

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ**

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ЦИКЛА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ - ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Интерстициальные болезни легких»
по специальности 31.08.45 «Пульмонология»
31.08.51 «Фтизиатрия»**

ВЛАДИКАВКАЗ, 2022

Программа государственной итоговой аттестации цикла повышения квалификации «Интерстициальные болезни легких» составлена в соответствии с:

1. Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Фтизиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1094 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 Фтизиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)";
Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности «Пульмонология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1087 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.45 Пульмонология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)");
3. Профессиональным стандартом врача-фтизиатра (приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 октября 2018 г. N 684н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-фтизиатр");
Профессиональным стандартом врача-пульмонолога (приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 марта 2019 г. N 154н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-пульмонолог");
4. Приказом Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".

Программа ГИА одобрена на заседании кафедры «29» августа 2022г. протокол № 1.

Программа ГИА одобрена на заседании центрального координационного учебно-методического совета ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «30» августа 2022г., протокол № 1.

Программа ГИА утверждена Ученым советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «31» октября 2022 г., протокол № 3.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Согласно Федеральному закону Российской Федерации от 29.12.2018 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» государственная итоговая аттестация слушателей (далее - аттестация), завершающих обучение по программам высшего образования - программам повышения квалификации, является обязательной.

Цель аттестации заключается в определении соответствия уровня профессиональной подготовки выпускника требованиям ФГОС ВО с последующей выдачей удостоверения государственного образца.

Задачи ГИА:

- проверка уровня теоретической подготовки выпускника;
- проверка уровня освоения выпускником практических навыков и умений.

Программа государственной итоговой аттестации включает перечень заболеваний и перечень практических умений, на основании которых формируются аттестационные тестовые задания и ситуационные клинические задачи.

Перечень заболеваний представлен в соответствии с рабочими программами дисциплин и программ практик на основе международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).

ГИА выпускников является обязательным завершающим этапом обучения. К ГИА допускается слушатель, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе. Успешное прохождение ГИА является основанием для выдачи выпускнику документа об окончании программы повышения квалификации образца, установленного Министерством образования и науки Российской Федерации.

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу повышения квалификации **«Интерстициальные болезни легких»** включает: охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу «Пульмонология», являются:

Физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 лет до 18 лет, в возрасте старше 18 лет; население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Основной целью ГИА выпускников по направлению подготовки 31.08.45 «Пульмонология» (уровень базовый) является определение и оценка уровня теоретической и практической подготовки, предусмотренной Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования. Выпускник по направлению подготовки 31.08.45 «Пульмонология» (уровень базовый) должен быть подготовлен к выполнению следующих видов профессиональной деятельности: □ профилактическая

- диагностическая
- лечебная
- реабилитационная
- организационно-управленческая

В ходе проведения ГИА проверяется уровень сформированности всех компетенций по специальности 31.08.45 «Пульмонология»:

Универсальные компетенции

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Профессиональные компетенции профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медикостатистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК6);

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Выпускник цикла повышения квалификации на основе знаний, полученных при изучении дисциплин, предусмотренных в программе обучения **должен знать**

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;

- общие вопросы организации терапевтической помощи в стране, работу амбулаторно-поликлинических учреждений и стационаров, организацию работы скорой терапевтической помощи;

- причины и патогенетические механизмы развития острых и хронических болезней внутренних органов, сущность функциональных и морфологических процессов, их клинические проявления у пациентов разных возрастных групп;

- основы фармакотерапии острых и хронических заболеваний внутренних органов, клиническую фармакологию основных групп лекарственных препаратов, осложнения лекарственной терапии и способы их коррекции.

- ~ организацию скорой медицинской помощи и интенсивной терапии в области терапии;

- основы немедикаментозных методов лечения, физиотерапии, ЛФК и санаторно-курортного лечения

В области терапии:

- основы лечебного питания при терапевтических заболеваниях внутренних органов;

- врачебно-трудовую экспертизу при заболеваниях внутренних органов терапевтического профиля;

- основы диспансерного наблюдения при различных заболеваниях внутренних органов терапевтического профиля;

- формы и методы санитарно-просветительной работы;

По окончании обучения слушатель должен уметь:

- провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании определить: предварительный диагноз, тяжесть состояния, неотложные мероприятия, план обследования, в том числе консультации других специалистов, лабораторные, функциональные и инструментальные исследования, показания к госпитализации, трудоспособность;
- верифицировать диагноз;
- оформить необходимую медицинскую документацию;
- использовать деонтологические навыки в целях установления психологического контакта с больным;
- определить тактику ведения больного в зависимости от характера и тяжести заболевания: терапию на первые 24 часа, неотложную терапию острого состояния, необходимость консультации других специалистов, перевода больного в отделение реанимации или в другие отделения
- осуществлять плановое комплексное лечение больных, используя режим, диету, физиотерапию, и осуществлять контроль динамики клинического и функционального состояния больных, эффективности лечебных мероприятий и раннюю диагностику нежелательных побочных явлений, и вовремя проводить коррекцию доз и способов введения лекарственных препаратов и их отмену, -осуществлять мероприятия первичной и вторичной профилактики болезней дыхательной системы -осуществлять профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию здоровых и больных хроническими заболеваниями дыхательной системы

По окончании обучения слушатель должен владеть:

- методами диагностики заболеваний внутренних органов,
- методами комплексного лечения больных в стационарных и амбулаторных условиях с учетом возраста, тяжести, клинико-функционального варианта течения заболевания и наличия сопутствующей патологии;
- методами первичной и вторичной профилактики, реабилитации больных;
- способность и готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях, к участию в оценке качества оказания медицинской помощи (ПК-8).

2. УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ЦИКЛА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ»

Учебный модуль «Интерстициальные болезни легких»

Учебный модуль «Теоретическое обоснование проблемы ИБЛ»

Тема 1. Актуальность проблемы

Элемент: Эпидемиологическая характеристика ИБЛ.

Подэлемент: Показатели заболеваемости, распространенности, смертности при ИБЛ

Тема 2. Классификация ИБЛ.

Элемент: Современная классификация ИБЛ. Принципы классификации.

Подэлемент: Принципы формулировки диагноза ИБЛ.

Тема 3. Патогенетические механизмы формирования ИБЛ.

Элемент: Патогенез различных форм ИБЛ

Подэлемент: Особенности формирование патологического субстрата ИБЛ. Аутоиммунное воспаление

Элемент: Патанатомия и танатогенез при ИБЛ.

Подэлемент: Морфологическая характеристика ИБЛ. Актуальные методы гистологической

Тема 1. Идиопатический легочный фиброз

Элемент: Эпидемиология

Подэлемент: Показатели заболеваемости, распространенности, смертности. Факторы риска.

Элемент: Клиническая картина

Подэлемент: Особенности сбора жалоб, анамнеза, исследование профмаршрута, выявление факторов риска. Физикальная картина, патогномоничные клинические признаки ИБЛ. Течение и прогноз при ИБЛ. Подэлемент: Обострения ИЛФ. Критерии обострения. Осложнения и сопутствующая патология. Подэлемент: Лечение и реабилитация. Медикаментозные методы терапии. ГКС и цитостатическая терапия, антифибротические препараты. Немедикаментозные методы и реабилитация: аэробные и силовые тренировки, тренировки гибкости, обучающие лекции, нутритивная поддержка и психологическая помощь

Тема 2. Неспецифическая интерстициальная пневмония

Элемент: Эпидемиология

Подэлемент: Показатели заболеваемости, распространенности, смертности. Факторы риска.

Элемент: Клиническая картина

Подэлемент: Особенности сбора жалоб, анамнеза, исследование профмаршрута, выявление факторов риска. Физикальная картина, патогномоничные клинические признаки ИБЛ. Течение и прогноз при ИБЛ. Подэлемент: Осложнения и сопутствующая патология.

Подэлемент: Лечение и реабилитация. Медикаментозные методы терапии. ГКС и цитостатическая терапия, антифибротические препараты. Программы реабилитации.

Тема 3. Десквамативная интерстициальная пневмония

Элемент: Клиническая картина

Подэлемент: Особенности сбора жалоб, анамнеза, исследование профмаршрута, выявление факторов риска. Физикальная картина, патогномоничные клинические признаки ИБЛ. Течение и прогноз при ИБЛ. Подэлемент: Критерии диагноза. Функциональный статус при ДИП. Осложнения и сопутствующая патология.

Подэлемент: Лечение и реабилитация. Медикаментозные методы терапии. ГКС и цитостатическая терапия, антифибротические препараты. Программы реабилитации.

Тема 4 Идиопатический фиброза с организующейся пневмонией

Элемент: Эпидемиология.

Подэлемент: Показатели заболеваемости, распространенности, смертности. Факторы риска.

Элемент: Клиническая картина криптогенной организующейся пневмонии.

Подэлемент: Особенности сбора жалоб, анамнеза, исследование профмаршрута, выявление факторов риска. Физикальная картина, патогномоничные клинические признаки ИБЛ. Течение и прогноз при КОП. Подэлемент: Осложнения и сопутствующая патология.

Подэлемент: Лечение и реабилитация. Медикаментозные методы терапии. ГКС и цитостатическая терапия, антифибротические препараты. Немедикаментозные методы и реабилитация: аэробные и силовые тренировки, тренировки гибкости, обучающие лекции, нутри́тивная поддержка и психологическая помощь.

Тема 5. Респираторный бронхиолит, ассоциированный с ИБЛ

Элемент: Эпидемиология.

Подэлемент: Показатели заболеваемости, распространенности, смертности. Факторы риска.

Элемент: Клиническая картина респираторного бронхиолита, ассоциированного с ИБЛ. Подэлемент: Особенности сбора жалоб, анамнеза, исследование профмаршрута, выявление факторов риска. Физикальная картина, патогномоничные клинические признаки ИБЛ.

Течение и прогноз при РБ.

Подэлемент: Осложнения и сопутствующая патология.

Подэлемент: Лечение и реабилитация. Медикаментозные методы терапии. ГКС и цитостатическая терапия, антифибротические препараты. Немедикаментозные методы и реабилитация: аэробные и силовые тренировки, тренировки гибкости, обучающие лекции, нутритивная поддержка и психологическая помощь.

Тема 6. Гиперсенситивный пневмонит

Подэлемент: Особенности сбора жалоб, анамнеза, исследование профмаршрута, выявление факторов риска. Классификация этиологически значимых аллергенов. Физикальная картина, патогномоничные клинические признаки ГП. Течение и прогноз при ГП.

Подэлемент: Обострения ГП. Критерии обострения. Осложнения и сопутствующая патология.

Подэлемент: Лечение и реабилитация. Медикаментозные методы терапии. ГКС и цитостатическая терапия, антифибротические препараты. Немедикаментозные методы и реабилитация: аэробные и силовые тренировки, тренировки гибкости, обучающие лекции, нутритивная поддержка и психологическая помощь.

Тема 7. ИБЛ, ассоциированные с системными заболеваниями соединительной ткани

Подэлемент: Особенности сбора жалоб, анамнеза, выявление факторов риска. Физикальная картина, патогномоничные клинические признаки. Течение и прогноз при ИБЛ с поражением соединительной ткани.

Подэлемент: Особенности ИБЛ при ревматоидном артрите, дерматомиозите, системной склеродермии, системной красной волчанке.

Подэлемент: Лечение и реабилитация. Медикаментозные методы терапии. ГКС и цитостатическая терапия, антифибротические препараты. Немедикаментозные методы и реабилитация: аэробные и силовые тренировки, тренировки гибкости, обучающие лекции, нутри́тивная поддержка и психологическая помощь.

Тема 8. Прогрессирующие фиброзирующие ИБЛ, современные возможности диагностики и терапии

Элемент: Диагностика прогрессирующих фиброзирующих ИБЛ.

Подэлемент: Клинические методы, лабораторные методы. Современная гистологическая диагностика. Иммунологическая диагностика ИБЛ.

Подэлемент: Эндоскопическая диагностика ИЗЛ.

Подэлемент: Методы визуализации ИБЛ. ВРКТ. Тонкослойная КТ в верификации диагноза ИБЛ.

Тема 9. Дифференциальный диагноз ИБЛ.

Элемент: Дифференциальный диагноз ИБЛ с легочными диссеминациями

Подэлемент: Особенности дифференциальной диагностики диссеминированного туберкулеза легких, атипичной пневмонии, COVID-19, пневмоцистной пневмонии.

Подэлемент: Особенности дифференциальной диагностики саркоидоза легких, гистиоцитоза Х, альвеолярного протеиноза.

Подэлемент: Особенности дифференциальной диагностики ИЗЛ, ассоциированных с вдыханием неорганических и органических фиброзирующих агентов и окружающей среды. Особенности дифференциальной диагностики ИЗЛ, ассоциированных с приемом фармакологических средств.

3. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Трудоемкость: 72 ч.; 2,0 з. ед.

Время: в соответствии с установленным расписанием ГИА.

Итоговый междисциплинарный экзамен включает следующие обязательные аттестационные испытания:

I - оценка уровня теоретической подготовки путём тестирования;

II - оценка уровня освоения практических навыков и умений;

III - оценка умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе собеседования по комплексным, междисциплинарным ситуационным задачам

□ **ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ**

Для проверки уровня теоретической подготовки путём тестирования разработаны тесты по всем дисциплинам учебного плана. Тесты распределены по вариантам, один из которых предлагается выпускнику. Время, отводимое на ответы составляет 60 минут.

ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Аттестационное испытание проходит на клинической базе согласно расписания. Выпускник получает больного, краткую выписку из истории болезни, дополнительные материалы, конкретные задания. Аттестационное испытание проводится у постели больного.

□ **ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

Итоговое междисциплинарное собеседование проводится по билетам, включающим ситуационные задачи. Ситуационные задачи для заключительного этапа ГИА разрабатываются, согласуются и утверждаются в порядке, определенном Положением о фондах оценочных средств. В задачах изложена клиническая ситуация. Выпускнику предлагается несколько вопросов с целью ее оценки, формулировки диагноза, его обоснования и дифференциального диагноза. Предлагается также оценить данные дополнительных исследований, обосновать их необходимость, обсудить тактику лечения больного, оценить трудоспособность, прогноз в отношении течения заболевания, осложнений, исхода. При подготовке к экзамену слушатель ведет записи в листе устного ответа. По окончании ответа лист устного ответа, подписанный выпускником, сдается экзаменатору. В ходе устного ответа члены экзаменационной комиссии оценивают целостность профессиональной подготовки выпускника, то есть уровень его компетенции в использовании теоретической базы для решения профессиональных ситуаций. Итоговая оценка выставляется выпускнику после обсуждения его ответов членами экзаменационной комиссии.

Результаты каждого аттестационного испытания государственного экзамена объявляются выпускникам в тот же день после оформления и утверждения протокола заседания Государственной экзаменационной комиссии.

4. ОЦЕНКА СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

4.1. Установление уровня сформированности компетенций осуществляется ГЭК на основании итогов всех испытаний междисциплинарного государственного экзамена в соответствии с разработанной шкалой.

Шкала оценки уровня формирования компетенций слушателей

Уровни освоения компетенций	Критерии установления
Базовый уровень - наличие у выпускника общего представления об основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, о методах и алгоритмах решения типовых профессиональных задач	Успешное прохождение итоговой аттестации и выполнение программы в полном объеме.
Продвинутый уровень - способность выпускника решать нетиповые, повышенной сложности задачи, принимать профессиональные и управленческие решения как по известным алгоритмам, методикам и правилам, так и в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении деятельности	1. Слушатель имеет 85% и более оценок «отлично» по итогам освоения программы повышения квалификации. 2. Принимал участие в выполнении научно-исследовательской работы, участие в научно-практических конференциях.

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

5.1. ОЦЕНКА УРОВНЯ ТЕОРЕТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ (I аттестационное испытание) И ОЦЕНКА УРОВНЯ УСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ (II аттестационное испытание)

ЗАЧТЕНО - Выпускник владеет практическими навыками и умениями в полном объеме в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами; хорошо ориентируется и умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; рационально использует специальную терминологию; хорошо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; умеет давать обоснованные заключения.

НЕЗАЧТЕНО - Выпускник не владеет практическими навыками и умениями в объеме, необходимом в соответствии с ФГОС ВО и учебными программами дисциплин; плохо ориентируется или не умеет применять методики исследований по всем разделам дисциплин; не владеет специальной терминологией; плохо ориентируется в вопросах применения необходимых инструментов и оборудования; не умеет давать обоснованные заключения.

5.2. ОЦЕНКА УМЕНИЙ РЕШАТЬ КОНКРЕТНЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ В ХОДЕ СОБЕСЕДОВАНИЯ

ОТЛИЧНО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме в соответствии с учебными программами, специальной терминологией; достаточно глубоко осмысливает категории и проблемы дисциплин; самостоятельно и в логической последовательности излагает изученный материал, выделяя при этом самое существенное; четко формулирует ответы на заданные вопросы; логически решает ситуационные задачи, применяя необходимые по ситуации законодательные, нормативные, методические документы; показывает высокий уровень мышления, знакомство с основной и дополнительной литературой.

ХОРОШО - Выпускник владеет знаниями в полном объеме, в соответствии с требованиями ФГОС ВО и учебных программ; излагает материал без серьезных ошибок, правильно применяя терминологию; логично и правильно отвечает на поставленные вопросы, допуская незначительные неточности формулировок; умеет решать ситуационные задачи, показывая способность применять законодательную, нормативно-методическую документацию и знания излагаемого материала в объеме учебной литературы.

УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - Выпускник владеет базовым объемом знаний, но проявляет затруднения, как в уровне самостоятельного мышления, так и при ответах на вопросы; излагает материал, используя специальную терминологию, непоследовательно или неточно; умеет решать ситуационные задачи, но недостаточно четко ориентируется в вопросах применения нормативных документов.

НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО - выпускник не владеет обязательным минимумом знаний специальных дисциплин, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора. Выпускник не владеет практическими навыками обследования больного, допускает грубые ошибки при обосновании клинического диагноза, проведении дифференциальной диагностики, назначении лечения, не знает алгоритма оказания врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

6. СОДЕРЖАНИЕ ЭТАПОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ ПО НАПРАВЛЕНИЮ ПОДГОТОВКИ 31.08.45«Пульмонология»

6.1.1 АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Примеры тестовых заданий

- 1.1. Интерстициальные заболевания легких. Общие положения и классификация
1. **НАЗОВИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЛЕГКИХ**
 - a. идиопатический лёгочный фиброз
 - b. отек легких
 - c. саркоидоз
 - d. бактериальная пневмония

2. ВЫБЕРИТЕ УТВЕРЖДЕНИЯ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ПРАВИЛЬНЫМИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЛЕГКИХ

- a. морфологически проявляются в виде неинфекционного воспалительного процесса и фиброза
- b. этиологическая причина заболевания не установлена
- c. в процессе заболевания обязательно поражается плевра
- d. характеризуются диффузным поражением легочной паренхимы с преимущественным вовлечением легочного интерстиция

1.2. Интерстициальные заболевания легких. Строение легочного интерстиция

1. ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- a. нарастающая одышка
- b. сухой кашель
- c. крепитация в задне-нижних отделах легких
- d. повышение температуры до субфебрильных цифр в вечернее время

2. НАЗОВИТЕ ВИДЫ ЛЕГОЧНОГО ИНТЕРСТИЦИЯ

- a. центральный
- b. периферический
- c. межальвеолярный
- d. внутридольковый

1.3. Интерстициальные заболевания легких. Функциональная и инструментальная диагностика

1. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ИЗМЕНЕНИЯ, КОТОРЫЕ МОЖНО ВЫЯВИТЬ У ПАЦИЕНТА С ИДИОПАТИЧЕСКИМ ЛЕГОЧНЫМ ФИБРОЗОМ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ У НЕГО ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ЛЕГКИХ

- a. снижение ОФВ1
- b. снижение форсированной жизненной емкости легких
- c. снижение индекса Тиффно
- d. снижение диффузионной способности легких

1. ВЫБЕРИТЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЕ ДОЛЖЕН НАЗНАЧИТЬ ВРАЧ БОЛЬНОМУ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГКИХ ПНЕВМОНИЮ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ

- a. КТ-ангиография
- b. КТ органов грудной клетки без контрастирования
- c. исследование диффузионной способности легких
- d. функция внешнего дыхания

2.1. Идиопатические интерстициальные пневмонии: Общие положения

1. Идиопатический легочный фиброз относится к следующей группе заболеваний

- a. диффузные паренхиматозные заболевания легких с известной этиологией
- b. идиопатические интерстициальные пневмонии
- c. гранулематозные заболевания легких
- d. опухоли

2. ВЫБИРЕТЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ ПАТТЕРН КТ-ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ КЛИНИЧЕСКОМУ ДИАГНОЗУ ИДИОПАТИЧЕСКИЙ ЛЕГОЧНЫЙ ФИБРОЗ

- a. неспецифическая интерстициальная пневмония
- b. обычная интерстициальная пневмония
- c. фиброзирующий альвеолит
- d. субплевральные участки уплотнения легочной ткани

2.2. Идиопатические интерстициальные пневмонии: Идиопатический легочный фиброз

1. ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- a. профессиональная вредность
- b. онкологические заболевания в анамнезе
- c. неоднократные пневмонии

d. возраст старше 65 лет

2. КАКОЙ ИЗ КТ-СИНДРОМОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ПАТТЕРНА ОБЫЧНОЙ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ

- a. «сотовое легкое»
- b. внутригрудная лимфаденопатия
- c. округлое образование в легком
- d. воздух в плевральной полости

2.3. Идиопатические интерстициальные пневмонии: Алгоритм принятия решений

1. НАЗОВИТЕ С КАКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА

- a. бактериальная пневмония
- b. ТЭЛА по мелким ветвям легочной артерии
- c. туберкулез легких
- d. саркоидоз легких

2. ПАЦИЕНТКА 52 ЛЕТ ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ СТРАДАЕТ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ. ПОЛУЧАЕТ МЕТОТРЕКСАТ. ПРИ ОЧЕРЕДНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕНТГЕНА ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ВЫЯВЛЕНЫ ДВУХСТОРОННИЕ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ. ПРИ ОСМОТРЕ СОСТОЯНИЕ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЕ. СУСТАВЫ ДЕФОРМИРОВАНЫ, ОТЕЧНЫ, БОЛЕЗНЕНЫ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ. ВРАЧ ЗАПОДОЗРИЛ У ПАЦИЕНТКИ ИДИОПАТИЧЕСКИЙ ЛЕГОЧНЫЙ ФИБРОЗ. НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЕ ПРИЧИНЫ ВЫЯВЛЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ

- a. изменения в легочной ткани являются проявлением ревматоидного артрита
- b. лекарственный пневмонит на фоне приема метотрексата
- c. дебют идиопатического легочного фиброза
- d. развитие пневмонии у больной со сниженным иммунитетом

2.4. Идиопатический легочный фиброз: Подходы к терапии

1. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ (МЕТОДЫ)

- m. преднизолон
- n. длительная кислородотерапия
- o. азатиоприн
- p. циклофосфамид

2.5. Идиопатический легочный фиброз: Обострения и прогноз

1. ПРИЗНАКАМИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ КРИТЕРИИ

- a. уменьшение пройденной дистанции при тесте с 6-минутной ходьбой
- b. снижение ФЖЕЛ
- c. снижение диффузионной способности легких
- d. снижение ЧСС в покое

2. ПЕРЕЧИСЛИТЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ОБОСТРЕНИЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА

- a. появление плеврального выпота
- b. появление новых зон «сотового легкого»
- c. появление воздуха в плевральной полости
- d. появление новых зон «матового стекла»

3.1. Саркоидоз: Общие положения

1. САРКОИДОЗ ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ ГРУППЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- a. системные васкулиты
- b. идиопатические интерстициальные пневмонии
- c. гранулематозные заболевания легких
- d. пневмонии

2. КРИТЕРИЯМИ МОРФОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА САРКОИДОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- a. присутствие гранулемы без признаков казеоза

- b. присутствие гранулемы с признаками казеоза
- c. перилимфатическое интерстициальное распределение гранулем
- d. внутриальвеолярное распределение гранулем

3.2. Саркоидоз: Клинические проявления

1. КРИТЕРИЯМИ ПОСТАНОВКИ СИНДРОМА ЛЕФГРЕНА ЯВЛЯЮТСЯ

- a. узловатая эритема
- b. двухсторонняя внутригрудная лимфаденопатия
- c. очаговые изменения в легочной ткани
- d. лихорадка

2. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ САРКОИДОЗА

- a. суставной синдром
- b. повышение температуры
- c. одышка
- d. сухой кашель

3.3. Саркоидоз: Классификация

1. КАКОЙ ИЗ КТ-СИНДРОМОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО ПАТТЕРНА САРКОИДОЗА -2 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ СТАДИЯ

- a. двухсторонняя внутригрудная лимфаденопатия
- b. диссеминированный процесс в легочной ткани
- c. формирование полостей распада
- d. инфильтративные изменения, локализующиеся в одной доле или сегменте легкого

2. НАЗОВИТЕ С КАКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ САРКОИДОЗА 2 РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ СТАДИИ

- a. туберкулез
- b. лимфогенный карциноматоз
- c. идиопатический легочный фиброз
- d. силикоз

3.4. Саркоидоз: Экстраторокальные проявления

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ САРКОИДОЗЕ ВЫЯВЛЯЮТ ПОРАЖЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ

- a. костей
- b. легких
- c. сердца
- d. центральной нервной системы

2. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ, ОБЩИЕ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ У БОЛЬНЫХ С САРКОИДОЗОМ

- a. сходные морфологические изменения, выявляемые при гистологическом исследовании пораженных органов
- b. гранулематозные изменения с признаками казеоза, выявляемые при гистологическом исследовании пораженных органов
- c. обязательные нарушения архитектоники пораженных органов с признаками фиброза, выявляемые при любой стадии саркоидоза
- d. положительный эффект от терапии антифибротическими препаратами

3.5. Саркоидоз: Методы диагностики

1. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ИЗМЕНЕНИЯ, КОТОРЫЕ МОЖНО ВЫЯВИТЬ У ПАЦИЕНТА С САРКОИДОЗОМ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ У НЕГО ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ЛЕГКИХ

- a. повышение давления в легочной артерии
- b. снижение форсированной жизненной емкости легких
- c. снижение сатурации кислородом крови
- d. снижение диффузионной способности легких

2. НАЗОВИТЕ МЕТОД, КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА САРКОИДОЗА

- a. рентген органов грудной клетки
- b. ультразвуковое исследование органов грудной клетки

- c. фибробронхоскопия
- d. проведение биопсии с последующим гистологическим исследованием участка пораженного органа

3.6. Саркоидоз: Критерии постановки диагноза и подходы к лечению

1. ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САРКОИДОЗА В АКТИВНОЙ ФАЗЕ

- a. системные глюкокортикостероиды
- b. отхаркивающие
- c. нестероидные противовоспалительные препараты
- d. антибактериальные препараты

2. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САРКОИДОЗА 4 РЕНТЕГНОЛОГИЧЕСКОЙ СТАДИИ ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ (МЕТОДЫ) а. длительная кислородотерапия b. витамин Е c. преднизолон d. метотрексат

6.2. II. АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

перечень практических навыков и умений

Практический навык 1 Общий осмотр органов дыхания

Практический навык 2 Осмотр грудной клетки

Практический навык 3 Перкуссия легких сравнительная

Практический навык 4 Пальпация грудной клетки

Практический навык 5 Аускультация легких

Практический навык 6 Перкуссия сердца

Практический навык 7 Аускультация сердца

Практический навык 8 Пульсоксиметрия

Практический навык 9. Сердечно-легочная реанимация.

Практический навык 10 Пикфлоуметрия

Практический навык 11 Расшифровка данных рентгенограммы ОГК

Практический навык 12 Расшифровка данных спирометрии

Практический навык 13. Расшифровка данных бронходилатационного теста

Практический навык 14. Перкуссия топографическая легких

6.3. III АТТЕСТАЦИОННОЕ ИСПЫТАНИЕ

Итоговое собеседование

Пример ситуационной задачи.

Больная Б., 42 лет, в ноябре 2017 г. стала отмечать сначала слабость и потливость, а затем сухой приступообразный кашель, боли в груди, одышку смешанного характера. При рентгенографии были выявлены множественные очаги в легких неясной этиологии. Проба Манту, Диаскин тест - результаты отрицательны. Лечение антибиотиками широкого спектра действия не дало эффекта. При поступлении в клинику у больной отмечались те же симптомы,

рентгенологически определялись умеренно увеличенные бронхо-пульмональные лимфатические узлы, а в нижних и средних отделах легких — диффузное усиление легочного рисунка за счет уплотнения интерстициальной ткани. При пункции внутригрудных лимфатических узлов обнаружены скопления эпителиоидных клеток. Сформулируйте диагноз. С какими заболеваниями следует дифференцировать эту патологию? Определите дальнейшую диагностическую и лечебную тактику.

7. Обеспеченность учебной и учебно-методической литературой

Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Внутренние болезни по Тинсли Р. Харрисону. / В двух томах.	Под ред. Э. Фаучи, Ю. Браунвальда, К. Иссельбахера, Дж. Уилсона, Дж. Мартина, Д. Каспера, С. Хаузера и Д. Лонго.	Пер. с англ. - М., Практика - МакГроу - Хилл (совместное издание), 2002.	1	
2.	Экзогенный аллергический альвеолит //	Авдеева О.Е., Авдеев С.Н., Чучалин А.Г.	Русский медицинский журнал. - 2000. - № 2. - С. 2-15.	1	
3.	Фтизиатрия: учебник / - 4-е изд., перераб. и доп.	Перельман М. И. В. Богадельникова.	- М. ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 446 с.	1 экз	1
4.	Внутренние болезни	/Под ред. А.И. Мартынова, Н.А. Мухина, В.С. Моисеева. -	М.: Медицина, 2004.	4 экз.	
5.	Туберкулез органов дыхания у взрослых : учеб. пособие Изд. 2-е, перераб. и доп.	Рабухин А. Е.	М. Медицина, 1976. - 328 с.	100 экз.	1
6.	Внутренние болезни.	Маколкин В.А. Овчаренко С.И.	- М.: Медицина, 2005.	2	
7.	Компьютерная томография высокого разрешения в дифференциальной диагностике интерстициальных пневмоний: учеб. пособие	А. Л. Юдин.	-М. Русский врач, 2007. - 71 с.	1 экз.	

Дополнительная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотечке	на кафедрах
1.	Респираторная медицина: пер. с англ.	Э. Бэйкер, Д. Лай.	М. :ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 464 с.	1 экз.	
2.	Компьютерная томография в диагностике туберкулеза органов дыхания. Альянс рентгенолога и фтизиатра : клинический практикум	Б. С. Кибрик.	Ярославль : Я.ГБОУ ВПО ЯГМУ МЗ РФ, 2014. - 165 с.	1 экз.	
3.	Легочные кровотечения .	Н.Е. Черняховская и др	- М. : МЕДпресс-информ, 2011. - 128 с.	- 1 экз.	
4.	Компьютерная томография высокого разрешения в дифференциальной диагностике интерстициальных пневмоний	А. Л. Юдин.	М. Русский врач, 2007.	1 экз	
5.	Компьютерная томография : учеб. пособие /.	С. К. Терновой, А. Б. Абдураимов, И. С. Федотенков	- М. ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с.	1 экз.	
6.	Руководство по медицинской микробиологии: учеб. пособие для послевузовского образования. Кн.2. Частная медицинская микробиология и этиологическая диагностика инфекций / ред.	А. С. Лабинская.	- М. Бином, 2012. - 1152 с.	- 1 экз.	

8. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины

1. <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitarnoy-pomoschi>
2. <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditinskoy-pomoschi>
3. <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadkiokazaniya-meditinskoy-pomoschi-naseleniyu-rossiyskoy-federatsii>
4. <http://www.femb.ru> (Клинические рекомендации)
5. <http://rosomed.ru/>
6. <http://www.far.org.ru/recomendation>
7. <http://ассоциация-ар.рф>
8. <http://www.rmass.ru/>

Электронно-библиотечные системы

1. <http://www.rosmedlib.ru> консультант врача
2. <http://www.medlib.ru> консультант студента
3. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
4. <https://www.oxfordmedicine.com/>
5. <https://www.who.int/ru/>

9. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

Программное обеспечение, информационно-справочные и поисковые системы:
 Microsoft Office,
 OSWindowsXP,
 программа компьютерного тестирования TestPro,
 Интернет-поисковики FireFox, Explorer, Opera,
 Интернет-сайты кафедр.
 PowerPoint;
 Acrobat Reader.

10. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№/ п	Наименование оборудования	Количество	Техническое состояние
1	2	3	4
Специальное оборудование			
1.	Мультимедийная установка: Ноутбук Lenovo IdePad B 5070 мультимедийный проектор Viewsonic PRO 8500	1	Удовлетворительное/ рабочее
2.	Негатоскоп	1	Удовлетворительное/ рабочее
3.	Набор ММ презентаций по всем разделам	6	Удовлетворительное/ рабочее
4.	Набор таблиц	3	Удовлетворительное/ рабочее
5.	Плакаты	4	Удовлетворительное/ рабочее
6.	Доска классная	1	Удовлетворительное/ рабочее
7.	Негатоскоп	1	Удовлетворительное/ рабочее
8.	Набор рентгенограмм	20 шт	Удовлетворительное/ рабочее
Фантомы			
9.	-	-	-
Муляжи			
10.	Легкие и средостение	1	Удовлетворительное