результатов бронхоскопических методов исследования.	тестовый контроль; ситуационные задачи; собеседование
4	**ПК-6**	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	- терапевтическая бронхоскопия; подготовка инструментария, применяющийся при бронхоскопических манипуляциях. Общие принципы выполнения эндоскопических вмешательств.	- определить объем и последовательность терапевтических и хирургических организационных мероприятий, обосновать схему, план и тактику ведения больного, показания и противопоказания к терапевтической бронхоскопии; - проводить подготовку при бронхоскопии;	владеть техникой выполнения диагностической и лечебной бронхоскопии; владеть техникой координированной работы инструментами под контролем видеокамеры;	тестовый контроль; ситуационные задачи (разноуровневые); собеседование

			Осложнения, которые могут возникнуть при бронхоскопических процедурах	- проводить диагностическую бронхоскопию при неотложной патологии органов грудной клетки; распознавать возможные специфические осложнения; - проводить коррекцию возникших осложнений после бронхоскопических вмешательств.	эндохирургической диссекции тканей; - прошивания тканей под контролем эндовидеокамеры; - экстракорпоральным завязыванием узлов; - обращением с электрохирургическими и ультразвуковыми эндоскопическими инструментами; - правильным обращением с эндоскопическими сшивающими аппаратами различных модификаций; - этапами выполнения бронхоскопической биопсии брорнхов; - методами оказания экстренной специализированной бронхоскопической помощи при	

					ургентных состояниях.	

2.3. Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта с требованиями к результатам освоения учебной дисциплины по ФГОС ВО (формируемыми компетенциями)

Профессиональный стандарт "Врач - торакальный хирург" утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года N 140н	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)	Вывод о соответствии
ОТФ: А. Оказание медицинской помощи пациентам по профилю «торакальная хирургия»	ВПД: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая	соответствует
А Оказание медицинской помощи пациентам по профилю «торакальная хирургия»	УК-1,2, ПК 5,6	соответствует
А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний, в том числе травм, грудной клетки и органов грудной полости, требующих хирургического лечения	ПК-5 УК-1,2	соответствует
А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе травмами, грудной клетки и органов грудной полости, требующими хирургического лечения, и контроль его эффективности и безопасности	ПК-6, УК-1,2	соответствует

3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Бронхология» относится к вариативной части Блока 1 «Дисциплины», дисциплины по выбору, Б1.В.ДВ.2 Федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.65 «Торакальная хирургия».

Для освоения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения, навыки, сформированные предшествующими дисциплинами по специальностям «Лечебное дело», «Педиатрия».

Учебная дисциплина не имеет последующих учебных дисциплин (модулей).

Обучение завершается проведением зачета.

4. Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 2ЗЕТ/ 72 акад. часов

4.1. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Трудоемкость**		**Количество часов в семестре**			
	Объем в зачетные единицах	Объем в академических часах (час.)	№1	№2	№3	№4

		(ЗЕТ)					
1		2	3	4	5	6	7
Аудиторная (контактная) работа, в том числе:		**1,5**	**54**				**54**
лекции (Л)			2				2
практические занятия (ПЗ)			52				52
семинары (С)			-				-
лабораторные работы (ЛР)			-				-
Внеаудиторная работа							
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)		**0,5**	**18**				**18**
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)						**3**
	Экзамен (Э)						
ИТОГО общая трудоемкость	час.		**72**				**72**
	ЗЕТ	**2**					**2**

5. Структура и содержание учебной дисциплины «Бронхология»:

Учебная дисциплина изучается на втором году обучения в четвертом семестре.

5.1. Разделы, содержание учебной дисциплины, осваиваемые компетенции и формы контроля

№ п/п	Индекс компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Содержание раздела в дидактических единицах, формируемые компетенции и трудовые действия	Формы контроля
Б1В.ДВ.1	УК-1; УК-2; ПК-5,:ПК-6	Бронхология	Организация работы эндоскопической службы. Оборудование и инструментарий. Техника безопасности. Дезинфекция и стерилизация. Нормативные документы. Оснащение эндоскопических кабинетов. Эндоскопическая анатомия трахеобронхиального дерева. Методика проведения бронхоскопии у взрослых. Методика проведения бронхоскопии у детей. Эндоскопическая	Тестирование, опрос, собеседование по ситуационным задачам

			диагностика заболеваний дыхательных путей. Диагностическая бронхоскопия. Терапевтическая бронхоскопия. Бронхоскопия при легочном кровотечении. Диагностическая бронхоскопия с биопсией. Биопсия при заболеваниях трахеи и бронхов. Методы прицельной биопсии из слизистых оболочек органов верхних дыхательных путей. Трансбронхиальная пункционная биопсия патологических образований легких и средостения.	

5.2 Разделы учебной дисциплины (модуля), виды и формы контроля знаний, виды фонда оценочных средств

№ раздела п/п	семестр	Наименование раздела учебной дисциплины	Формы контроля	Виды контроля
1	2	3	4	5
Б.1.В.ДВ.2	4	***Дисциплины по выбору: Бронхология***	Промежуточная аттестация: зачет	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач
1	4	Организация работы эндоскопической службы. Оборудование и инструментарий.	Текущий контроль	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач
2	4	Эндоскопическая анатомия трахеобронхиального дерева	Текущий контроль	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных

				задач
3	4	Диагностическая бронхоскопия	Текущий контроль	Опрос с использованием вопросов для устного контроля, тестирование, решение ситуационных задач
4	4	Терапевтическая бронхоскопия	Текущий контроль	Опрос с использованием вопросов для устного контроля,

.

Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

Индекс	номер семестра	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	В том числе			Форма контроля
					лекции	практические занятия	самостоятельная работа	
Б1.В.ДВ.1	**4**	***Бронхология***	**2**	**72**	**2**	**52**	**18**	**Промежуточная аттестация - Зачет: опрос, тестирование, решение ситуационных задач**
Тема 1.	4	Организация работы эндоскопической службы. Оборудование и инструментарий.		16	2	10	4	Текущий контроль Опрос, тестирование, решение ситуационных задач
Тема 2.	4	Эндоскопическая анатомия трахеобронхиального дерева		22		16	6	Опрос, тестирование, решение ситуационных задач
Тема 3.	4	Диагностическая бронхоскопия.		16	-	12	4	Опрос, тестирование, решение ситуационных задач
Тема 4	4	Терапевтическая бронхоскопия		16	-	12	4	Опрос, тестирование, решение ситуационных задач

5.3. Тематический план лекционного курса с распределением часов по годам обучения

№ модуля, раздела	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	период обучения	
			4 семестр
1	2	3	4
	Всего часов		**4**
1	Организация работы эндоскопической службы. Оборудование и инструментарий.		1
2	Эндоскопическая анатомия трахеобронхиального дерева		1

5.4. Тематический план практических занятий с распределением часов по годам обучения

№№ раздела п/п	Название тем практических занятий дисциплины по выбору ФГОС	период обучения	
			4 семестр
	Всего часов	**52**	**52**
Тема 1.	**Организация работы эндоскопической службы. Оборудование и инструментарий.**	**12**	**12**
1.1	Организация бронхоскопической службы. Нормативная база.	**6**	**6**
1.2	Оборудование и инструментарий в бронхоскопической хирургии	**6**	**6**
Тема 2.	**Эндоскопическая анатомия трахеобронхиального дерева**	**6**	**6**
2.1	Эндоскопическая анатомия трахеобронхиального дерева	**6**	**6**
Тема 3.	**Диагностическая бронхоскопия.**	**16**	16
3.1	Методика проведения бронхоскопии у взрослых.	**4**	4
3.2	Методика проведения бронхоскопии у детей.	**4**	4
3.3	Диагностическая бронхоскопия с биопсией.	**4**	4
Тема 4	**Терапевтическая бронхоскопия**	**20**	**20**
4.1	Методика гемостаза при легочном кровотечении во время бронхоскопии	**4**	4
4.2	Методы удаления доброкачественных эпителиальных опухолей (полипов) из трахеобронхиального дерева во время эндоскопического исследования	**4**	4
4.3	Лечебная эндоскопия при инородных телах дыхательных путей	**4**	**4**
4.4	Санационная бронхоскопия	**4**	4
4.5	Лечебная бронхоскопия при туберкулезе бронхов	**4**	**4**

Проведение лабораторных работ/лабораторного практикума не предусмотрено.

5.5. Тематический план семинаров с распределением часов по годам обучения

Проведение семинарских занятий учебным планом не предусмотрено.

5.6.Самостоятельная работа обучающегося (СРО) с указанием часов и распределением по годам обучения:

Виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Виды СРО	Контроль выполнения работы

1	Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
2	Участие в научно-исследовательской работе Центра, научно-практических конференциях	Проверка планируемых докладов и/или публикаций, обсуждение на практических занятиях
3	Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование, собеседование

Самостоятельная работа обучающегося по освоению разделов учебной дисциплины и методическое обеспечение

№ п/п	**Номер семестра**	**Наименование раздела, темы**	**Вид СРО**	**Методическое обеспечение**	**Формы контроля СРО**
1	4	Дисциплина по выбору. ***Бронхология***	Подготовка к аудиторным занятиям, работа с учебной и научной литературой, участие в заседаниях научных профессиональных сообществ, работа с тестами и вопросами для самопроверки	Методические рекомендации по самостоятельной работе ординаторов (Приложение) Врачебная манипуляция (бронхоскопия): Методические рекомендации для подготовки к практико-ориентированному экзамену (д.м.н. Ловачева О.В., д.м.н. Токаев К.В., д.м.н. Паролина Л.Е., к.м.н. Тинькова В.В., Титов А.В.). – Москва: ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России, 2022 г. – 17 стр.	Опрос, тестирование, решение ситуационных задач

Написание курсовых работ не предусмотрено.

6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы обучающихся по учебной дисциплине «Бронхология»

Приложение №1.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

Представлен в Приложении №2 в полном объеме.

Примеры тестовых заданий

1. Отличительная особенность аденомы бронха при бронхоскопии

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
а	инфильтрация слизистой вокруг опухоли	
б	выраженная контактная кровоточивость	+
в	тонкая ножка	
г	бугристая опухоль	

2. Для бронхоскопической картины при хронической пневмонии характерно

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
а	устья сегментарных бронхов деформированы за счет рубцов	+
б	слизистая оболочка ярко гиперемирована	
в	устья сегментарных бронхов не деформированы	
г	контактная кровоточивость слизистой повышена	

3. Бронхоскопическая картина при хроническом дренирующемся абсцессе характеризуется

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Правильный ответ (+)
а	строго ограниченным бронхитом II-III степени воспаления	+
б	зоной "пламенной гиперемии" в области устья дренирующего бронха	
в	диффузным двусторонним бронхитом II степени воспаления	
г	диффузным двусторонним бронхитом I степени воспаления	

Методика оценивания тестирования

Зачет

Количество правильно решенных тестовых заданий:

- менее 70% - незачтено
- 70-79% - зачтено
- 80-89% - зачтено
- 90% и выше – зачтено

Примеры контрольных вопросов

1. Эндоскопическая анатомия трахеобронхиального дерева
2. Методика проведения бронхоскопии у детей

3. Методика проведения бронхоскопии у взрослых

4. Методы прицельной биопсии из слизистых оболочек органов верхних дыхательных путей

5. Методы удаления доброкачественных эпителиальных опухолей (полипов) из трахеобронхиального дерева во время эндоскопического исследования

6. Методика гемостаза при легочном кровотечении во время бронхоскопии

Методика оценивания собеседования по контрольным вопросам

Результаты собеседования оцениваются по четырех бальной системе **Зачет с оценкой/ зачет**

Оценка **«зачтено –отлично/ зачтено»** выставляется в случае, если ординатор:

– дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;

– ответы на вопросы отличаются логической последовательностью, четкостью в выражении мыслей и обоснованностью выводов;

– демонстрирует знание источников (нормативно-правовых актов, литературы, понятийного аппарата) и умение ими пользоваться при ответе.

Оценка **«зачтено-хорошо/ зачтено»** выставляется в случае, если ординатор:

– дает полные, исчерпывающие и аргументированные ответы на все основные и дополнительные экзаменационные вопросы;

– ответы на вопросы отличаются логичностью, четкостью, знанием понятийного аппарата и литературы по теме вопроса при незначительных упущениях при ответах;

– имеются незначительные упущения в ответах.

Оценка **«зачтено-удовлетворительно/зачтено»** выставляется в случае, если ординатор:

– дает неполные и слабо аргументированные ответы на вопросы, демонстрирующие общее представление и элементарное понимание существа поставленных вопросов, понятийного аппарата и обязательной литературы

Оценка **«незачтено-неудовлетворительно/незачено»** выставляется в случае, если ординатор: демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Больной Р., 46 лет, обратился к врачуу с жалобами на общую слабость, недомогание, снижение работоспособности, ухудшение аппетита, похудание, упорный кашель с небольшим количеством мокроты. Похудел на 6 кг за 3 мес. Курит в течение 30 лет.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура $36{,}9^0$С. Кожа чистая, бледная. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Лимфатические узлы над- и подключичные, подмышечные размером до 1 см, плотные, безболезненные, спаяны с окружающими тканями. Дыхание ослабленное, единичные влажные хрипы, перкуторно справа определяется притупление звука в 3-м межреберье по среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 84 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.

4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
5. Продемонстрируйте технику п/к инъекций.

Эталоны ответов

1.Рак легкого.

Обоснование:

1) данные анамнеза:

- · синдром интоксикации, похудание, упорный кашель с небольшим количеством мокроты;
- · постепенное начало заболевания;
- · вредные привычки (курение);

2) объективные данные:

- · при осмотре: бледность кожи ;
- · при пальпации: увеличение лимфатических узлов;
- · при перкуссии: локальное притупление звука;
- · при аускультации: дыхание ослабленное, единичные влажные хрипы.

2. Общий анализ крови: увеличение СОЭ, может быть анемия. Микроскопическое исследование мокроты на атипичные клетки, рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях (определение тени опухоли), томография, бронхоскопия с прицельной биопсией и последующим цитологическим исследованием, бронхография: невозможность поступления контрастного вещества из-за закупорки бронха опухолью.

3. Кровохарканье и легочное кровотечение, ателектаз, плеврит, метастазирование в другие органы.

4. Пациента следует направить в онкологический диспансер для решения вопроса о подготовке и проведении оперативного лечения.

Задача 2.

Фельдшер вызван на дом к больному З., 32-х лет. Больной жалуется на сильный кашель с выделением большого количества гнойной мокроты с неприятным зловонным запахом, на повышенную температуру, недомогание, одышку, боль в правой половине грудной клетки. Заболел неделю назад после переохлаждения. За медицинской помощью не обращался, принимал аспирин. Вчера состояние резко ухудшилось, усилился кашель, появилось большое количество гнойной мокроты с неприятным запахом.

Объективно: температура 38,5^{0}С. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Гиперемия лица. При перкуссии грудной клетки справа под лопаткой в области 7-8 межреберья притупление перкуторного звука. На остальном протяжении легочный звук. При аускультации в области притупления дыхание бронхиальное, выслушиваются крупно- и среднепузырчатые влажные хрипы. На остальном протяжении дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушены. ЧСС 102 в мин. АД 100/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования .
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
5. Продемонстрируйте технику в/в капельных вливаний.

Эталоны ответов

1. Абсцесс правого легкого.

Обоснование:

- · 1) данные анамнеза:
- · синдром интоксикации, одышка, влажный кашель;
- · внезапное появление большого количества гнойной мокроты;

2)объективные данные:

- · высокая температура;
- · при осмотре: гиперемия лица;
- · при перкуссии: локальное притупление перкуторного звука;
- · при аускультации: дыхание бронхиальное над ограниченным участком легкого, влажные хрипы.

2. Общий анализ крови: нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом лейкоформулы влево, увеличение СОЭ. Микроскопическое (обнаружение эластических волокон) и бактериологическое исследование мокроты: выявление возбудителя и определение его чувствительности к антибиотикам. рентгенография органов грудной клетки: до прорыва абсцесса в бронх - округлое затенение, после прорыва - округлая полость с горизонтальным уровнем жидкости.
3. Легочное кровотечение, переход в хроническую форму, прорыв гнойника в плевральную полость, возникновение новых абсцессов в легких, метастазирование абсцессов в другие органы.
4. Пациент нуждается в госпитализации и стационарном лечении.
Принципы лечения:

Режим постельный .
Диета № 15, обогащенная белками и витаминами.
Антибактериальная терапия: антибиотики с учетом чувствительности возбудителя (полусинтетические пенициллины, гентамицин) .
Пути введения: в/м, в/в, эндобронхиально.
Инфузионная терапия: белковые препараты, кровезаменители.
Постуральный дренаж.
Лечебная бронхоскопия.

Прогноз благоприятный при своевременном и эффективном лечении, отсутствии осложнений.
Профилактика:

- · ранняя диагностика, своевременное адекватное лечение пневмоний, септических состояний;
- · своевременное извлечение инородных тел, попавших в дыхательные пути;
- · профилактика аспирации рвотных масс при возникновении рвоты у пациентов, находящихся в бессознательном состоянии;
- · борьба с вредными привычками (курение, злоупотребление алкоголем), ведущими к снижению реактивности организма;
- · разъяснение принципов рационального питания, которое способствует повышению реактивности организма и укреплению защитных сил.

5. Техника в/в капельных вливаний согласно алгоритму действия.

Задача 3.

Анализ мокроты:
Количество: 20 мл;
Цвет: кровянистый; «малиновое желе»
Консистенция: вязкая;
Характер: слизистая;
Запах: нет
Микроскопическое исследование: большое количество эритроцитов, лейкоциты – 5 – 10 в поле зрения, также видно множество крупных клеток необычной уродливой формы с несколькими ядрами, видно небольшое количество эластических волокон.
БК не обнаружено.
1. Для какого заболевания характерен данный анализ мокроты, как называются крупные многоядерные клетки?
2. Назовите эндоскопические методов применяемые в пульмонологии.
3. Возможности этих методов

4. Перечислите основные спирографические показатели
5. Как располагаются границы притупления перкуторного звука при гидротораксе?

Эталоны ответов:

1.Опухоль легкого (вероятно с распадом), клетки – атипические.
2.Бронхоскопия, торакоскопия, медиастиноскопия.
3.Получение материала для биопсии.
4.Статистические: ЖЕЛ, дыхательный объем (ДО). Динамические:
форсированная жизненная емкость легких (ФЖЕЛ), объем форсированного выдоха за 1 секунду (ОФВ 1), индекс Тиффно.
5.По горизонтальной линии Дамуазо.

Результат работы с ситуационной задачей оценивается по системе: зачтено/не зачтено.
Результаты собеседования оцениваются по четырех бальной системе **Зачет с оценкой/ зачет**

Оценка **«зачтено-отлично/зачтено»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует свободное владение материалом, умение применять знания в конкретной ситуации; не допускает неточностей (ошибок), анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«зачтено-хорошо/зачтено»** - ординатор правильно и полноценно оценил клиническую ситуацию, определил основные патологические синдромы, правильно оценил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы, демонстрирует достаточный уровень владения материалом в конкретной ситуации; допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«зачтено-удовлетворительно/зачтено»** - ординатор правильно, но неполноценно оценил клиническую ситуацию, не смог выделить все патологические синдромы, правильно, но неполноценно изучил результаты всех дополнительных методов обследования, отвечает на заданные вопросы не в полном объеме, демонстрирует ограниченное владение материалом в конкретной ситуации; допускает неточности (ошибки), которые обнаруживает и быстро исправляет после указания на них членов государственной экзаменационной комиссии, анализирует результаты собственных действий.

Оценка **«незачтено-неудовлетворительно/незачтено»** - ординатор не смог полноценно и грамотно оценить клиническую ситуацию, неправильно выделил основные патологические синдромы, плохо ориентируется в результатах дополнительного обследования, не ориентирован в основных вопросах специальности, установленных программой государственной итоговой аттестации, или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки

Оценка индикаторов достижений и уровня сформированности компетенций

Оценка **«зачтено-отлично/зачтено»** - Индикаторы достижений и планируемые результаты освоения компетенций сформированы на высоком уровне

Оценка **«зачтено-хорошо/зачтено»** - Индикаторы достижений и планируемые результаты освоения компетенций сформированы на стандартном уровне

Оценка **«зачтено-удовлетворительно/зачтено»** - Индикаторы достижений и планируемые результаты освоения компетенций сформированы на пороговом уровне Оценка **«незачтено-неудовлетворительно/незачтено»** - Индикаторы достижений и планируемые результаты освоения компетенций несформированы

Действия: проведение дополнительных консультаций для достижения положительного уровня сформированности заявленных компетенций в разрезе дисциплины.

При проведении промежуточной аттестации выставляется оценка «зачтено» при получении ординатором положительных оценок по всем формам контроля успеваемости.

8. Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины

8.1. Основная и дополнительная литература

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы	
Печатные издания		**Количество экземпляров в библиотеке**
1.	Торакальная хирургия: рук. для врачей / ред. Л.Н. Бисенков. – СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2004. – 928 с. ISBN 5-93979-103-4	1
2.	Паршин, В.Д. Реконструктивная хирургия трахеи / В.Д. Паршин, В.А. Порханов. – М., 2020. – 704 с. ISBN 978-5-906480-32-3	1
Электронные издания		**ЭБС/Электронные библиотечные системы**
3.	Национальные клинические рекомендации. Торакальная хирургия / под ред. П. К. Яблонского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-3212-9.	ЭБС Консультант врача
4.	Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для врачей / В. К. Гостищев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3750-6.	ЭБС Консультант врача

8.3 Перечень периодических изданий

- Клиническая медицина
- Врач
- Российский медицинский журнал
- Фармация
- BMJ
- JAMA
- The Lancet
- New England Journal of Medicine

8.4. Перечень электронных образовательных, научно-образовательных ресурсов и информационно-справочных систем по учебной дисциплине

1. Официальный сайт образовательного центра НМИЦ ФПИ http://edu.nmrc.ru/, на котором содержатся сведения об образовательной организации и ее подразделениях, локальные нормативные акты, сведения о реализуемых образовательных программах, их учебно-методическом и материально-техническом обеспечении, а также справочная, оперативная и иная информация.
2. Электронно-информационная образовательная среда Центра https://lms.nmrc.ru/ - образовательный портал, на котором размещены учебно-методические материалы, а также личные кабинеты обучающихся.
3. Электронно-библиотечная система (ЭБС) – Центральная научно-медицинская библиотека – договор подписки № СО30222 на услуги Электронного библиотечного абонемента ЦНМБ. Срок действия договора с 17.03.2022 г. по 23.04.2023 г.
4. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант врача» – договор №793КВ/02-2023 на оказание услуг на право пользования электронной системой «Консультант врача». Срок действия договора с 21.02.2023 г. по 28.02.2024 г.

№ п/п	Официальные сообщества	Интернет - страница
Научно-образовательные медицинские порталы		
1.	Научная электронная библиотека	www.elibrary.ru
2.	Научно-образовательный медицинский портал	www.med-edu.ru
3.	Национальный НИИ общественного здоровья РАМН	http://www.niph.ru/
4.	Медицинская энциклопедия (сборник статей по ОЗД)	http://medinfa.ru/article/99/
5.	Библиотека проектов реформы здравоохранения	http://www.zdravinform.ru/
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	https://vrachivmeste.ru
7.	Научная сеть SciPeople	www.scipeople.ru
8.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	www.dissercat.ru
9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	www.scsmi.rssi.ru
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	www.nlr.ru
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	www.ncbi.nlm.nih.gov
12.	Научная электронная библиотека - электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	www.elsevier.com
13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая среда	www.moodle.org
14.	Медицинское страхование в России	http://www.rosmedstrah.ru/
15.	Страница Российского отделения Кокрановского сотрудничества	http://www.cochrane.ru/
16.	ЭкспертЗдравСервис - экспертная система оценки соответствия в здравоохранении	http://www.zdrav.org
Информационно-справочные системы		
1.	Министерство здравоохранения Российской Федерации	www.rosminzdrav.ru
2.	Нормативные - правовые акты, документы	http://www.minzdravsoc.ru/docs

Информационные технологии:

Интернет-адрес образовательного центра http://edu.nmrc.ru/

9.1. Электронные образовательные, научно-образовательные ресурсы и информационно-справочные системы по учебной дисциплине

№ п/п	Официальные сообщества	Интернет - страница
Научно-образовательные медицинские порталы		
1.	Научная электронная библиотека	www.elibrary.ru
2.	Научно-образовательный медицинский портал	www.med-edu.ru
3.	Национальный НИИ общественного здоровья РАМН	http://www.niph.ru/
4.	Медицинская энциклопедия (сборник статей по ОЗД)	http://medinfa.ru/article/99/
5.	Библиотека проектов реформы здравоохранения	http://www.zdravinform.ru/
6.	Медицинский образовательный сайт/социальная сеть для врачей	https://vrachivmeste.ru
7.	Научная сеть SciPeople	www.scipeople.ru
8.	Электронная библиотека диссертаций disserCat	www.dissercat.ru
9.	Центральная Научная Медицинская библиотека (Первый МГМУ им. И.М. Сеченова)	www.scsmi.rssi.ru
10.	Российская национальная библиотека (СПб)	www.nlr.ru
11.	Национальная медицинская библиотека (США)	www.ncbi.nlm.nih.gov
12.	Научная электронная библиотека - электронные информационные ресурсы зарубежного издательства Elsevier	www.elsevier.com
13.	Модульная объектно-ориентированная обучающая	www.moodle.org
14.	Медицинское страхование в России	http://www.rosmedstrah.ru/
15.	Страница Российского отделения Кокрановского сотрудничества	http://www. cochrane.ru/
16.	ЭкспертЗдравСервис - экспертная система оценки соответствия в здравоохранении	http://www.zdrav.org
Информационно-справочные системы		
1.	Министерство здравоохранения Российской	www.rosminzdrav.ru
2.	Нормативные - правовые акты, документы	http://www.minzdravsoc.ru/docs

10. Материально-техническое обеспечение

Полностью представлено в **Приложении**

Перечень аудиторий

№ п/п	Наименование оборудованных учебных аудиторий	Перечень специализированной мебели, технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения лекционных и практических занятий	Необходимая мебель: столы, стулья, доски Моноблоки

	групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации	Мультимедийный проектор Проекционный экран
2	Помещения для самостоятельной работы	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде Центра.

Программное обеспечение

Перечень лицензионного программного обеспечения	**Реквизиты подтверждающего документа**
Microsoft Windows	КОНТРАКТ № 0362100034219000755 бессрочно
Microsoft Office	КОНТРАКТ № 0362100034219000755 бессрочно. Право на использование программы (поставляется электронно) Office Home and Business 2019 All Lng PKL Onln CEE Only DwnLd C2R NR (T5D-03189) бессрочная
Kaspersky Endpoint Security, Kaspersky Anti-Virus	КОНТРАКТ № 0362100034221000429 до 31.12.2022 право на использование программы
Adobe reader	Свободное использование

11. Кадровое обеспечение

Представлено в **Приложении**