# ФЕДЕРАЛЬНОЕ 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 «07» июня 2023 г. №5

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

«07» июня 2023 г.

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ» ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Блок 1, обязательная часть, Б1.О1

### СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.45 ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

ФГОС ВО утвержден приказом №101 Министерства образования и науки РФ от 02 февраля 2022 года

Квалификация Врач-пульмонолог Форма обучения ОЧНАЯ

Нормативный срок освоения ОПОП – 2 года

Рабочая программа дисциплины «Пульмонология» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования — подготовка кадров высшей квалификации по специальности 31.08.45 Пульмонология, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 101.

### Разработчики:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Паролина Любовь Евгеньевна	д.м.н., профессор	Руководитель Центра образования	ФГБУ НМИЦ ФПИ Минздрава России
2.	Великая Ольга Викторовна	д.м.н., доцент	Специалист центра социально значимых инфекций	ФГБУ НМИЦ ФПИ Минздрава России
3.	Отпущенникова Ольга Николаевна	K.M.H.	Доцент Центра образования	ФГБУ НМИЦ ФПИ Минздрава России
4.	Казимирова Наталья Евгеньевна	д.м.н., профессор	Специалист центра социально значимых инфекций	ФГБУ НМИЦ ФПИ Минздрава России

### Оглавление

1. Цель и задачи освоения дисциплины	
2. Перечень планируемых результатов обучения	
2.1. Перечень формируемых компетенций и индикаторы их достижения	
2.2. Сопоставление описания трудовых функций профессионального стандарта с требован	
к результатам освоения учебной дисциплины по ФГОС ВО (формируемыми компетенция 3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы	ми). 14
4. Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы	
4.1. Трудоемкость учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы	15
5. Содержание программы	
5.1. Учебно-тематический план учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология»	
5.2. Разделы, содержание учебной дисциплины, осваиваемые компетенции	
5.3. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся	27
6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточно аттестации обучающихся	й
6.1. Примеры оценочных заданий для текущего контроля	30
6.1.1. Примеры тестовых заданий для текущего контроля	30
6.1.2. Перечень вопросов к устному собеседованию для текущего контроля	33
6.1.3. Примеры ситуационных задач для текущего контроля	
6.2. Примеры оценочных средств для промежуточной аттестации	39
6.2.1. Перечень вопросов к устному собеседованию для промежуточной аттестации	
6.2.2. Примеры тестовых заданий для промежуточной аттестации	
6.2.3. Примеры ситуационных задач для промежуточной аттестации	
6.3. Методика оценивания	46
7.1. Основная литература	48
7.2. Дополнительная литература	
7.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	
7.4. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем	
7.5. Перечень периодических изданий	50
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)	
8.1. Перечень аудиторий	51
8.2. Программное обеспечение	51
9. Методические материалы для обучающихся по освоению учебной дисциплины52	
10.Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплин (модулю)	не
11. Кадровое обеспечение	

#### 1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения обязательной учебной дисциплины «Пульмонология» - подготовка квалифицированного врача-пульмонолога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях неотложной, специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.

#### Задачи освоения учебной дисциплины:

- 1. Углубление знаний в сфере пульмонологии, приобретение и совершенствование умений в освоении новейших технологий и методик в области медицины и фармации для определения возможностей и способов их применения в профессиональном контексте;
- 2. Приобретение знаний по принципам организации медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов дыхания;
- 3. Формирование клинического мышления, совершенствование навыков в проведении диагностики, лечения, профилактики, медицинской реабилитации, медицинской экспертизы, оказании паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов дыхания;
- 4. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала:
- 5. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в оценке состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме и оказание неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

#### 2. Перечень планируемых результатов обучения

В результате освоения образовательной программы у выпускника должны быть сформированы универсальные (далее – УК), общепрофессиональные (далее – ОПК) и профессиональные компетенции (далее – ПК).

Перечень формируемых компетенций и индикаторы их достижения

Код и наименование	Планируемые результаты обучения по дисциплине
компетенции, индикатора	
_	истемно анализировать, определять возможности и
способы применения достижен	ия в области медицины и фармации в профессиональном
ИД-1 УК-1.1. Анализирует	знает причины развития, факторы риска, основной
проблемную ситуацию как	симптомокомплекс заболеваний органов дыхания,
систему и выстраивает	профессиональные источники информации, современные
причинно-следственные связи	методики сбора и обработки информации
для принятия решений	
ИД-2 УК-1.2. Определяет	умеет критически и системно анализировать полученную
пробелы в информации,	информацию, выстраивать дифференциально-диагностический ряд с
необходимой для решения	целью выявления и диагностики болезней органов дыхания,
проблемной ситуации, и	пользоваться профессиональными источниками информации,
проектирует процессы по их	применять знания в научно-исследовательской,
устранению	профилактической и просветительской работе

ИЛ-3 УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, противоречивой работает с информацией ИЗ разных источников

владеет методологией абстрактного мышления ДЛЯ постановки диагноза и составления программы лечения пациента путем систематизации и построения причинноследственных связей развития патологических процессов; методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса; навыками формирования клинического мышления, врачебного поведения, усвоения алгоритма врачебной деятельности

### УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению

ИД-1 УК-3.1. Вырабатывает стратегию командной работы для достижения поставленной цели

знает методы эффективного руководства коллективом при оказания организации процесса медицинской помоши населению (планирование, организация, управление, контроль), нормативные законодательные акты по организации деятельности структурного подразделения медицинской организации

ИД-2 УК-3.2. Организует и корректирует работу команды, числе основе TOM на коллегиальных решений

УК-3.3. Распределяет ИД-3 поручения делегирует полномочия членам команды, определяет пошаговый алгоритм ПО оказанию медицинской помощи населению

умеет планировать действия коллектива для достижения заданной цели, эффективно взаимодействовать с другими команды, управлять трудовыми ресурсами, осуществлять отбор и расстановку работников в структурном медицинской организации; подразделении презентовать результаты работы команды; организовать процесс оказания медицинской помощи населению во взаимодействии с членами коллектива медицинских работников; осуществлять контроль работы подчиненного медицинского персонала

владеет навыками организации диагностической и лечебнопрофилактической работы В учреждениях пульмонологического профиля; методами анализа и оценки деятельности медицинских учреждений пульмонологического управления коллективом, профиля; навыками переговоров и межличностных бесед; навыками реализации этических деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим персоналом, пациентами и их родственниками

### УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной

ИД-1 УК-4.1. Выстраивает эффективную коммуникацию в процессе профессионального взаимодействия

знает этические и деонтологические нормы общения, принципы межличностного взаимодействия, показания к направлению пациентов на консультацию к узким специалистам

умеет использовать современные методы технологии коммуникации, выстраивать междисциплинарные взаимодействия с коллегами по вопросам выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, ведения пациентов с заболеваниями органов дыхания

**владеет** основными принципами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

### ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии о профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

ИД-1 ОИК-1.1. Соблюдает основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности

ИД-2 ОИК-1.2. Применяет современные информационно-коммуникационные технологии для решения задач профессиональной деятельности

знает основные правила информационной безопасности в профессиональной деятельности, закон о персональных данных, основные направления использования современных информационных технологий в работе врача, организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия клинических решений, телемедицинские технологии.

умеет совершать действия с персональными данными с учетом информационной безопасности, использовать медицинские информационные системы (МИС) в профессиональной деятельности, современные средства сети интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации, структурировать и формализовать информацию, медицинскую использовать современные информационно-коммуникационные технологии в рамках системы непрерывного медицинского образования для профессионального и личностного развития

владеет знаниями информационно-коммуникационных технологий и правилами информационной безопасности

## ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

ИД-1 ОПК-2.1. Использует основные принципы системы менеджмента в сфере охраны здоровья граждан

знает основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни

ИД-2 ОПК-2.2. Демонстрирует умение применять современные методики сбора и обработки информации, используя основные медикостатистические показатели

умеет планировать организацию охраны здоровья граждан с учетом социальных детерминант здоровья, анализировать и оценивать качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

владеет методиками анализа медико-статистических характеризующих показателей, качество оказания медицинской помоши больным заболеваниями респираторной системы в целях разработки плана мероприятий для повышения качества оказания профильной медицинской помощи; методиками анализа качества оказания профильной медицинской помощи с позиций системы ОМС

#### ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ИД-1 ОПК-4.1. Демонстрирует умение оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач

сбора жалоб, анамнеза жизни и болезни, знает методику эпидемиологического анамнеза У пациентов законных представителей) при заболеваниях органов дыхания, методику пациентов физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); алгоритм диагностики пульмонологических заболеваний

умеет осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, эпидемиологического анамнеза у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями органов дыхания; проводить физикальное исследование пациентов с заболеваниями органов дыхания (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) при пульмонологических заболеваниях; оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях составлять план обследования пациента с целью подтверждения/исключения диагноза; интерпретировать анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания

владеет навыками определения у пациентов патологических состояний. симптомов, синдромов заболеваний, нозологических дыхания форм болезней органов Международной статистической соответствии c классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); методами общеклинического обследования; методами специального клинического и лабораторного обследования, предусмотренными действующими стандартами оказания медицинской помощи для больных с болезнями органов дыхания интерпретацией результатов лабораторных инструментальных методов диагностики, применяемых пульмонологии; алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза

### ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ИД-1 ОПК-5.1. Назначает лечебно-охранительный режим, выбирает место и вид лечения с учетом тяжести состояния пациента

знает порядки оказания медицинской помощи по профилю "пульмонология", стандарты медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов дыхания, методы лечения в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

умеет разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

владеет разработкой плана лечения пациентов с заболеваниями органов дыхания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; назначением лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями органов дыхания в соответствии с действующими оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2 ОПК-5.2. Осуществляет знает механизмы действия лекарственных препаратов, медицинских подбор лекарственных изделий и лечебного питания, применяемых при заболеваниях средств, выбор определенной органов дыхания; медицинские показания и медицинские лекарственной формы, пути противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные И рациональную действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и замену препаратов с учетом непредвиденные, методы немедикаментозного лечения заболеваний состояния пашиента органов дыхания; медицинские показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные умеет назначать лекарственные препараты, немедикаментозную терапию, лечебное питание пациентам с заболеваниями органов дыхания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, анализировать лействие лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий владеет оценкой эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с заболеваниями органов дыхания ИД-3 ОПК-5.3. Прогнозирует умеет проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и побочные эффекты непредвиденных, возникших в результате диагностических или лекарственных средств лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и осуществляет ИΧ профилактику (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения владеет методиками проведения лечебно-профилактических мероприятий при болезнях органов дыхания; методикой оценки тяжести заболевания ИД-4 ОПК-5.4. Осуществляет умеет проводить оценку эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий для пациентов с контроль эффективности заболеваниями органов дыхания безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения владеет навыками осложнений выявления возможных лекарственной терапии, изменения плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях х, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалидов

ИД-1 ОПК-6 Л. Реализовывает мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалида в рамках первично медикосанитарной помощи

ИД-2 ОПК-6.2. Осуществляет контроль эффективности реабилитационных мероприятий и прогноза, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации инвалида

знает основы и методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания и их последствиями, медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями органов дыхания и их последствиями, В TOM числе индивидуальной программы реабилитации инвалидов вследствие перенесенных заболеваний органов дыхания, медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями органов дыхания и их последствиями, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации

умеет составлять план мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи, проводить мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания и их последствиями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов

владеет методами проведения процедур с применением природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии на этапе реабилитации, из числа поименованных в стандартах оказания медицинской помощи и клинических рекомендациях больным пульмонологического профиля; навыками оформления санаторно-курортной карты

#### ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ИД-1 ОПК-7.1. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности

ИД-2 ОПК-7.2. Определяет показания к направлению на медико- социальную экспертизу

знает медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое снижение трудоспособности, обусловленное заболеваниями органов дыхания, на медико-социальную экспертизу, в том числе для составления индивидуальной программы реабилитации инвалидов; требования к оформлению медицинской документации.

**умеет** определять медицинские показания для направления стойкое трудоспособности, имеющих снижение обусловленное заболеваниями органов дыхания, для прохождения медико-социальной экспертизы, определять признаки временной нетрудоспособности признаки стойкого И снижения трудоспособности, обусловленных заболеваниями органов дыхания состояниями, выносить медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования

**владеет** знаниями проведения экспертизы временной нетрудоспособности больного, осуществления рекомендаций к санаторно-курортному лечению

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения

ИД-1 ОПК-8.1. Проводит беседы и занятия по вопросам здорового образа жизни, по правильному питанию, профессиональной и индивидуальной гигиене с различными контингентами населения

ИД-2 ОПК-8.2. Оценивает эффективность мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни

нормативные правовые акты иные документы, И регламентирующие порядки проведения диспансеризации диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями органов дыхания, показания и противопоказания к применению методов профилактики заболеваний органов дыхания. особенности специфической профилактики и вакцинопрофилактики заболеваний органов дыхания

умеет назначать профилактические мероприятия с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи, организовать и провести противоэпидемические мероприятия, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) заболеваний органов дыхания, разработать и выполнить программы борьбы с болезнями органов дыхания

владеет навыками организации санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания, информирования населения о современных средствах профилактики заболеваний органов дыхания; навыками оценки эффективности профилактической работы с населением и пациентами с заболеваниями органов дыхания

## ОПК-9 Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

ИД-1 ОПК-9.1. Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде

ИД-2 ОПК-9.2. Анализирует медико-статистические показатели здоровья прикрепленного населения

ИД-3 ОПК-9.3. Управляет ресурсами, находящимися в распоряжении организации

знает правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Пульмонология", эпидемиологическую ситуацию по заболеваниям органов дыхания в стране и регионе обслуживания, правила работы в медицинских информационных системах и информационнотелекоммуникационной сети "Интернет"

умеет заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, использовать медицинские информационные системы и информационнотелекоммуникационную сеть "Интернет", составлять план и отчет своей работы, анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности в медицинской организации и среди населения

владеет составлением плана и отчета о своей работе, ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; методами проведения работы по организации и осуществлению противоэпидемических мероприятий; контролем выполнения должностных обязанностей, находящимся в распоряжении медицинским персоналом; методами проведения

работы по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

### ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

ИД-1 ОПК-10.1. Оказывает экстренную медицинскую помощь при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента

знает принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу, методы лечения основных неотложных состояний в клинике пульмонологических болезней

умеет оценить состояния пациентов, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, распознать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти, оказать неотложную медицинскую помощь

владеет методиками организации оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, навыками оказания неотложной медицинской помощи при жизнеугрожающих состояниях при болезнях органов дыхания

### ПК-2. Готов к участию в проведении консультирования, обучающих мероприятий по различным вопросам профессиональной деятельности

ИД-1 ПК-2.1. Умеет применять педагогические технологии для решения задач профессиональной деятельности

**знает** причины развития, факторы риска, медицинские показания и противопоказания к применению методов профилактики у пациентов при заболеваниях органов дыхания

умеет проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, организовывать мероприятия по профилактике заболеваний органов дыхания и (или) состояний, обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями органов дыхания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи

**владеет** навыком проведения санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни, организации мероприятия по профилактике заболеваний органов дыхания и (или) состояний.

### ПК-3. Готов к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм

ИД-1 ПК-3.1. Определяет у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний.

знает причины развития, факторы риска, основной симптомокомплекс, особенности течения и возможные осложнения у пациентов при заболеваниях органов дыхания, основные клинические проявления заболеваний и (или) состояний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой,

ИД-2 ПК-3.2. Формулирует нозологические формы в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и системы крови, приводящие к тяжелым осложнениям и (или) угрожающим жизни, определение плана диагностики и тактики ведения пациента с целью их предотвращения, международную классификацию болезней

умеет проводить комплексную диагностику, обосновывать, интерпретировать и анализировать результаты исследований, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями органов дыхания

владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания, физикального исследования пациентов с заболеваниями органов дыхания, направления на лабораторные и инструментальные исследования, их интерпретации, постановки диагноза

#### ПК-4. Готов к ведению и лечению пациентов с заболеваниями органов дыхания

ИД-1 ПК-4.1. Планирует лечение пациентов с заболеваниями органов дыхания

ИД-2 ПК-4.2. Способен вести динамическое наблюдение за пациентами с заболеваниями органов дыхания

знает причины развития заболевания органов дыхания и его осложнений, показания к применению методов лечения с учетом этиотропных и патогенетических факторов, методы лечения заболеваний органов дыхания и их осложнений, лекарственные средства, используемые на каждом этапе лечения заболеваний органов дыхания, алгоритм лечения заболеваний органов дыхания и их осложнений.

умеет предпринимать меры профилактики осложнений при лечении заболевания органов дыхания; информировать пациента об осложнениях, установить эмоционально-психологический контакт с пациентом, мотивировать пациента к лечению заболевания, оценить влияние лекарственной терапии, назначаемой при заболеваниях органов дыхания, осуществить выбор, обосновать необходимость применения лекарственных средств при лечении заболевания и его осложнения, составить план лечения пациентов осложнением заболевания или без него

владеет навыками рациональной и комплексной терапии распространенных болезней органов дыхания

ИД-3 ПК-4.3. Применяет природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы у пациентов,

нуждающихся в медицинской

реабилитации

**знает** методы немедикаментозного лечения заболеваний органов дыхания; медицинские показания и медицинские противопоказания

**умеет** назначать немедикаментозную терапию, проводить мониторинг ее эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями органов дыхания

**владеет** навыками определения медицинских показаний и составления плана мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания

ИД-4 ПК-4.4. Умеет оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями органов дыхания

знает порядки оказания паллиативной медицинской помощи

умеет определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов дыхания и их последствиями, направлять пациентов в медицинские организации, оказывающие паллиативную помощь

**владеет** навыками работы по организации паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов дыхания

### ПК-5. Способен к проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями органов дыхания

ИД-1 ПК 5.1. Демонстрирует способность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями органов дыхания и оформлению необходимой медицинской документации

знает показания и перечень медицинской документации для направления на экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями органов дыхания

умеет проводить экспертизу временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями органов дыхания и работать в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности

**владеет** навыками определения признаков временной нетрудоспособности, проведения экспертиз временной нетрудоспособности, работы в составе врачебной комиссии

### ПК-6. Готов к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения

ИД-1 ПК-6.1. Участвует в формировании здорового образа жизни, предупреждению возникновения заболеваний и организации комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья граждан

знает основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования, основные принципы профилактики заболеваний органов дыхания

ИД-2 ПК-6.2. Анализирует причины и условия возникновения и развития заболеваний с целью проведения профилактических мероприятий

**умеет** проводить санитарно-просветительную работу, формировать программы по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний органов дыхания и (или) состояний

**владеет** навыками назначения лечебно-оздоровительного режима пациентам с заболеваниями органов дыхания, осуществления профилактических мероприятий с учетом факторов риска

### ПК-7. Готов к оказанию медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни

ИД-1 ПК-7.1. Распознает и оказывает неотложную медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний

**знает** признаки и методы лечения основных неотложных состояний в клинике болезней органов дыхания

**умеет** распознавать и оценивать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, непосредственно оказывать экстренную медицинскую помощь больным заболеваниями органов дыхания

**владеет** навыками оценки и купирования состояний, требующих оказания неотложной помощи

### ПК-8. Готов к применению основных принципов организации и управления в сфере здравоохранения

ИД-1 ПК-8.1. Участвует в работе по организации и управлению в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ИД-2 ПК-8.2. Умеет вести медицинскую документацию в медицинских организациях, в том числе в электронном виде

знает должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях пульмонологического профиля, правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "пульмонология",

умеет определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи больным заболеваниями органов дыхания, организовывать ее в соответствии с состоянием пациента, заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа

**владеет** навыками по организации и управлению в сфере охраны здоровья, ведением медицинской документации

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

Профессиональный стандарт "Врач- пульмонолог", утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 года № 154н (регистрационный №54366)	Требования к результатам подготовки по ФГОС ВО (компетенции)	Вывод о соответствии
Обобщенная трудовая функция (ОТФ): А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	Типы задач профессиональной деятельности: медицинский, организационно- управленческий	соответствует
А/01.8 Диагностика заболеваний бронхолегочной системы А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности	УК-1, УК-4, ОПК-4, ПК-3 УК-1, УК-4, ОПК-5, ПК-5	соответствует
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	УК-1, УК-4, ОПК-6, ПК-4	соответствует
А/04.8 Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы А/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы	УК-1, ПК-4 УК-1, ОПК-7, ПК-5	соответствует

А/06.8 Проведение и контроль эффективности	УК-1, ОПК-2, ОПК-	соответствует
мероприятий по профилактике и формированию	8, ПК-2, ПК-6	
здорового образа жизни и санитарно-		
гигиеническому просвещению населения		
А/07.8 Проведение анализа медико-статистической	УК-1, УК-3, ОПК-1,	соответствует
информации, ведение медицинской документации,	ОПК-9, ПК-8	
организация деятельности находящегося в		
распоряжении медицинского персонала		
А/08.8 Оказание медицинской помощи в	УК-1, ОПК-10, ПК-	соответствует
экстренной форме	7	

### 3. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «**Пульмонология**» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины», обязательные дисциплины, Б1.О1 Федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.45 «Пульмонология».

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 промежуточной аттестацией.

### 4. Общая трудоемкость дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 27 ЗЕТ/ 972 акад. часа.

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

Вид учебной работы		Трудоемкость	Количест	во часов в	семестр	e
		Объем в академических часах (час.)	1	2	3	4
Аудиторная (контактная) работа, в том числе:		729	270	108	54	297
лекции (Л)		48	26	10	4	8
практические занятия (ПЗ), семинары (С)		681	244	98	50	289
Внеаудиторная ра	бота	243	90	36	18	99
Самостоятельная обучающегося (СІ	-	243	90	36	18	99
Вид	Зачет					
промежуточной (3) аттестации Экзамен (Э)			зачет	зачет	зачет	зачет
ИТОГО общая трудоемкость		972 ак.часа				

	27 3ET		

#### 5. Содержание программы

## **5.1.** Учебно-тематический план учебной дисциплины (модуля) «Пульмонология» Учебная дисциплина рассчитана на 2 года обучения.

		<b>-</b>		_	итор абот		ная	
№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	Всего ауд.	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Форма контроля (ТК/ПА)
	1 семестр	10	260	250	2		00	ПА: зачет в виде устного собеседования, решения ситуационных задач (устно), тестирования (письменно на бумажном
Раздел	Общие вопросы	10	360	270	26	244	90	носителе) ТК:
1	пульмонологии	4	130	94	8	86	36	собеседование в
Тема 1.1	Анатомо-физиологические особенности органов дыхания		30	22	4	18	8	виде контрольного опроса (устно),
Тема 1.2	Функциональные методы исследования в пульмонологии		28	20	2	18	8	ситуационные задачи (устно), тесты
Тема 1.3	Нагрузочное тестирование в практике пульмонолога		26	20	2	18	6	(письменно на бумажном
Тема 1.4	Микробиологическая диагностика бронхолегочных инфекций		26	18	-	18	8	носителе)
Тема 1.5	Визуализирующие методы исследования в пульмонологии		20	14	-	14	6	
Раздел 2	Частные вопросы клинической пульмонологии	6	230	176	18	158	54	ТК: собеседование в
Тема 2.1	Вирусные инфекции дыхательных путей		16	10	2	8	6	виде контрольного опроса (устно), ситуационные
Тема 2.2	Внебольничная пневмония		32	26	2	24	6	

		<b>1</b> -	<b>a</b>		итор работ	a	ная	
№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	Всего ауд.	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Форма контроля (ТК/ПА)
Тема	Вентилятор-ассоциированная		18	12	_	12	6	задачи (устно),
2.3 Тема	пневмония Вакцинация в пульмонологии						6	тесты (письменно на
2.4	Вакцинация в пульмонологии		12	6	-	6	U	бумажном
Тема 2.5	Острый абсцесс и гангрена легких		16	10	2	8	6	носителе)
Тема 2.6	Микозы легких		16	10	2	8	6	
Тема 2.7	Паразитарные заболевания легких		16	10	2	8	6	
Тема 2.8	Бронхиальная астма. Фенотипы и эндотипы бронхиальной астмы: диагностика и особенности лечебной тактики		52	46	4	42	6	
Тема 2.9	Хроническая обструктивная болезнь легких этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика		52	46	4	42	6	
	2 семестр	4	144	108	10	98	36	ПА: зачет в виде устного собеседования, решения ситуационных задач (устно), тестирования (письменно на бумажном носителе)
Раздел 2	Частные вопросы клинической пульмонологии	4	144	108	10	98	36	ТК: собеседование в виде
Тема 2.10	Фенотипы хронической обструктивной болезни легких: критерии диагноза и особенности лечебной тактики		24	18	-	18	6	контрольного опроса (устно), ситуационные задачи (устно),

		9	<b>m</b>		итор абот		ная	
№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	Всего ауд.	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Форма контроля (ТК/ПА)
Тема 2.11	Бронхоэктазы. Классификация. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика		14	10	2	8	4	тесты (письменно на бумажном носителе)
Тема 2.12	Идиопатический легочный фиброз: критерии диагноза, дифференциальный диагноз, лечебная тактика		12	8	-	8	4	
Тема 2.13	Идиопатические интерстициальные пневмонии		18	14	2	12	4	
Тема 2.14	Гиперчувствительные пневмониты		14	10	2	8	4	
Тема 2.15	Лекарственные пневмопатии		14	10	2	8	4	
Тема 2.16	Эозинофильные заболевания легких.		16	12	-	12	4	
Тема 2.17	Саркоидоз. Эпидемиология. Этиология. Классификаци. Внелегочный саркоидоз. Клинические проявления и диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение		32	26	2	24	6	
	3 семестр	2	72	54	4	50	18	ПА: зачет в виде устного собеседования, решения ситуационных задач (устно), тестирования (письменно на бумажном носителе)
Раздел 2	Частные вопросы клинической пульмонологии	2	72	54	4	50	18	ТК: собеседование в виде
Тема 2.18	Саркоидоз внутригрудных лимфоузлов и легких: критерии диагноза, тактика ведения пациентов.		9	6	-	6	3	контрольного опроса (устно), ситуационные задачи (устно),

		Аудит е <u>раб</u>		итор абот		ная		
№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	Всего ауд.	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Форма контроля (ТК/ПА)
Тема 2.19	Редкие болезни легких (лимфангиолейомиоматоз, идиопатический гемосидероз, альвеолярный протеиноз, альвеолярный микролитиаз, Лангергансклеточный гистиоцитоз)		13	10	2	8	3	тесты (письменно на бумажном носителе)
Тема 2.20	Болезни накопления легких: альвеолярный протеиноз, альвеолярный микролитиаз		11	8	-	8	3	
Тема 2.21	Бронхиолиты		11	8	-	8	3	
Тема 2.22	Легочные васкулиты		11	8	-	8	3	
Тема 2.23	Легочная гипертензия, классификация, диагностика, показания к ЛАГ-специфической терапии		17	14	2	12	3	
	4 семестр	11	396	297	8	289	99	ПА: зачет в виде устного собеседования, решения ситуационных задач (устно), тестирования (письменно на бумажном носителе)
Раздел 2	Частные вопросы клинической пульмонологии	3	108	81	-	81	27	TK:
Тема 2.24	Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия		23	16	-	16	7	собеседование в виде контрольного опроса (устно), ситуационные
Тема 2.25	Заболевания плевры		25	17	-	17	8	
Тема 2.26	Отек легких		20	16	-	16	4	задачи (устно), тесты
Тема 2.27	Муковисцидоз		20	16	-	16	4	(письменно на бумажном
Тема 2.28	Микобактериозы		20	16	-	16	4	носителе)

		<b>.</b>			итор абот		ная	
№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	Всего ауд.	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Форма контроля (ТК/ПА)
Раздел 3	Неотложные состояния в пульмонологии	4	144	108	4	104	36	ТК: собеседование в
Тема 3.1	Острая дыхательная недостаточность: этиология, диагностика принципы терапии		18	14	2	12	4	виде контрольного опроса (устно), ситуационные
Тема 3.2	Тяжелое жизнеугрожающее обострение бронхиальной астмы (астматический статус): этиология, критерии диагноза, особенности лечебной тактики		36	32	-	32	4	задачи (устно), тесты (письменно на бумажном носителе)
Тема 3.3	Тяжелое обострение хронической обструктивной болезни легких, этиология, критерии диагноза, особенности лечебной тактики		22	18	-	18	4	
Тема 3.4	Ингаляционная терапия в пульмонологии		18	14	2	12	4	
Тема 3.5	Кровохарканье и легочное кровотечение		10	6	-	6	4	
Тема 3.6	Тромбоэмболия легочной		10	6	-	6	4	
Тема	артерии Острый респираторный		10	6	-	6	4	
3.7 Тема	дистресс-синдром. Пневмоторакс		10	6	_	6	4	
3.8 Тема	Сепсис. Септический шок		10	6	_	6	4	
3.9 <b>Раздел</b> 4	Респираторные проявления внелегочных заболеваний	2	72	54	2	52	18	ТК: собеседование в
Тема 4.1	Заболевания легких у пациентов с ВИЧ-инфекцией		26	20	2	18	6	виде контрольного
Тема 4.2	Поражение легких при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.		16	12	-	12	4	контрольного опроса (устно), ситуационные задачи (устно), тесты (письменно на бумажном носителе)
Тема 4.3	Легочные осложнения при эндокринных заболеваниях.		16	12	-	12	4	
Тема 4.4	Нейромышечные заболевания и респираторные осложнения		14	10	-	10	4	
Раздел 5	«Дифференциальный диагноз неопластических заболеваний легких»	2	72	54	2	52	18	Текущий контроль:

		ľЪ			итор абот		ная	
№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зач. ед.)	Всего часов	Всего ауд.	Лекции	Практические занятия	Самостоятельная работа	Форма контроля (ТК/ПА)
Тема 5.1	Дифференциальный диагноз рака легких		24	18	-	18	6	собеседование в виде
Тема 5.2	Дифференциальный диагноз неопластических заболеваний легких		26	20	2	18	6	контрольного опроса (устно), ситуационные
Тема 5.3	Дифференциальный диагноз опухоли плевры		22	16	-	16	6	задачи (устно), тесты (письменно на бумажном носителе)
	Общий объем	27	972	729	48	681	243	Промежуточная аттестация

### 5.2. Разделы, содержание учебной дисциплины, осваиваемые компетенции

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Осваиваем ые компетенци и
	1 семестр		
1	Общие вопросы пульмонологии	1. Анатомо-физиологические особенности органов дыхания: Анатомия и онтогенез респираторной системы. Развитие легких. Эмбриональный период. Респираторная физиология. Механика дыхания. Кровообращение и регуляция водного баланса в легких. Кислотно-основное состояние крови. Механизмы защиты и регуляция иммунного ответа. Респираторная патология и воспаление. Патофизиология эндотелиальной дисфункции и бронхообструктивных заболеваний 2. Функциональные методы исследования в пульмонологии: Значение врачебного исследования в пульмонологии. Клинические методы исследования. Основные жалобы пациента с заболеваниями органов дыхания. Анамнез пульмонологического больного.  3. Нагрузочное тестирование в практике пульмонолога: Физиология мышечной деятельности. Реакция на физическую нагрузку. Изменение вентиляции во время нагрузки. Обмен газов. Кардиореспираторный нагрузочный тест. Внелабораторные нагрузочные тесты. Степ-тест, тесты с ходьбой. 6-минутный тест. Шаттл-тесты. Оценка утраты трудоспособности при болезнях	УК-1, ОПК- 4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9 ПК-2, ПК-8 ПК-5

		OPPONOR HINOMIA DVIONOROM RA	
		органов дыхания. Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза	
		при хронических болезнях органов дыхания.	
		4. Микробиологическая диагностика	
		бронхолегочных инфекций: Биологические	
		материалы для микробиологического исследования.	
		Методы изучения образцов биологических материалов.	
		Молекулярно-генетические методы.	
		Thereally supplies to the transfer of the tran	
		5. Визуализирующие методы исследования в	
		пульмонологии: Традиционное рентгеновское	
		исследование. Флюорография. Рентгеноскопия.	
		Линейная томография. Методики контрастирования.	
		Прямая ангиография. Компьютерная томография.	
		Магнитно-резонансная томография. Радионуклидная	
		диагностика и позитронно-эмиссионная томография.	
		Диагностическая бронхоскопия. Виды бронхобиопсий.	
		Современные методы уточняющей диагностики в	
		бронхологии. Осложнения бронхоскопии.	
		Торакоскопия, показания и противопоказания.	
		Ультразвуковые методы в пульмонологии.	
2	Частные	1. Вирусные инфекции дыхательных путей:	
	вопросы	Грипп. Парагрипп. Коронавирусная инфекция.	
	клинической	Респираторно-синцитиальная вирусная инфекция.	
	пульмонологии	Метапневмовирусная инфекция. Риновирусная	
		инфекция. Аденовирусные инфекции.	
		2 P	
		<b>2.</b> Внебольничная пневмония: Определение и классификация. Патогенез. Этиология. Клинические и	
		±	
		рентгенологические признаки. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика.	
		3. Вентилятор-ассоциированная пневмония:	УК-3, ОПК-
		этиология, патогенез, факторы риска, диагностика,	4, ОПК-5,
		лечение и профилактика.	ОПК-6,
		профинатич	ОПК-7,
		4. Острый абсцесс и гангрена легких: Этиология.	ОПК-8,
		Патогенез и патологическая анатомия. Классификация.	ОПК-9,
		Клиническая картина. Диагноз и рекомендуемые	ПК-3,
		клинические исследования. Дифференциальный	ПК-4,
		диагноз. Осложнения. Принципы антимикробной	ПК-6
		терапии. Адъювантная терапия. Показания к	
		хирургическому лечению. Прогноз.	
		5. Микозы легких: Этиология. Факторы риска.	
		Клинические проявления. Диагностика. Принципы	
		антифунгальной терапии. Прогноз. Некоторые частные	
		формы микозов легких: аспергиллез, криптококкоз,	
		кандидозная пневмония, мукормикоз, гиалогифомикоз,	
		феогифомикоз.	
		фсогифомикоз.	

		6. Паразитарные заболевания легких. Парагонимоз типичный и ларвальный. Описторхоз и клонорхоз. Аскаридоз. Токсакароз. Филяриозы. Стронгилоидоз. Шистосомозы. Этиология и эпидемиология. Патогенез и патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика. Вторичные паразитарные заболевания. Эхинококкоз. Токсоплазмоз. Лейшманиоз. Цистицеркоз  7. Бронхиальная астма. Эпидемиология. Факторы риска. Фенотипы бронхиальной астмы. Клиническая диагностика. Фармакотерапия, ступенчатый подход.	
		Лечение. Профилактика.  8. Хроническая обструктивная болезнь легких: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика	
	2 семестр		
		9. Фенотипы хронической обструктивной болезни легких: критерии диагноза и особенности лечебной тактики  10. Бронхоэк тазы. Классификация. Эпидемиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика  11. Идиопатический легочный фиброз: критерии диагноза, дифференциальный диагноз, лечебная тактика  12. Идиопатические интерстициальные	
2	Частные вопросы клинической пульмонологии	пневмонии. Идиопатическая неспецифическая интерстициальная пневмония. Криптогенная организующаяся пневмония. Десквамативная интерстициальная пневмония  13. Гиперчувствительные пневмониты: Эпидемиология. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.  14. Лекарственные пневмопатии: Восприимчивость легких к медикаментозным повреждениям. Механизмы развития нежелательных побочных эффектов. Факторы риска развития медикаментозного повреждения легких. Диагностика. Лечение.	УК-3, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ОПК-7, ОПК-8, ОПК-9, ПК-3, ПК-4,
		15. Эозинофильные заболевания легких. Эозинофильные пневмонии. Простая эозинофильная пневмония. Идиопатическая хроническая эозинофильная пневмония Идиопатическая острая эозинофильная пневмония. Эозинофильный гранулематоз с полиангиитом. Идиопатический гиперэозинофильный синдром. Идиопатический гиперэозинофильный облитерирующий бронхиолит. Другие заболевания,	

		1 0	
		связанные с эозинофилией: организующаяся	
		пневмония, эозинофильный бронхит,	
		лангергансоклеточный гистиоцитоз.	
		<u>Лимфангиолейомиоматоз. Альвеолярный протеиноз.</u>	
		16. Саркоидоз. Эпидемиология. Этиология:	
		внешние, генетические факторы. Классификация.	
		Внелегочный саркоидоз. Клинические проявления и	
		диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение	
	3 семестр		
		17. Саркоидоз внутригрудных лимфоузлов и	
		легких: критерии диагноза, тактика ведения	
		пациентов.	
		18. Редкие болезни легких	
		(лимфангиолейомиоматоз, идиопатический	
		гемосидероз, альвеолярный протеиноз, альвеолярный	УК-3,
		микролитиаз, лангергансклеточный гистиоцитоз)	ОПК-4,
		19. Болезни накопления легких: альвеолярный	ОПК-5,
	Частные	протеиноз, альвеолярный микролитиаз	ОПК-6,
	вопросы	20. Бронхиолиты. Диагностика бронхиолитов.	ОПК-7,
2	клинической	Инфекционные бронхиолиты. Обструктивный	ОПК-8,
	пульмонологии	бронхиолит. Облитерирующий бронхиолит.	ОПК-9,
	Hysibwonosioi nn	Респираторный бронхиолит. Диффузный	ПК-3,
		панбронхиолит. Фолликулярный бронхиолит.	ПК-3, ПК-4,
		<b>21.</b> Легочные васкулиты. Эпидемиология.	ПК- <del>4</del> , ПК-6
			11K-0
		Этиология. Клинические проявления и диагностика.	
		Дифференциальный диагноз. Лечение	
		22. Легочная гипертензия, классификация,	
		диагностика, показания к ЛАГ-специфической	
		терапии	
	4 семестр	22 V	
		23. Хроническая тромбоэмболическая легочная	
		гипертензия. Диагностика. Лечение.	
		<b>24.</b> Заболевания плевры: Плевральный выпот.	
		Определение. Диагностика. Дифференциальная	
		диагностика. Диагностический торакоцентез.	VIIC 2
		Транссудативный плевральный выпот	УК-3,
		25. Отек легких: Патогенез. Клиническая картина.	ОПК-4,
	II	Диагностика и дифференциальная диагностика.	ОПК-5,
	Частные	Остропрогрессирующий отек легких. Некардиогенный	ОПК-6,
2	вопросы	отек легких. Синдром острого повреждения легких.	ОПК-7,
	клинической	Неврогенный отек легких. Лечебная тактика.	ОПК-8,
	пульмонологии	Инфекционные заболевания плевры. Эпидемиология.	ОПК-9,
		Этиология. Патогенез и патофизиология. Клинические	ПК-3,
		проявления и течение инфекционного заболевания	ПК-4,
		плевры. Диагностика. Дифференциальный диагноз.	ПК-6
		Лечение.	
		26 M 5	
		26. Муковисцидоз: Эпидемиология и	
		выживаемость. Этиология. Патогенез легочной	
		патологии и других органов. Патологическая анатомия муковисцидоза Клинические проявления	

		п п	
		муковисцидоза. Диагностика. Лечение	
		27. Микобактериозы: Классификация.	
		Эпидемиология. Патогенез. Патоморфология.	
		Клиническая классификация. Клинические	
		проявления. Диагностика. Бактериологическое	
		исследование. Лучевая диагностика. Лечение.	
	Неотложные	1. Острая дыхательная недостаточность:	
	состояния в	Определение. Этиология и патогенез. Классификация.	
	пульмонологии	Клинические признаки и симптомы. Клиническая	
		классификация вентиляционной дыхательной	
		недостаточности. Общие принципы лечения	
		дыхательной недостаточности	
		2. Тяжелое жизнеугрожающее обострение	
		бронхиальной астмы (астматический статус):	
		этиология, критерии диагноза, особенности лечебной	
		тактики	
		3. Тяжелое обострение хронической	
		обструктивной болезни легких: этиология, критерии	
		диагноза, особенности лечебной тактики	
		4. Ингаляционная терапия в пульмонологии	
		5. Кровохарканье и легочное кровотечение:	
		Определение. Эпидемиология. Оценка степени	
		тяжести кровохарканья. Патофизиологические	
		механизмы. Причины кровохарканья. Диагностика.	УК-3,
		Ведение больных. Медикаментозная и другие виды	УК-4,
		терапии.	УК-3,
3		6. Тромбоэмболия легочной артерии:	ОПК-1,
		Эпидемиология и факторы риска. Патофизиология.	ОПК-2,
		Клиническая картина. Методы обследования. Острое	ОПК-10,
		легочное сердце. Оценка риска развития	ПК-7
		тромбоэмболии легочных артерий. Неотложная	
		терапия	
		7. Острый респираторный дистресс-синдром:	
		Определение. Причины развития.	
		Эпидемиология.патогенез. Клиническая картина.	
		Рентгенография и компьютерная томография органов	
		грудной клетки. Тактика ведения пациентов.	
		Неотложные лечебные мероприятия	
		8. Пневмоторакс: Определение. Эпидемиология.	
		Диагностика. Определение размеров пневмоторакса.	
		Ургентные мероприятия. Прогноз	
		9. Сепсис. Септический шок: Определение и	
		клинико-диагностическая концепция. Этиология и	
		патогенез. Антимикробная терапия.	
		Гемодинамическая, метаболическая, нутритивная	
		поддержка, оптимизация микроциркуляции,	
		устранение цитопатической дизоксии	
		1. Легочные осложнения ВИЧ-инфекции:	УК-3,
	Респираторные	Инфекционные легочные осложнения. Бактериальная	OΠK-1,
4	проявления	пневмония, клиническая картина, диагностика,	ОПК-1, ОПК-2,
•	внелегочных	лечение. Пневмоцистная пневмония.	OΠK-2, ΟΠK-4,
	заболеваний	Микобактериальные, грибкововые поражения легких,	ОПК- <del>4</del> , ОПК-5,
	İ	тинкооактериальные, гриокововые поражения легких,	OHK-J,

		диагностика, тактика ведения пациентов. Диагностика.	ОПК-6,
		Лечебная тактика	ОПК-7,
		Новоообразования легких. Легочная артериальная	ОПК-8,
		гипертензия, веноокклюзионная болезнь и/или	ОПК-9,
		капиллярный гемангиоматоз легких.	ПК-3,
		2.	ПК-4,
		Поражение легких при заболеваниях желудочно-	ПК-5,
		кишечного тракта: Гастроэзофагеальнаярефлюксная	ПК-6,
		болезнь и патология бронхолегочной системы.	ПК-8
		Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и	
		бронхиальная астма. Гастроэзофагеальная рефлюксная	
		болезнь и хроническая обструктивная болезнь легких.	
		Воспалительные заболевания кишечника и патология	
		бронхолегочной системы.	
		3. Легочные осложнения при эндокринных	
		заболеваниях. Ожирение. Синдром гиповентиляции.	
		Синдром обструтивного апноэ во время сна. Ожирение	
		и бронхиальная астма. Ожирение и хроническая	
		обструктивная болезнь легких. Углеводные нарушения	
		и сахарный диабет. Бронхиальная астма и диабет.	
		Хроническая обструктивная болезнь легких и диабет.	
		Заболевания щитовидной железы и бронхиальная	
		астма.	
		4. Нейромышечные заболевания и	
		респираторные осложнения: Характеристика	
		дыхательных нарушений при нейромышечных	
		заболеваниях Генерализованные нейромышечные	
		заболевания: острая воспалительная нейропатия,	
		миастения, ботулизм, отравления органическими	
		фосфатами, токсические эффекты антибиотиков.	
		1. Дифференциальный диагноз рака легких:	
		Этиопатогенетические факторы рака легкого и их	
		молекулярыне механизмы канцерогенеза.	***-
		Классификация рака легкого. Патологическая	УК-3,
		анатомия рака и предрака легкого. Анамнез и	ОПК-1,
	Дифференциальн	физикальное обследование. Рентгенологические	ОПК-2,
_	ый диагноз	методы диагностики. Фибробронхоскопия.	ОПК-4,
5	неопластических	Дополнительные методы обследования. Тактика	ОПК-5,
	заболеваний	ведения пациентов. Карциноидные опухоли легких.	ОПК-6,
	легких	2. Дифференциальный диагноз неопластических	ОПК-7,
		заболеваний легких: Классификация. Клиническая	ОПК-8,
		симптоматика. Рентгенологические методы	ОПК-9
		диагностики. Фибробронхоскопия. Дополнительные	
		методы обследования. Тактика ведения пациентов.	
<u> </u>		потоды оболодования. Тактика ведения национтов.	

3. Дифференциальный диагноз опухоли плевры: Первичные опухоли плевры. Диффузная злокачественная мезотелиома плевры.	
Гистологическая классификация ВОЗ первичных опухолей плевры. Клинические особенности. Эндоскопические исследования. Морфологическаяверификация диагноза. Тактика ведения пациентов. Лимфомы. Первичнаялимфома в виде плеврального выпота. Мезенхимальные опухоли. Метастатические опухоли плевры. Диагностика. Тактика ведения пациентов	

Проведение лабораторных работ/лабораторного практикума не предусмотрено.

#### 5.3. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы обучающихся

Цель самостоятельной работы обучающихся заключается в глубоком, полном усвоении учебного материала и в развитии навыков самообразования. Самостоятельная работа включает: работу с текстами, основной и дополнительной литературой, учебно-методическими пособиями, нормативными материалами, в том числе материалами Интернета, а также проработка конспектов лекций, участие в работе семинаров, научных конференций.

Контроль самостоятельной работы осуществляется на практических (семинарских) занятиях. Написание курсовых работ не предусмотрено.

### Виды внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся

<b>№</b> п/п	Виды СРО	Часы	Контроль выполнения работы
1	Подготовка к аудиторным занятиям. Работа с учебной и научной литературой.	123	Собеседование
2	Участие в научно-исследовательской работе, научно-практических конференциях	60	Обсуждение тематики на практических занятиях. Проверка планируемых докладов и публикаций.
3	Работа с тестами и вопросами для самопроверки	60	Тестирование, собеседование

#### Перечень заданий для самостоятельной работы

Раздел	Вопросы для самостоятельного изучения  1 семестр	Трудоемкость (ак.часов)
Раздел 1: Общие вопросы пульмонологии	Основные синдромы в практике пульмонолога: одышка. Основные синдромы в практике пульмонолога: боль в грудной клетке. Особенности физикального обследования пациентов с респираторной патологией. Лабораторные исследования в пульмонологии. Микробиологическое, цитологическое и гистологическое исследования в пульмонологии.	36

	I	
	Генетические исследования в пульмонологии.	
	Эндоскопические методы исследования в	
	пульмонологии.	
	Функциональные тесты в пульмонологии.	
	Методы визуализации в пульмонологии: традиционное	
	рентгеновское исследование.	
Раздел 2: Частные вопросы клинической пульмонологии	Внебольничные пневмонии: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика антибактериальной терапии, проблемы антибиотикорезистентности основных возбудителей.  Тяжелая внебольничная пневмония: особенности диагностической и лечебной тактики.  Хроническая обструктивная болезнь легких: этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение.  Ингаляционная бронхолитическая терапия в пульмонологии.  Микозы легких.  Паразитарные заболевания легких.	54
		26
	2 семестр Бронхиальная астма, факторы риска, патогенез,	36
Раздел 2: Частные вопросы клинической пульмонологии	клиническая диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Эмфизема легких. Дефицит альфа-1 антитрипсина. Муковисцидоз. Пневмокониозы. Эозинофильные заболевания легких. Саркоидоз ВГЛУ и легких, этиология, патогенез, клиническая картина. Внелегочный саркоидоз	36
	3 семестр	18
Раздел 2: Частные вопросы клинической пульмонологии	Редкие болезни легких: лангергансклеточный гистиоцитоз легких, лимфагиолейомиоматоз& Болезни накопления легких: альвеолярный протеиноз, альвеолярный микролитиаз. Бронхиолиты. Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия.	18
	4 семестр	99
Раздел 2: Частные вопросы клинической пульмонологии	Острый абсцесс и гангрена легкого. Современные представления о специфической терапии легочной артериальной гипертензии. Экссудативные и транссудативные плевральные выпоты. Микобактериозы.	27
Раздел 3: Неотложные состояния в пульмонологии	Острая дыхательная недостаточность: определение, классификация, патогенез, клиника, диагностика, лечение.	36

	A. (5) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7) (7	
	Амбулаторное обострение бронхиальной астмы.	
	Тяжелое жизнеугрожающее обострение бронхиальной	
	астмы (астматический статус): этиология, патогенез,	
	клиника, диагностика, лечебная тактика.	
	Синдром ожирения-гиповентиляции: определение,	
	пидемиология, патофизиологические механизмы,	
	клинические проявления, способы верификации,	
	лечебная тактика.	
	Тяжелое обострение хронической обструктивной	
	болезни легких: этиология, патогенез, клиника,	
	диагностика, лечебная тактика.	
	Технологии небулайзерной терапии: определение	
	ингаляционной терапии, способы доставки лекарств в	
	легкие, классификация аэрозолей по размеру частиц,	
	виды ингаляторов, возрастные ограничения для	
	небулайзерной терапии, показаниях и противопоказания	
	для назначения небулайзерной терапии.	
	Лекарственные препараты для небулайзерной терапии.	
	Принципы ургентной кислородотерапии и другие виды	
	респираторной поддержки при обострении ХОБЛ.	
	Кровохарканье и легочное кровотечение.	
	Тромбоэмболия легочной артерии: эпидемиология,	
	факторы риска, классификация, клиническая картина,	
	диагностика, лечебная тактика.	
	Острый респираторный дистресс-синдром: определение	
	и критерии острого респираторного дистресс-синдрома,	
	эпидемиология, патогенез, клиническая картина,	
	алгоритм ведения пациентов, лечебная тактика, прогноз.	
	Пневмоторакс.	
	Септический шок патогенетическая, клиническая	
	характеристика, диагностика, лечение.	
	Внебольничные бактериальные пневмонии у пациентов с	
	ВИЧ-инфекцией: этиология, патогенез, клиника,	
	особенности диагностической и лечебной тактики.	
	Пневмоцистная пневмония у пациентов с ВИЧ-	
	инфекцией: особенности диагностической и лечебной	
Раздел 4:	тактики.	
Респираторные	Неинфекционные легочные осложнения ВИЧ-инфекции.	
проявления	ГЭРБ и обструктивные заболевания легких.	18
внелегочных	ГЭРБ и интерстициальные заболевания легких.	
заболеваний	Поражение легких при эндокринных заболеваниях	
	Поражение респираторного тракта при системных	
	иммуновоспалительных заболеваниях	
	Респираторные осложнения нейромышечных	
	заболеваний	
	Респираторные проявления кифосколиоза	
D -	Дифференциальный диагноз центрального рака легкого	
Раздел 5:	Дифференциальный диагноз периферического рака	
Дифференциальный	легкого	40
диагноз	Дифференциальный диагноз аденокарциомы легкого	18
неопластических	Дифференциальный диагноз диссеминированного рака	
заболеваний легких	легкого	
	1011010	

Дифференциальный диагноз карциноидных опухолей	
легких	
Дифференциальный диагноз неэпителиальных опухолей	
легких	
Дифференциальный диагноз метастатических опухолей	
легких	
Дифференциальный диагноз мезотелиомы плевры	
Дифференциальный диагноз метастатических опухолей	
плевры	

### 6. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся

Фонд оценочных средств и методика оценивания представлены в Приложении в полном объеме.

### 6.1. Примеры оценочных заданий для текущего контроля

#### 6.1.1. Примеры тестовых заданий для текущего контроля

Фонд оценочных средств и методика оценивания представлены в Приложении в полном объеме.

№	Поле для выбора	Вопрос/Варианты ответов	Правильный ответ (+)
	ответа		orber (+)
1			
		в верхушках легких по сравнению с	
	базальным	и отделами при вертикальном положении тела	
	выше	an organism upu peprimasi manananini rasa	
	During		
	A	кровоток	
	Б	вентиляция	
	В	артериальное рсо2	
	Γ	размер альвеол	+
	Д	объем крови в капиллярах	
2	Показател		
	максимальном уровне физической нагрузки по сравнению с состоянием		
	покоя		
	А РаСО2 смешанной венозной крови		
	Б	альвеолярная вентиляция	+
	В	дыхательный объем	
	Γ	частота сердечных сокращений	
	Д	сердечный выброс	
3	Крепитаци		
	A	трахее	
	Б	крупных бронхах	
	В	мелких бронхах	
	Γ	альвеолах	+
	Д	плевре	
4	Смещение	средостения в здоровую сторону бывает при	

	A	PANTONION HUADWOHILL	
		крупозной пневмонии	
	Б	очаговой пневмонии	
	В	экссудативном плеврите	+
	1 	обструктивном ателектазе	
_	Д во всех случаях		
5		сновной (постоянный) диагностический признак	
	пневмонии	T	
	A	притупление	
	Б	бронхиальное дыхание в месте притупления	
	В	лихорадка	
	Γ	влажные звонкие мелкопузырчатые хрипы	+
	Д	ослабленное дыхание	
6		хрипы в легких обычно выслушиваются при	
	A	пневмотораксе	
	Б	фиброзирующем альвеолите	+
	В	плевральном выпоте	
	Γ	раке легкого	
	Д	эмфиземе легких	
7	У мужчині	ы, 23 лет, среди полного здоровья после сильного кашля	
	_	иступ резких болей в грудной клетке справа. При	
		нии: справа тимпанит, ослабление дыхания и	
	бронхофон	ии. Вероятным диагнозом является	
	A	острый бронхит	
	Б	плеврит	
	В	тромбоэмболия легочной артерии	
	Γ	спонтанный пневмоторакс	
	Д	крупозная пневмония	+
8	У больного учащенное дыхание через сомкнутые губы.		
	Это являет	гся признаком	
	A	плевральных болей	
	Б	эмфиземы легких	+
	В	фиброза легких	
	Γ	синдрома верхней полой вены	
9		нограмме выявлена очаговая диссеминация	
		ственно в средних и нижних отделах легких,	
	-	двусторонней внутригрудной лимфоаденопатии. О	
	какой пато	ологии можно думать	
	A	диссеминированный туберкулез легких	
	Б	идиопатический легочный фиброз	
	В	саркоидоз	+
	Γ	рак легкого	
	Д	пневмония	
10	18-летний больной обратился к врачу с жалобами на кашель с		
	гнойной м	окротой, лихорадку. За последние 7 лет неоднократно	
		на лечении по поводу нижнедолевой пневмонии. Какое	
		ние необходимо для установления диагноза	
	A	бронхоскопия	
	Б	бронхография	+
	D	sharran hadana	<u>'</u>

	В	was Garage	
	Г	проба манту	
		компъютерная томография	
11	Д	открытая биопсия легкого	
11	При исследовании функции внешнего дыхания об обструкции		
		видетельствуют	
	-		
	<u>А</u> Б	повышение минутной вентиляции легких	
	В	снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких	
	Г		1
	Л	повышение индекса тиффно	+
12		рентгенологический признак долевой пневмококковой	
14	пневмони	_	
	A	гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту	+
	Б	картина ателектаза	I
	В	тяжистый легочной рисунок	
	Г	очаговые тени	
	Л	диффузное снижение прозрачности	
13	Симптом.	характерный для пневмонии	
	A	коробочный перкуторный звук	
	Б	амфорическое дыхание	
	В	лихорадка	
	Г	фокус влажных мелкопузырчатых хрипов	+
	Л	ослабленное дыхание	·
14	Возбудите.	ль, при котором часто отмечается деструкция легочной	
	ткани		
	A	Streptococcus pneumoniae	
	Б	Mycoplasma pneumoniae	
	В	Staphylococcus aureus	+
	Γ	Legionella pneumophila	
	Д	Chlamydia pneumoniae	
15		ия температурная реакция, выраженная интоксикация	
	при скуд	ных физикальных симптомах со стороны легких,	
	увеличени	е печени и селезенки, миокардит характерны для	
	пневмониі	<b>и, вызванной</b>	
	A	Streptococcus pneumoniae	
	Б	Staphylococcus aureus	
	В	Klebsiella pneumoniae	
	Γ	Mycoplasma pneumoniae	
	Д	Chlamydophila psittaci	+
16	Симптом пневмонии, который на фоне антибактериальной		
	•	упируется быстрее остальных	
	A	лихорадка	+
	Б	миалгии	
	В	одышка	
	Г	кашель	
1=	Д	слабость	
17		ования астматического статуса показаны	
	A	гидратирующая терапия (введение жидкости)	+
	Б	дегидратирующая терапия (выведение жидкости +	
		мочегонные)	

	D	_	
	В	введение белковых препаратов или переливание крови	
	Γ	муколитики	
	Д	гидратирующая терапия (введение жидкости)	+
18	Основные	медиаторы тучных клеток	
	A	гистамин	+
	Б	лейкотриены	
	В	простагландины	
	Γ	протеиназы	
	Д	фактор некроза опухоли альфа	
19	Семейная	эмфизема легких может быть связана с	
	A	недостаточностью альфа-1-антитрипсина	+
	Б	недостаточностью глюкозо-6-фосфатазы	
	В	недостаточностью глюкоцеребролидазы	
	Γ	растущей недостаточностью стероидов	
	Д	недостаточностью глютена	
20	Саркоидоз	с диффузными изменениями легочной паренхимы без	
	увеличения лимфатических узлов соответствует		
	A	І стадии	
	Б	II стадии	
	В	III стадии	+
	Γ	IV стадии	

### **6.1.2.** Перечень вопросов к устному собеседованию для текущего контроля Фонд оценочных средств и методика оценивания представлены в Приложении в полном объеме.

№	Название тем для самостоятельного изучения	Форма контроля	Вопросы к опросу
		1 семестр	9
1.1 1.2 1.3 1.4	Раздел 1: Общие вопросы пульмонологии Анатомо-физиологические особенности органов дыхания Функциональные методы исследования в пульмонологии Нагрузочное тестирование в практике пульмонолога Микробиологическая диагностика бронхолегочных инфекций Визуализирующие методы исследования в пульмонологии	Устный опрос	1.Дыхательная система, её функциональное значение, отделы. 2.Легкие: внутреннее строение, разветвления бронхов, бронхолегочные сегменты. 3.Отрицательное внутриплевральное давление, его происхождение и значение. Изменение давления в плевральной щели в различные фазы дыхания.

			О Показания к проваланию томографии
			9.Показания к проведению томографии
			10. Особенности рентгенологического
			изображения диссеминированного
			процесса легких
			11. Значение клинико-
			рентгенологических и томографических
			сопоставлений в диагностике заболеваний
			бронхов и легких
	Раздел 2: Частные вопросы		1. Этиологические факторы
	клинической пульмонологии		пневмоний. Особенности инфицирования
2.1	Вирусные инфекции		при внебольничной пневмонии
	дыхательных путей		2. Особенности клинического
2.2	Внебольничная пневмония		течения пневмонии на фоне своевременно
2.3	Вентилятор-ассоциированная		начатой антибиотикотерапии
	пневмония		3. Алгоритм диагностики и
2.4	Вакцинация в пульмонологии		дифференциальной диагностики
2.5	Острый абсцесс и гангрена		пневмоний
	легких		4. Особенности клинической
2.6	Микозы легких		диагностики грибковых поражений
2.7	Паразитарные заболевания		легких
	легких		5. Прогноз при грибковых
2.8	Бронхиальная астма.		поражениях легких
	Фенотипы и эндотипы	Устный опрос	6. Распространенность и
	бронхиальной астмы:		эпидемиология различных паразитарных
	диагностика и особенности		заболеваний
	лечебной тактики		
2.9	Хроническая обструктивная		7. Тактика при обострении
	болезнь легких этиология,		бронхиальной астмы
	патогенез, клиническая		8. Уровни контроля бронхиальной
	картина, диагностика и		астмы
	дифференциальная диагностика		9. Каков основной
	диагностика		патофизиологический функциональный
			признак формирования ХОБЛ?
			10. Клинические и лабораторно-
			инструментальные признаки ХОБЛ в
			зависимости от степени тяжести
		2 семест	
	Раздел 2: Частные вопросы		1. Тактика ведения больных с ХОБЛ
	клинической пульмонологии		вне обострения.
2.10	Фенотипы хронической		2. Тактика ведения ХОБЛ при
	обструктивной болезни легких:		обострении заболевания
	критерии диагноза и		3. Что такое первичные
	особенности лечебной тактики		бронхоэктазы?
2.11	Бронхоэктазы. Классификация.		4. Назовите факторы, от которых
	Эпидемиология. Патогенез.	Устный опрос	зависит течение бронхоэктатической
	Клиника. Диагностика.	r	болезни
	Лечебная тактика		5. Варианты клинического течения
2.12	Идиопатический легочный		идиопатической интерстициальной
	фиброз: критерии диагноза,		пневмонии (острое, подострое и
	дифференциальный диагноз,		хроническая формы)
			хроническая формы) 6. Основные направления
1	HAIIANIIAA TOICTIIICA		
2.13	лечебная тактика Идиопатические		медикаментозной терапии

	интерстициальные пневмонии		идиопатической интерстициальной
2.14			пневмонии
2.17	Гиперчувствительные пневмониты		7. Назовите препараты, обладающие
2.15			антиэкссудативным,
2.13	Лекарственные пневмопатии		антиролиферативным,
2.10	Эозинофильные заболевания		противовоспалительным и
2.17	легких.		антифибротическим действием
2.17	Саркоидоз. Эпидемиология.		* *
	Этиология. Классификаци.		8. Распространенность и
	Внелегочный саркоидоз.		эпидемиология саркоидоза
	Клинические проявления и		9. Современная классификация
	диагностика.		легочного и внелегочного саркоидоза 10. Основные клинико-
	Дифференциальный диагноз.		
	Лечение		рентгенологические стадии саркоидоза
			органов дыхания
		3 семест	p
	Раздел 2: Частные вопросы		1. Медикаментозная терапия
2.10	клинической пульмонологии		саркоидоза в его различной стадии
2.18	Саркоидоз внутригрудных		2. Немедикаментозная терапия
	лимфоузлов и легких: критерии диагноза, тактика		саркоидоза (плазмаферез, разгрузочно-
	ведения пациентов.		диетическая терапия).
	Редкие болезни легких		3. Исходы саркоидоза легких
	(лимфангиолейомиоматоз,		4. Врачебная экспертиза при
	идиопатический гемосидероз,		саркоидозе легких
2.19	альвеолярный протеиноз,		5. Лимфангиолейомиоматоз легких:
	альвеолярный микролитиаз,		эпидемиология, этиология, патогенез,
	Лангергансклеточный		диагностика, возможности лечения
	гистиоцитоз)	Устный опрос	6. Дайте определение гистиоцитоза
	Болезни накопления легких:		Х. Какова сущность этого заболевания?
2.20	альвеолярный протеиноз,		7. История описания гистиоцитоза X.
	альвеолярный микролитиаз		Охарактеризуйте существующие
2.21	Бронхиолиты		гипотезы этиологии гистиоцитоза X
2.22	Легочные васкулиты		8. Клиническая классификация
	Легочная гипертензия,		легочных гипертензий
	классификация, диагностика,		9. Хронические респираторные
2.23	показания к ЛАГ-		заболевания, приводящие к развитию
2.23	специфической терапии		легочной гипертензии
			10. Эхокардиографические признаки
			легочной гипертензии?
	Раздел 2: Частные вопросы	4 семест	р 1. Классификация плевритов
	клинической пульмонологии		7. Юлассификация плевритов Этиология различных вариантов
	Хроническая		плеврита
2.24	тромбоэмболическая легочная		2. Патогенез экссудативного плеврита
2.27	гипертензия		3. Нормальная и патологическая
2.25	Заболевания плевры		анатомия плевры
2.25	Отек легких	Устный опрос	4. Критерии достижения
-		1	н. Критерии достижения выздоровления при плеврите
2.27	Муковисцидоз Микобактериозы		
	пликоочктериозы		5. Врачебная экспертиза и
2.28			диспансеризация больных, перенесших
1			экссудативный плеврит
			6. Определение понятий хронической

			тромбоэмболической легочной гипертензии. Этиология, патогенез, диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика  7. Микобактериозы: Классификация. Эпидемиология. Патогенез. Патоморфология. Клиническая классификация.  8. Микобактериозы: Клинические проявления. Диагностика. Бактериологическое исследование. Лучевая диагностика. Лечение.  9. Муковисцидоз. Эпидемиология и выживаемость. Этиология. Патогенез легочной патологии и других органов. Патологическая анатомия муковисцидоза Клинические проявления муковисцидоза. Диагностика.  10. Муковисцидоз. Лечение: поддержание нутритивного статуса, терапия бронхиальной обструкции, антибактериальная терапия. Генная терапия. Трансплантация легких. Лечение осложнений.
	Раздел 3: Неотложные состояния в пульмонологии Острая дыхательная недостаточность: этиология,		1. Этиопатогенетические факторы развития бронхоастматического статуса. 2. Патогенетические особенности
3.1	диагностика принципы терапии		формирования бронхоастматического статуса при анафилактическом варианте его развития.
3.2	Тяжелое жизнеугрожающее обострение бронхиальной астмы (астматический статус): этиология, критерии диагноза, особенности лечебной тактики		<ol> <li>Этиопатогенетические факторы развития обострения ХОБЛ.</li> <li>Назовите диагностические «маски» тяжелого обострения ХОБЛ</li> <li>Каковы показания для</li> </ol>
3.3	Тяжелое обострение хронической обструктивной болезни легких, этиология, критерии диагноза, особенности лечебной тактики	Устный опрос	госпитализации при обострении ХОБЛ? 6. Клиника, течение, диагностика ТЭЛА. 7. Определение понятий тромбофлебита
3.4	Ингаляционная терапия в пульмонологии		и флеботромбоза. Этиология, патогенез, диагностика. Дифференциальная диагностика. Профилактика
3.5	Кровохарканье и легочное кровотечение		8. Этиологические факторы кровохарканья и легочного кровотечения.
3.6	Тромбоэмболия легочной артерии		9. Особенности клинической картины при первичном варианте спонтанного
3.7	Острый респираторный дистресс-синдром.		пневмоторакса 10. Профилактика спонтанного
3.8	Пневмоторакс		пневмоторакса в терапевтической

3.9	Сепсис. Септический шок		пульмонологической практике
4.1 4.2 4.3	Раздел 4: Респираторные проявления внелегочных заболеваний Заболевания легких у пациентов с ВИЧ-инфекцией Поражение легких при заболеваниях желудочнокишечного тракта. Легочные осложнения при эндокринных заболеваниях. Нейромышечные заболевания и респираторные осложнения	Устный опрос	1. Клиника легочного варианта СПИДа на фоне распространенной лимфаденопатии 2. Клиника пневмоцистной пневмонии 3. Комплексная терапия вторичных иммунодефицитных пневмоний и ее эффективность 4. Применение антибиотиков, иммунных препаратов, детоксикационной терапии, переливаний лейкоцитной и тромбоцитной масс при осложненной ВИЧ-инфекции 5. Наиболее характерные особенности пневмоцистной и цитомегаловирусной пневмонии 6. Лечебно-диагностическая тактика при гидротораксе на фоне нефротическом синдроме 7. Лечебно-диагнсотчиеская тактика при гидротораксе у пациента с циррозом печени 8. Респираторыне осложнения нейромышечных заболеваний, диагностическая и лечебная тактика 9. Синдром ожирения-гиповентиляции: патогенез, лечебнодиагн 10. Варианты изменений в легких при гематологических заболеваниях (лейкозы, парапротеинозы): диагностика, дифференциальная диагностика, лечебная тактика
	Раздел 5: «Дифференциальный диагноз неопластических заболеваний легких»		Трудности в диагностике и дифференциальной диагностике рака легких     Зпидемиология рака легких и ее
5.1	Дифференциальный диагноз рака легких Дифференциальный диагноз неопластических		перспективы 3. Разветвленная форма центральной бронхокарциномы 4. Медиастинальная форма рака
5.3	неопластических заболеваний легких Дифференциальный диагноз опухоли плевры	- Устный опрос	5. Бронхиолоальвеолярный рак 6. Дифференциально-диагностические маски рака в практике терапевта 7. Роль терапевта общей практики в своевременной диагностике рака легкого 8. Метастатический рак легких как объект дифференциальной диагностики с другими округлыми заболеваниями легких. 9. Значение рентгенологических

методов в дифференциальной
диагностике различных форм ателектаза
10. Клинико-рентгенологические
признаки пневмоплеврофиброза

**6.1.3.** Примеры ситуационных задач для текущего контроля Фонд оценочных средств и методика оценивания представлены в Приложении в полном объеме.

Ma	Cwaryowyoung payona	Zarawya
№ 1	Больная Е., 50 лет, доставлена в приемный покой с жалобами на головную боль, высокую температуру, резкую колющую боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при кашле, одышку, кашель с мокротой ржавого цвета.  Анамнез болезни. Заболевание началось остро, после переохлаждения. Больна 2-день.  Объективно: температура 39,40С. Общее состояние тяжелое. Лицо гиперемировано, на губах определяются герпетические высыпания. ЧДД - 28 в мин. При осмотре правая половина грудной клетки отстает при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа усилено, при перкуссии справа над нижней долей определяется притупление звука, при аускультации справа над нижней долей дыхание ослабленное, везикулярное, определяется крепитация. Тоны сердца приглушены. Пульс 110 в мин., ритмичный, АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.	Задание           1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.           2. Назовите необходимые дополнительные исследования.           3. Перечислите возможные осложнения.           4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
2	Больной Л.56 лет обратился к пульмонологу с жалобами на кашель с отделением вязкой мокроты зеленоватого цвета с прожилками крови, больше по утрам; периодические боли в груди справа, усиливающиеся при кашле; одышку при умеренной физической нагрузке, слабость, повышение температуры тела в вечернее время до 37.7 С, похудание.  Из анамнеза: курит 30 лет, в течении 10 лет кашель по утрам, периодически: дыхание со свистом, был выставлен диагноз: Хронический обструктивный бронхит, назначался Беродуал, Лазолван. 6 месяцев назад был госпитализирован по поводу усиления одышки, увеличения количества мокроты гнойного характера, болей в правой половине грудной клетки. Была диагностирована внебольничная бактериальная правосторонняя пневмония с локализацией в верхней доле. В стационаре получал антибактериальную терапию, отхаркивающие средства, УВЧ на область грудной клетки. Был выписан через 21 день со значительным улучшением: температура тела нормализовалась, самочувствие стало удовлетворительным. Выписной эпикриз утерян в связи с	1. Сформулируйте предварительный диагноза 2. Какова тактика пульмонолога в данной клинической ситуации? 3. Есть ли у больного показания для проведения антибактериальной терапии. 4. Выберите антибактериальный препарат.

переменой места жительства. В дальнейшем за медицинской помощью не обращался. Принимал барсучий жир, отхаркивающие травы, при усилении одышки Беродуал.

Объективно. состояние средней тяжести, цианоз носогубного треугольника, температура 37,6 С. ЧД 20 в мин. Грудная клетка бочкообразной формы. Перкуторно: легочный звук с коробочным оттенком, притупление легочного звука над верхней долей справа. Аускультативно фоне жесткого дыхания на выслушиваются сухие свистящие хрипы, справа в проекции верхней доли крупнокалиберные влажные хрипы Тоны сердца приглушены, ЧСС 92 в мин. АД 130/80 мм.рт.ст. Результаты обследования: ЭКГ: признаки перегрузки правых отделов сердца, снижение вольтажа в основных отведениях. ЧСС 90 в мин. Спирометрия: Нарушения функции внешнего дыхания обструктивному типу. ОФВ за 1 -ю секунду 50% от должного, Форсированная жизненная емкость легких -60% от должного. Проба с сальбутамолом отрицательная. Сатурация кислорода 91 %. ОАК: WBC(Л) 11,5 \*10/mL, RBC (9p)2,5\* 10/mL, HGB 80g/dL, PLT(Tp) 320\*10/mL. СОЭ 45мм/ч. Общий анализ мочи в пределах нормы. Ренгенография ОГК: Справа в верхней доле неоднородная инфильтрация. Признаки диффузного пневмосклероза, эмфиземы легких.

### 6.2. Примеры оценочных средств для промежуточной аттестации

Фонд оценочных средств и методика оценивания для промежуточной аттестации представлен в Приложении в полном объеме.

#### 6.2.1. Перечень вопросов к устному собеседованию для промежуточной аттестации

- 1. Пневмония: этиология, современная классификация, патоморфология, клиническая картина, динамика физикальных и рентгенологических изменений в легких
- 2. Методы исследования функции внешнего дыхания
- 3. Механизмы бронхообструктивного синдрома при бронхиальной астме и ХОБЛ
- 4. Неотложная помощь при напряженном пневмотораксе в условиях терапевтического стационара
- 5. Внебольничная пневмония: дифференциальный диагноз. Вторичные пневмонии
- 6. Механизмы обструкции бронхов при заболеваниях легких
- 7. Диагностика центральной бронхокарциномы
- 8. Пункция плевры (показания, техника, возможные осложнения, оценка результатов)
- 9. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, классификация
- 10. Осложнения пневмонии. Диагностика и лечение инфекционно-токсического шока
- 11. Понятие о синдроме средней доли, причины его развития, диагностическая тактика

- 12. Гидроторакс: причины, диагностика. Отличительные признаки воспалительного и невоспалительного плеврального выпота.
- 13. Амбулаторная программа ведения больных бронхиальной астмой, лечебная тактика при обострении
- 14. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома
- 15. Вторичные поражения органов дыхания при онкопатологии (метастатические поражения легких, плевры; лучевой пневмонит)
- 16. Патогенетическая (противовоспалительная) терапия бронхиальной астмы: ИГКС, антилейкотриеновые препараты и другие.
- 17. Сухой плеврит: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение
- 18. Нозокомиальная пневмония: этиология, патогенез, классификация, лечение
- 19. Астма-школа и астма-кабинет. Работа врача-пульмонолога с диспансерной группой пациентов с бронхиальной астмой.
- 20. Современные антибиотики в лечении болезней легких
- 21. Экссудативный плеврит: этиология, патогенез, физикальные признаки, дифференциальный диагноз, неотложная помощь
- 22. Поражение легких у пациентов кардиологического профиля. Дифференциальный диагноз между приступом сердечной и бронхиальной астмы.
- 23. Ингаляционная терапия и современные бронхолитические средства: формы и способы доставки.
- 24. Дыхательная недостаточность: классификации, патогенез, клинические признаки, диагностика, лечение
- 25. Пневмония у лиц с иммунодефицитом: этиология, патогенез, диагностика, лечение
- 26. Спонтанный пневмоторакс: этиология, клиника, дифференциальный диагноз, неотложная помощь
- 27. Классификация рака легких. Клинико-рентгенологическая характеристика основных форм
- 28. Нарушения функции внешнего дыхания (типы, степени выраженности, механизмы развития).
- 29. Эмфизема легких: механизмы формирования, классификация, клинические и рентгенологические признаки, осложнения, лечение
- 30. Антибактериальная терапия пневмоний: эмпирический выбор антибиотика, принципы назначения, критерии отмены.
- 31. Легочные васкулиты: клинические формы, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии
- 32. Базисная терапия бронхиальной астмы
- 33. Дефицит альфа1-антитрипсина: определение, патогенез, клиника, методы диагностики, принципы терапии.
- 34. Редкие болезни легких (гистиоцитоз X, синдром Гудпасчера) особенности клиники, диагностика, лечение
- 35. Кровохарканье и легочное кровотечение: причины, дифференциальный диагноз с желудочным кровотечением, неотложная помощь
- 36. Диспансеризация и реабилитация больных, перенесших пневмонию
- 37. Острые инфекционные деструкции легких: этиология, клиникоморфологические варианты. Клиника абсцесса легких
- 38. Легочная гипертензия при хронических респираторных заболеваниях: классификация, диагностика, методы лечения
- 39. Мезотелиома плевры: клинико-рентгенологические особенности, диагностика, лечение
- 40. Диагностика бронхиальной обструкции (клинические признаки,

- инструментальная диагностика)
- 41. Бронхоэктазии: причины развития, клинические признаки, осложнения. Принципы терапии, показания к хирургическому лечению.
- 42. Саркоидоз: современные представления, этиопатогенез, классификация, клиника, лечение
- 43. Оксигенотерапия (показания, методы, техника)
- 44. Базисная терапия ХОБЛ
- 45. Гиперчувствительный пневмонит: этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциально-диагностические критерии, лечебная тактика.
- 46. Критерии диагностики бронхиальной астмы. Синдром гиперреактивности бронхов.
- 47. Электрокардиографические и эхокардиографические признаки легочного сердца
- 48. Синдромная терапия при пневмонии и ХОБЛ. Методы, улучшающие мукоцилиарный клиренс у больного
- 49. Лечение обострения и базисная терапия бронхиальной астмы. Принципы ступенчатой терапии.
- 50. Инфаркт легкого: механизмы развития, клиника, диагностика, лечение
- 51. Функциональные методы исследования в пульмонологии
- 52. Дифференциальная диагностика ОРВИ и пневмоний
- 53. Муковисцидоз: этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения
- 54. Бронхоастматический статус: причины, клиника, стадии, лечение.
- 55. Туберкулез легких: классификация основных форм
- 56. Современные методы инструментального исследования в пульмонологии
- 57. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы и ХОБЛ
- 58. Респираторный дистресс-синдром: причины, диагностика, клиника, лечение
- 59. Легочное сердце: классификация, клиника, диагностика.
- 60. Эндоскопические методы в пульмонологии
- 61. Пневмокониозы: причины развития, этиологические разновидности. Особенности течения силикоза. Лечение, профилактика
- 62. Саркоидоз: поражение органов дыхания и внелегочные проявления. Клиника. Лечебно-диагностическая тактика.
- 63. Пикфлоуметрия: диагностические возможности метода
- 64. Механизмы бронхолитического действия бета-2-агонистов, холинолитиков, теофиллинов. Показания к применению, современные лекарственные формы, пути введения
- 65. Лекарственно обусловленные заболевания органов дыхания: классификация, диагностика, принципы лечения
- 66. Принципы медицинской реабилитации у пациентов с болезнями легких
- 67. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких
- 68. Абсцесс легкого и эмпиема плевры: возможности консервативной терапии, показания к хирургическому лечению
- 69. Идиопатические интерстициальные пневмонии: классификация морфологических типов, диагностика, дифференциальная диагностика, лечебная тактика.
- 70. Тромбоэмболия легочной артерии: причины развития, клиника, диагностика, неотложная помощь

### 6.2.2. Примеры тестовых заданий для промежуточной аттестации

	Поле для		Правильный
$N_{\underline{0}}$	выбора	Вопрос/Варианты ответов	ответ (+)
	ответа		orber (+)
1	Укажите компоненты аппарата внешнего дыхания		
	A	дыхательные пути	+
	Б	легкие	+
	В	дыхательная мускулатура	+
	Γ	кровь	
	Д	тканевое дыхание	
2	Мелкопузь	ірчатые влажные хрипы образуются в	
	A	альвеолах	
	Б	мелких бронхах	+
	В	крупных бронхах	
	Γ	плевре	
	Д	трахее	
3	Крепитаци	я выслушивается при скоплении экссудата в	
	A	трахее	
	Б	крупных бронхах	
	В	мелких бронхах	
	Γ	альвеолах	+
	Д	плевре	
4	Смешение	средостения в здоровую сторону бывает при	
	А	крупозной пневмонии	
	Б	очаговой пневмонии	
	В	экссудативном плеврите	+
	<u>Б</u>	обструктивном ателектазе	I I
	Л	во всех случаях	
5	Укажите основной (постоянный) диагностический признак		
•	пневмонии		
	A	притупление	
	Б	бронхиальное дыхание в месте притупления	
	В	лихорадка	
	Γ	влажные звонкие мелкопузырчатые хрипы	+
	Д	ослабленное дыхание	
6	Влажные х	рипы в легких обычно выслушиваются при	
	A	пневмотораксе	
	Б	фиброзирующем альвеолите	+
	В	плевральном выпоте	
	Γ	раке легкого	
	Д	эмфиземе легких	
7	•	ы, 23 лет, среди полного здоровья после сильного кашля	
	-	ступ резких болей в грудной клетке справа. При	
		ии: справа тимпанит, ослабление дыхания и	
		ии. Вероятным диагнозом является	
	A	острый бронхит	
	Б	плеврит	

	В	тромбоэмболия легочной артерии	
	Г	спонтанный пневмоторакс	
	Л	крупозная пневмония	+
8	У больного	о учащенное дыхание через сомкнутые губы.	
		гся признаком	
	A	плевральных болей	
	Б	эмфиземы легких	+
	В	фиброза легких	
	Γ	синдрома верхней полой вены	
9		нограмме выявлена очаговая диссеминация	
		ственно в средних и нижних отделах легких,	
	-	цвусторонней внутригрудной лимфоаденопатии. О	
		ологии можно думать	
	A	диссеминированный туберкулез легких	
	Б	идиопатический легочный фиброз	
	<u>В</u> Г	саркоидоз	+
	Л	рак легкого	
10	Д	пневмония	
10	18-летний	больной обратился к врачу с жалобами на кашель с	
		окротой, лихорадку. За последние 7 лет неоднократно	
		на лечении по поводу нижнедолевой пневмонии. Какое	
		ние необходимо для установления диагноза	
	А	бронхоскопия	
	Б	бронхография	+
	D	oponitoi pupini	
	В	проба манту	'
	В Г	проба манту компъютерная томография	
	В Г Д	компъютерная томография	
11	Γ		
11	ГД	компъютерная томография	
11	Г Д При исслед	компьютерная томография открытая биопсия легкого	
11	Г Д При исслед	компьютерная томография открытая биопсия легкого довании функции внешнего дыхания об обструкции	
11	Г Д При исслед бронхов св	компьютерная томография открытая биопсия легкого совании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют	
11	Г Д При исслед бронхов св А Б	компьютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких	
11	Г Д При исслед бронхов св А Б В	компьютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно	+
	Г Д При исслед бронхов св А Б В Г	компьютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно повышение индекса тиффно	
11	Г Д При исслед бронхов св А Б В Г Д	компьютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно повышение индекса тиффно рентгенологический признак долевой пневмококковой	
	Г Д При исслед бронхов св А Б В Г Д Основной пневмонии	компьютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно повышение индекса тиффно рентгенологический признак долевой пневмококковой и	+
	Г Д При исслед бронхов св А Б В Г Д Основной пневмонии	компьютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно повышение индекса тиффно рентгенологический признак долевой пневмококковой и гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту	
	Г Д При исслед бронхов св А Б В Г Д Основной пневмонии А	компьютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно повышение индекса тиффно рентгенологический признак долевой пневмококковой гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту картина ателектаза	+
	Г Д При исслед бронхов св А Б В Г Д Основной пневмонии А Б	компьютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно повышение индекса тиффно рентгенологический признак долевой пневмококковой гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту картина ателектаза тяжистый легочной рисунок	+
	Г Д При исслед бронхов св А Б В Г Д Основной пневмонии А Б В Г	компъютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно повышение индекса тиффно рентгенологический признак долевой пневмококковой и гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту картина ателектаза тяжистый легочной рисунок очаговые тени	+
12	Г Д При исслед бронхов св А Б В Г Д Основной пневмонии А Б В Г Д	компъютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно повышение индекса тиффно рентгенологический признак долевой пневмококковой гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту картина ателектаза тяжистый легочной рисунок очаговые тени диффузное снижение прозрачности	+
	Г Д При исслед бронхов св А Б В Г Д Основной пневмонии А Б В Г Д Симптом,	компъютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно повышение индекса тиффно рентгенологический признак долевой пневмококковой гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту картина ателектаза тяжистый легочной рисунок очаговые тени диффузное снижение прозрачности характерный для пневмонии	+
12	Г Д При исслед бронхов св А Б В Г Д Основной пневмонии А Б В Г Д Симптом,	компъютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно повышение индекса тиффно рентгенологический признак долевой пневмококковой гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту картина ателектаза тяжистый легочной рисунок очаговые тени диффузное снижение прозрачности характерный для пневмонии коробочный перкуторный звук	+
12	Г Д При исслед бронхов св А Б В Г Д Основной пневмонии А Б В Г Д Симптом, А	компъютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно повышение индекса тиффно повышение индекса тиффно рентгенологический признак долевой пневмококковой гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту картина ателектаза тяжистый легочной рисунок очаговые тени диффузное снижение прозрачности характерный для пневмонии коробочный перкуторный звук амфорическое дыхание	+
12	Г Д При исслед бронхов св А Б В Г Д Основной пневмонии А Б В Г Д Симптом, А Б В	компъютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно повышение индекса тиффно повышение индекса тиффно рентгенологический признак долевой пневмококковой гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту картина ателектаза тяжистый легочной рисунок очаговые тени диффузное снижение прозрачности характерный для пневмонии коробочный перкуторный звук амфорическое дыхание лихорадка	+
12	Г Д При исслед бронхов св А Б В Г Д Основной пневмонии А Б В Г Д Симптом, А	компъютерная томография открытая биопсия легкого  довании функции внешнего дыхания об обструкции видетельствуют  повышение минутной вентиляции легких снижение минутной вентиляции легких повышение жизненной емкости легких снижение индекса тиффно повышение индекса тиффно повышение индекса тиффно рентгенологический признак долевой пневмококковой гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту картина ателектаза тяжистый легочной рисунок очаговые тени диффузное снижение прозрачности характерный для пневмонии коробочный перкуторный звук амфорическое дыхание	+

14	Возбудитель, при котором часто отмечается деструкция легочной		
	ткани		
	A	Streptococcus pneumoniae	
	Б	Mycoplasma pneumoniae	
	В	Staphylococcus aureus	+
	Γ	Legionella pneumophila	
	Д	Chlamydia pneumoniae	
15	, ,	Длительная температурная реакция, выраженная интоксикация	
		ных физикальных симптомах со стороны легких,	
	•	е печени и селезенки, миокардит характерны для	
		<b>1, вызванной</b>	
	A	Streptococcus pneumoniae	
	Б	Staphylococcus aureus	
	В	Klebsiella pneumoniae	
	Γ	Mycoplasma pneumoniae	
1.0	Д	Chlamydophila psittaci	+
16		пневмонии, который на фоне антибактериальной	
		упируется быстрее остальных	
	A	лихорадка	+
	Б	миалгии	
	В	одышка	
	Γ	кашель	
15	Д	слабость	
17		ования астматического статуса показаны	
	A	гидратирующая терапия (введение жидкости)	+
	Б	дегидратирующая терапия (выведение жидкости +	
	В	мочегонные)	
	Г	введение белковых препаратов или переливание крови	
	п	муколитики гидратирующая терапия (введение жидкости)	
18	Д	медиаторы тучных клеток	+
10		1 * *	
	<u>А</u> Б	гистамин	+
	В	лейкотриены	
	Г	простагландины	
	<u>т</u>	протеиназы	
19	Д	фактор некроза опухоли альфа	
19		эмфизема легких может быть связана с	
	A	недостаточностью альфа-1-антитрипсина	+
	Б	недостаточностью глюкозо-6-фосфатазы	
	В	недостаточностью глюкоцеребролидазы	
	Γ	растущей недостаточностью стероидов	
	Д	недостаточностью глютена	
20	_	с диффузными изменениями легочной паренхимы без я лимфатических узлов соответствует	
	A	І стадии	
	Б	ІІ стадии	
	В	III стадии	+
	Γ	IV стадии	
	I	1	•

6.2.3. Примеры ситуационных задач для промежуточной аттестации

No	. примеры ситуационных задач для промежуточной аттес Ситуационная задача	Задание
1	Пациент 24 лет, работник торговли, направлен участковым терапевтом с домашнего визита на экстренную госпитализацию с диагнозом «Двусторонняя пневмония. Плеврит». При поступлении предъявлял жалобы на повышение температуры тела до 38,8°С, одышку, кашель с мокротой желтого цвета, боль по бокам грудной клетки с обеих сторон при глубоком вдохе, слабость. Причину заболевания ни с чем не связывает. Объективно: При аускультации с обеих сторон по задним подмышечным линиям почти на всем протяжении выслушивается грубый шум трения плевры. На обзорной рентгенограмме в прямой и боковой проекции определяются диффузное усиление и деформация легочного рисунка со сгущением в нижних долях с множеством полостных образований. Корни фиброзно изменены. Синусы облитерированы с обеих сторон за счет массивных плевральных наложений, плевродиафрагмальные и плеврокостальные спайки. В общем анализе крови: лейкоциты — 10,0 × 109 /л, эозинофилы — 26 %, СОЭ — 8 мм/ч. Из анамнеза заболевания выяснилось, что полгода назад был эпизод повышения температуры до 39 °C с кашлем, но к врачу пациент не обращался, поскольку был в отпуске в Приморском крае, и лечился самостоятельно антибиотиками. До настоящего момента считал себя здоровым.	1. Какие данные, с вашей точки зрения, могут стать основополагающими в постановке диагноза?  2. Какое дополнение к анамнезу необходимо для уточнения диагноза?  3. Каков предположительный диагноз?  4. Какие дополнительные обследования следует провести?  5. Дальнейшая тактика пульмонолога.
2	Юноша 22-х лет госпитализирован в клинику с жалобами на кашель с отделением мокроты с кровью, одышку при небольшой физической нагрузке, повышение температуры тела до 38,2 °С, слабость. Заболел остро неделю назад: появились лихорадка, кашель. Врачом поликлиники диагностирована острая пневмония, по поводу которой принимал эритромицин по 1 г/сут. Несмотря на лечение, лихорадка и кашель сохранялись, появилось кровохарканье.  При поступлении состояние средней тяжести. Температура тела 38,5 °С. Кожные покровы обычной окраски. Периферические лимфатические узлы не увеличены. В легких везикулярное дыхание, в нижних отделах ослабленное, выслушивается большое количество влажных мелкопузырчатых хрипов. Тоны сердца ясные, шумов нет.	1. Наиболее вероятный диагноз 2. Какой лабораторный показатель может подтвердить предполагаемый диагноз 3. Какому методу лечения следует отдать предпочтение 4. При каких заболеваниях наблюдается быстропрогрессирующий гломерулонефрит

Пульс 96 в минуту. АД 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий безболезненный. Печень и селезенка не увеличены.

В общем анализе крови выявлено увеличение СОЭ до 46 мм/ч. В общем анализе мочи — белок 2 г/л, эритроциты 80—100 в поле зрения, единичные цилиндры. Креатинин крови 2,6 мг % (в норме до 1,4 мг%). Клубочковая фильтрация 48 мл/мин.

При рентгенографии грудной клетки обнаружены множественные очаги затемнения легочной ткани с нечеткими контурами, корни легких не расширены. На ЭКГ незначительные изменения миокарда в виде снижения амплитуды зубца Т в 5 и 6-м грудных отведениях

#### 6.3. Методика оценивания

### 6.3.1. Методика оценивания при текущем контроле

В ходе текущего контроля успеваемости (устный или письменный опрос, тестирование) при ответах на учебных занятиях обучающиеся оцениваются по четырёх балльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

### Методика оценивания тестирования

Количество правильно решенных тестовых заданий:

- 90% и выше «отлично»
- 80-89% **«хорошо»**
- 70-79% «удовлетворительно»
- менее 70% «неудовлетворительно»

### Методика оценивания собеседования по контрольным вопросам

Оценка «отлично» 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 «хорошо» 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 «**удовлетворительно**» 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 «неудовлетворительно» выставляется в случае, если ординатор:

– демонстрирует незнание и непонимание существа поставленных вопросов.

#### Методика оценивания собеседования по ситуационным задачам:

Оценка «отлично» выставляется в случае, если 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 «хорошо» выставляется в случае, если 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 «удовлетворительно» выставляется в случае, если 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, анализирует результаты собственных действий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется в случае, если 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 или делает грубые ошибки при их выполнении, не может самостоятельно исправить ошибки.

#### 6.3.2 Методика оценивания при промежуточной аттестации

При промежуточной аттестации в форме зачета обучающиеся оцениваются по двухбалльной шкале: «Зачтено», «Не зачтено».

Оценивание тестирования:

- Оценка «Зачтено» 70-100% правильных ответов;
- Оценка «Не зачтено» менее 70% правильных ответов.

При оценивании собеседования по контрольным вопросам и ситуационным задачам ординатор, получивший оценку «удовлетворительно» и выше, получает оценку «Зачтено».

Ординатор, получивший оценку «неудовлетворительно», получает оценку «Не зачтено».

### 7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

### 7.1. Основная литература

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, го учебно-методической литерату	•
Печатные издания  Количество в библ		
1.	Макаревич, А.Э. Заболевания органов дыхания / А.Э. Макаревич. – Минск: Высшая школа, 2000. – 363 с. ISBN 985-06-0549-9	1
2.	Системная патология при хронической обструктивной болезни лёгких: учеб. пособие / Н.Е. Чернеховская, Т.А. Федорова, В.Г. Андреев, М.М. Кириллов. – М., 2005. ISBN 5-89345-044-1	1
3.	Сахарчук, И.И. Воспалительные заболевания бронхов. Дифференциальная диагностика и лечение /И.И. Сахарчук, Р.И. Ильницкий, П.Ф. Дудка Киев, 2005. – 224 с. ISBN 996-7619-63-X	1
	Электронные издания	ЭБС/Электронные библиотечные системы
4.	Респираторная медицина: руководство: в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина 2-е изд., перераб. и доп М.: Литтерра, 2017 Т. 2 544 с.: ил ISBN 978-5-4235-0263-8.	ЭБС Консультант врача
5.	Детская пульмонология: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 960 с.: ил (Серия "Национальные руководства") ISBN 978-5-9704-5857-0.	ЭБС Консультант врача
6.	Пособие по пульмонологии. Иммунология, клиника, диагностика и лечение воспалительных вирусных, бактериальных заболеваний верхних дыхательных путей, бронхов, легких / Э. П. Бербенцова Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020 624 с.: ил. (Стереотипное издание 1998 г.) ISBN 978-5-9704-6058-0.	ЭБС Консультант врача
7.	Диффузные паренхиматозные заболевания легких / под ред. М. М. Ильковича Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021 440 с.: ил DOI: 10.33029/9704-5908-9-DPL-2021-1-440 ISBN 978-5-9704-5908-9.	ЭБС Консультант врача
8.	Бронхиальная астма. Диагностика, лечение и профилактика: учебное пособие / В. В. Наумова, Е. К. Бельтюков, Т. С. Лепешкова [и др.]; Уральский государственный медицинский университет, Кафедра факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии Екатеринбург: УГМУ, 2021 106 с.: ил., табл.; 21 см.	ЭБС ЦНМБ

### 7.2. Дополнительная литература

№ п/п	Автор, название, место издания, издательство, го	· ·
	учебно-методической литерату	- I
Печатные издания		Количество экземпляров в библиотеке
1.	Алекса, В.И. Практическая пульмонология: рук. / В.И.	BUNOSINOTERE
1.	Алекса, А.И. Шатихин. – М.: Триада-X, 2005. – 696 с.	1
	ISBN 5-8249-0116-X	1
2.	Бартлетт, Дж. Инфекции дыхательных путей: практ.	
	рук. / Дж. Бертлетт; пер. с англ. А.И. Синопальникова. –	1
	М. – СПб,: БИНОМ, Невский диалект, 2000. – 192 с.	
3.	Сахарчук, И.И. Воспалительные заболевания бронхов.	
	Дифференциальная диагностика и лечение /И.И.	
	Сахарчук, Р.И. Ильницкий, П.Ф. Дудка Киев, 2005. –	1
	224 c.	
	ISBN 996-7619-63-X	
4.	Бербенцова, Э.П. Трудности клинической диагностики	
	и лечения в пульмонологии / Э.П. Барбенцова. – М.,	2
	2000.	2
	ISBN 5-85504-011-9	
5.	Парсонз, П.Э. Секреты пульмонологии: пер. с англ./	
	П.Э. Парсона – М.: Медмпресс-информ, 2004. – 648 с.	1
	ISBN 5-98322-015-2 (pyc.)	
	2	ЭБС Электронные
	Электронные издания	библиотечные системы
6.	Интерстициальные и орфанные заболевания легких /	
	под ред. М.М. Ильковича М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	ЭБС Консультант врача
	- 560 с.: ил (Серия "Библиотека врача-специалиста").	January State Stat
7	- ISBN 978-5-9704-4903-5.	
7.	Компьютерная томография в диагностике пневмоний. Атлас: руководство для врачей / под ред. Г. Е.	
	Труфанова, А. С. Грищенкова Москва : ГЭОТАР-	ЭБС Консультант врача
	Медиа, 2021 304 с. : ил DOI: 10.33029/9704-5946-1-	02011011011111111111111111111
	APN-2021-1-304 ISBN 978-5-9704-5946-1.	
8.	Патология органов дыхания / Под ред. акад. РАЕН,	
	проф. В. С. Паукова М.: Литтерра, 2013 272 с	ЭБС Консультант врача
	ISBN 978-5-4235-0076-4.	
9.	Осадчук М. А., Усик С. Ф., Исламова Е. А., Зарубина Е.	
	Г. Пульмонология [Текст] : учебное пособие : для	
	системы послевузовского профессионального	ЭБС ЦНМБ
	образования врачей / Михаил Алексеевич Осадчук [и др.]. — Москва: Мед. информ. агентство, 2010 г. — 288	ODC THIMD
	с. : ил. ; 23 см. — ISBN 978-5-9986-0006-7. Шифр: Б2-	
	5426	

### 7.3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- 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 учебнометодическом 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 Сеченовского Университета.
- 4. Электронно-библиотечная система (ЭБС) «Консультант врача»

### 7.4. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем

- 1. <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> КонсультантПлюс справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
- 2. <a href="https://www.garant.ru">https://www.garant.ru</a> Гарант.ру справочно-правовая система по законодательству Российской Федерации;
- 3. <a href="https://www.elibrary.ru">https://www.elibrary.ru</a> национальная библиографическая база данных научного цитирования;
- 4. <a href="http://cr.rosminzdrav.ru">http://cr.rosminzdrav.ru</a> Сайт клинических рекомендаций Минздрава РФ;
- 5. <a href="http://nci.rosminzdrav.ru">http://nci.rosminzdrav.ru</a> Портал нормативно-справочной информации Минздрава РФ;
- 6. <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a> Консультант студента библиотечная справочная правовая система в РФ;
- 7. https://www.rosmedlib.ru Электронная медицинская библиотека «Консультант врача»;
- 8. <a href="https://cyberleninka.ru">https://cyberleninka.ru</a> Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка;
- 9. https://www.rsl.ru Российская государственная библиотека (РГБ);
- 10. Зарубежная электронная база данных «ClinicalKey» <a href="https://www.clinicalkey.com/#!/">https://www.clinicalkey.com/#!/</a>;
- 11. http://www.scopus.com реферативная база данных Scopus издательства Elsevier;
- 12. <a href="https://www.who.int/">https://www.who.int/</a> сайт Всемирной Организации Здравоохранения;
- 13. <a href="https://spulmo.ru/">https://spulmo.ru/</a> Российское респираторное общество
- 14. http://roftb.ru/ -Российское общество фтизиатров
- 15. <a href="http://www.antibiotic.ru">http://www.antibiotic.ru</a> -Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии
- 16. https://www.ersnet.org/ -Европейское респираторное общество
- 17. <a href="https://www.thoracic.org/">https://www.thoracic.org/</a> Американское торакальное общество

### 7.5. Перечень периодических изданий

- Пульмонология
- Практическая пульмонология
- Клиническая медицина
- Лечащий врач
- Медицинский алфавит
- Российский медицинский журнал
- Терапевтический архив
- Фарматека

- Аллергология и иммунология
- Вестник новых медицинских технологий
- Вестник современной клинической медицины
- Научное обозрение респираторной медицины
- -Экспериментальная клиническая фармакология
- -Эпидемиология и вакцинопрофилактика Клиническая медицина
- -The Lancet
- European respiratory journal
- BMJ
- JAMA
- -The Lancet Infectious diseases AIDS Reviews
- -Drugs
- -New England Journal of Medicine Antiviral Therapy
- -Journal of Antimicrobial Chemo therapy Journal of Pharmacy technology Clinical Infectious Diseases

### 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

Полностью представлено в Приложении

### 8.1. Перечень аудиторий

No	Наименование оборудованных	Перечень специализированной мебели,
п/п	учебных аудиторий	технических средств обучения
1	Учебные аудитории для проведения	Необходимая мебель: столы, стулья, доски
	лекционных и практических занятий	Моноблоки
	групповых и индивидуальных	Мультимедийный проектор
	консультаций, текущего контроля	Проекционный экран
	успеваемости и промежуточной	
	аттестации	
2	Помещения для самостоятельной	Компьютерная техника с возможностью
	работы	подключения к сети "Интернет" и обеспечением
		доступа к электронной информационно-
		образовательной среде Центра.

### 8.2. 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

### 9. Методические материалы для обучающихся по освоению учебной дисциплины

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом.

Основными формами получения и закрепления знаний по данной дисциплине (модулю) являются лекции и практические занятия, самостоятельная работа обучающегося, в том числе под руководством преподавателя, прохождение контроля.

Учебный материал по дисциплине (модулю) разделен на 5 разделов:

- Раздел 1. Общие вопросы пульмонологии
- Раздел 2. Частные вопросы клинической пульмонологии
- Раздел 3. Неотложные состояния в пульмонологии
- Раздел 4. Респираторные проявления внелегочных заболеваний
- Раздел 5. Дифференциальный диагноз неопластических заболеваний легких

Освоение дисциплины (модуля) согласно учебному плану предполагает самостоятельную работу обучающихся. Самостоятельная работа включает в себя изучение учебной, учебнометодической и специальной литературы, её конспектирование, подготовку к семинарским (практическим) занятиям, текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Наличие в Центре электронной информационно-образовательной среды, а также электронных образовательных ресурсов позволяет изучать дисциплину (модуль) инвалидам и лицам с OB3.

# 10.Методические рекомендации преподавателю по организации учебного процесса по дисциплине (модулю)

Преподавание дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом.

При изучении дисциплины (модуля) рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям) вопросы для обсуждения и др.;
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины (модуля).

При проведении занятий лекционного и семинарского типа, в том числе в форме вебинаров и on-line курсов необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины (модуля), приведенного в разделе 5 данного документа. Необходимо уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, решить аналогичные задания с объяснением алгоритма решения.

Следует обратить внимание обучающихся на то, что для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации нужно изучить литературу, список которой приведен в разделе 7 данной рабочей программы дисциплины (модуля) и иные источники, рекомендованные в подразделах «Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и «Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем», необходимых для изучения дисциплины (модуля).

## 11.Кадровое обеспечение

Представлено в Приложении.