

**Федеральное государственное бюджетное учреждение высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)**

ОДОБРЕНО

ЦКУМС ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России

(протокол № 1, 30.08.2022 г.)

УТВЕРЖДАЮ



Ректор ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России

О.В.Ремизов

«31» октября 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ**

Наименование программы (специальность)	<i>Программа профессиональной переподготовки «Пульмонология» спец., 31.08.51 Фтизиатрия, 31.08.45 Пульмонология.</i>
Факультет	<i>Факультет подготовки кадров высшей квалификации и дополнительного профессионального образования (ФПК ВК и ДПО)</i>
Кафедра	<i>Кафедра фтизиопульмонологии</i>
Категория слушателей/обучающихся	<i>Врач-фтизиатр, врач-пульмонолог</i>
Срок обучения	<i>576 ч. (4 мес.)</i>
Форма обучения	<i>Очная</i>

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Пульмонология» 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)");

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");

3. 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"

Составители программы			
ФИО	Ученая степень/звание	должность	Место работы
Басиева О.З.	К.м.н.	Доцент кафедры фтизиопульмонологии	ФГБОУ ВО СОГМА МЗ России
Кобесов Н.В.	К.м.н.	Ассистент кафедры фтизиопульмонологии	ФГБОУ ВО СОГМА МЗ России
Рецензенты программы			
Л.А.Шовкун	Д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой туберкулеза ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ России	ФГБОУ ВО РостГМУ МЗ России
И.Н.Тотров	Д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой внутренних болезней №1	ФГБОУ ВО СОГМА МЗ России

Программа одобрена на заседании кафедры (протокол № 1, 29.08.2022г.)
 Программа одобрена на заседании центрального координационного учебно-методического совета ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «30» августа 2022г., протокол № 1
 Рабочая программа утверждена Ученым советом ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России от «31» октября 2022 г., протокол № 3.

Содержание

1. Цель и задачи программы ДПО
2. Планируемые результаты обучения
3. Учебный план
4. Учебно-тематический план
5. Календарный учебный график
6. Рабочие программы модулей
7. Организационно-педагогические условия реализации программы ДПО
8. Программа итоговой аттестации обучающихся, оценочные средства итоговой аттестации
9. Другие компоненты программы (кадровое обеспечение)

1. Цель и задачи программы.

1.1. Пояснительная записка.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» (далее - программа) направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации. Модернизация и реформирование здравоохранения в России с внедрением высокотехнологичных методов диагностики и лечения, с развитием профессиональных компетенций врача, определяют необходимость специальной подготовки, которая обеспечивает ориентированность на выявление бронхо-легочной патологии, квалифицированную трактовку симптоматики болезней органов дыхания с целью направления для диагностики и лечения в специализированное учреждение.

Трудоемкость освоения - 576 академических часов. 1 академический час равен 45 мин.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы.

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские занятия, практические занятия, занятия с использованием дистанционных образовательных технологий), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача - пульмонолога, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах

отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-пульмонологов по специальности «Пульмонология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения сертификационного экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Пульмонология» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

1.2. Цель программы.

Цель дополнительной профессиональной программы – профессиональной переподготовки врачей по специальности «Пульмонология» (далее - программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» Ф3-27Э от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей' профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых

компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2. Планируемые результаты обучения.

2.1. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Квалификационная характеристика по должности врач-специалист пульмонолог

Требования к квалификации: Высшее образование - специалитет по специальности "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в ординатуре по специальности "Пульмонология" или профессиональная переподготовка по специальности "Пульмонология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Фтизиатрия". Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течении всей трудовой деятельности.

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Пульмонология»

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее - СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

- способность и готовность к оценке тяжести состояния больного, применению необходимых мер для выведения больного из этого состояния, оказанию неотложной помощи (ОПК-2);

- способностью и готовностью к использованию лабораторной и инструментальной базы медицинского учреждения для получения необходимых в практической деятельности данных (ОПК-3);

- способность и готовность обеспечивать контакт с пациентом; профессиональные контакты с коллегами и представителями других организаций медицинского профиля, необходимые в профессиональной деятельности (ОПК-4)

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):
профилактическая:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения пульмонологических 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 пульмонологическими больными (ПК-2); диагностическая:

- способность и готовность к выявлению и определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в области «Пульмонологии», оценке состояния и трудоспособности больного (ПК-3);

- способность и готовность к выбору и применению общих, функциональных и специальных методов исследований в пульмонологии (ПК-4),

лечебная:

способность и готовность к ведению, лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи, выбору метода лечения, к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов (ПК-5);

реабилитационная:

способность и готовность к выбору и применению реабилитационных мероприятий у больных с болезнями органов дыхания, к отбору больных, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-6), психолого-педагогическая:

способность и готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-7)

организационно-управленческая

- 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).

Перечень знаний и умений

По окончании обучения врач-пульмонолог 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 врач-пульмонолог 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 врач-пульмонолог должен владеть:

- методами диагностики заболеваний внутренних органов,
- методами комплексного лечение 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;
- организационно-управленческая 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).

Перечень знаний и умений

По окончании обучения врач-пульмонолог 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 врач-пульмонолог 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 врач-пульмонолог 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;

Требования к итоговой аттестации обучающихся.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-пульмонолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации и сертификат специалиста. Итоговая аттестация сдается лично слушателем и проходит в соответствии с Положением об итоговой аттестации ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы - программы профессиональной переподготовки

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактики, лечения и реабилитации больных пульмонологического профиля

Категория слушателей врачи-пульмонологи

Срок обучения 504 академических часа, 16 недель, 4 месяца

Режим занятий 6 академических часов в день

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе		СР*	Форма аттестации
			Лекции	Практические занятия		
Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»						
1.	Основы социальной гигиены и организации пульмонологической помощи населению	34	6	18	10	Промежуточный контроль (зачет)
2.	Теоретические основы пульмонологии	24	14	10		Промежуточный контроль (зачет)
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»						
3.	Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания	66	8	58		Промежуточный контроль (зачет)
4.	Аномалии и пороки развития органов дыхания. Генетически-детерминированные заболевания легких	8	2	6		Промежуточный контроль (зачет)
5.	Заболевания, связанные с различными факторами инфекционной и неинфекционной природы	142	30	110		Промежуточный контроль (зачет)
6.	Заболевания, обусловленные воздействием химических и физических факторов	22	10	12		Промежуточный контроль (зачет)
7.	Бронхиальная астма. Аллергические заболевания лёгких	42	18	18		Промежуточный контроль (зачет)
8.	Гранулематозы, фиброзирующие заболевания легких и другие заболевания неясной этиологии, обусловленные диффузным поражением соединительной ткани	12	4	8		Промежуточный контроль (зачет)
9.	Патологические состояния, связанные с нарушением лёгочного кровообращения или приобретенным	16	8	8		Промежуточный контроль (зачет)

	поражением сосудов легких					
10.	Опухоли лёгких и средостения	18	2	16		Промежуточный контроль (зачет)
11.	Поражения плевры	16	6	10		Промежуточный контроль (зачет)
12.	Лечение заболеваний органов дыхания	70	26	44		Промежуточный контроль (зачет)
Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»						
13.	Туберкулез	18	6	12		Промежуточный контроль (зачет)
14.	Гастроэнтерология	10	-	10		Промежуточный контроль (зачет)
15.	Кардиология	9		9		Промежуточный контроль (зачет)
16.	Ревматология	9	2	7		Промежуточный контроль (зачет)
17.	Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания.	20		20		Промежуточный контроль (зачет)
18.	Эндоскопическая диагностика при заболеваниях органов дыхания.	7	2	5		Промежуточный контроль (зачет)
19.	Аллергология	5		5		Промежуточный контроль (зачет)
20.	Функциональные методы.	7		7		Промежуточный контроль (зачет)
21.	Клиническая фармакология	21	4	17		Промежуточный контроль (зачет)
	ИТОГО:	576	148	418	10	

*Самостоятельная работа слушателя заключается в подготовке отчета о выполненной работе за предыдущие 3 года или эссе , учебно-исследовательской работы.

4. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы - программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	В том числе			СР	Форма аттестации
			Лекции	Практические занятия	Семинар		
1.	Социально-гигиенические аспекты болезней органов дыхания	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.	Профилактика болезней органов дыхания	14		4	4	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.	Организация лечебно-диагностической работы пульмонолога	6	2		4		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.	Основы медико-социальной экспертизы	8			2	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.	Медицинская психология. Этика и деонтология врача.	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
6.	Правовые основы российского здравоохранения	2			2		Текущий контроль (тестовый контроль)
7.	Клиническая анатомия органов дыхания и средостения	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
8.	Механизмы защиты лёгких от повреждающих воздействий	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
9.	Основы физиологии дыхания и газообмен	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
10.	Негазообменная функция лёгких	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
11.	Основы иммунологии лёгких	10	6		4		Текущий контроль (тестовый контроль)

12.	Клинические методы обследования пульмонологических больных	12		10	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
13.	Функциональные методы обследования	20	4	8	8		Текущий контроль (тестовый контроль)
14.	Рентгенологические методы исследования	18	2	12	4		Текущий контроль (тестовый контроль)
15.	Радиоизотопные методы исследования	6			6		Текущий контроль (тестовый контроль)
16.	Эндоскопические методы исследования	10	2	6	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
17.	Группировка развития органов дыхания	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
18.	Генетически-детерминированные заболевания лёгких	4			4		Текущий контроль (тестовый контроль)
19.	Бронхиты	62	8	34	20		Текущий контроль (тестовый контроль)
20.	Пневмония	38	10	20	8		Текущий контроль (тестовый контроль)
21.	Нагноительные заболевания лёгких	32	4	20	8		Текущий контроль (тестовый контроль)
22.	Паразитарные заболевания лёгких	8	6			2	Текущий контроль (тестовый контроль)
23.	ВИЧ - инфекция	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
24.	Пылевые бронхиты. Токсико-пылевые бронхиты.	6	4		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
25.	Пневмокониозы, силикозы, другие пневмокониозы	16	6		10		Текущий контроль (тестовый контроль)

26.	Бронхиальная астма	32	10	10	6	6	Текущий контроль (тестовый контроль)
27.	Аллергические заболевания легких	10	8		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
28.	Саркоидоз органов дыхания	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
29.	Фиброзирующие альвеолиты	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
30.	Поражение легких при диффузных болезнях соединительной ткани	4			4		Текущий контроль (тестовый контроль)
31.	Патологические состояния, связанные с нарушением лёгочного кровообращения	8	4		4		Текущий контроль (тестовый контроль)
32.	Патология при приобретенных поражениях сосудов легких	8	4		4		Текущий контроль (тестовый контроль)
33.	Опухоли лёгких	12	2		10		Текущий контроль (тестовый контроль)
34.	Опухоли и кисты средостения	6			6		Текущий контроль (тестовый контроль)
35.	Поражения плевры	16	6		10		Текущий контроль (тестовый контроль)
36.	Поражения плевры воспалительной природы	6	2		4		Текущий контроль (тестовый контроль)
37.	Опухоли плевры	6	2		4		Текущий контроль (тестовый контроль)
38.	Поражения плевры иной природы	4	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)

39.	Общие принципы лечения заболеваний органов дыхания	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
40.	Клиническая фармакология и фармакотерапия заболеваний органов дыхания	2	2				Текущий контроль (тестовый контроль)
41.	Этиологическая терапия заболеваний органов дыхания	8			8		Текущий контроль (тестовый контроль)
42.	Патогенетическая терапия заболеваний органов дыхания	40	12		28		Текущий контроль (тестовый контроль)
43.	Туберкулёз органов дыхания	18	6		12		Текущий контроль (тестовый контроль)
44.	Микозы легких	8	4			4	Текущий контроль (тестовый контроль)
45.	Итоговая аттестация	6					
	ИТОГО:	576	144	132	210	24	

3. Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы.

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Дата	Вид обучения (лекция, практика, семинар, самостоятельная работа)	Всего часов	Тематика занятия	Ф.И.О. преподавателя
		лекция	2	Социально-гигиенические аспекты болезней органов дыхания	
		семинар	2	Социально-гигиенические аспекты болезней органов дыхания	
		практика	4	Профилактика болезней органов дыхания	
		семинар	4	Профилактика болезней органов дыхания	
		лекция	2	Организация лечебно-диагностической работы пульмонолога	
		семинар	4	Организация лечебно-диагностической работы пульмонолога	

	семинар	2	Основы медико-социальной экспертизы
	лекция	2	Медицинская психология. Этика и деонтология врача.
	семинар	2	Правовые основы российского здравоохранения
	лекция	2	Теоретические основы пульмонологии
	семинар	2	Клиническая анатомия органов дыхания и средостения
	лекция	2	Клиническая анатомия органов дыхания и средостения
	лекция	2	Механизмы защиты лёгких от повреждающих воздействий
	семинар	2	Механизмы защиты лёгких от повреждающих воздействий
	практика	2	Основы физиологии дыхания и газообмен
	лекция	2	Основы физиологии дыхания и газообмен
	семинар	4	Основы физиологии дыхания и газообмен
	лекция	2	Негазообменная функция лёгких
	семинар	2	Негазообменная функция лёгких
	практика	10	Основы иммунологии лёгких
	семинар	4	Основы иммунологии лёгких
	лекция	4	Клинические методы обследования пульмонологических больных
	лекция	2	Функциональные методы обследования
	семинар	2	Функциональные методы обследования
	семинар	12	Функциональные методы обследования
	практика	4	Функциональные методы обследования
	семинар	8	Рентгенологические методы исследования
	семинар		Рентгенологические методы исследования
	лекция	2	Радиоизотопные методы исследования
	лекция	2	Эндоскопические методы исследования
	семинар	2	Эндоскопические методы исследования
	семинар	10	Группировка развития органов дыхания
	лекция	2	Генетически-детерминированные заболевания лёгких
	семинар	2	Генетически-детерминированные заболевания лёгких
	лекция	10	Бронхиты
	семинар	2	Бронхиты
	практика	20	Бронхиты
	лекция	4	Пневмония
	семинар	2	Пневмония
	семинар	4	Пневмония
	практика	20	Пневмония
	семинар	4	Пневмония
	лекция	6	Нагноительные заболевания лёгких
	семинар	4	Нагноительные заболевания лёгких
	лекция	2	Паразитарные заболевания лёгких
	семинар	10	Паразитарные заболевания лёгких
	лекция	4	ВИЧ - инфекция
	семинар	6	ВИЧ - инфекция
	лекция	6	Пылевые бронхиты. Токсико-пылевые бронхиты.

		семинар	10	Пылевые бронхиты. Токсико-пылевые бронхиты.	
		лекция	10	Пневмокониозы, силикозы, другие пневмокониозы	
		семинар	4	Пневмокониозы, силикозы, другие пневмокониозы	
		практика	10	Пневмокониозы, силикозы, другие пневмокониозы	
		лекция	8	Бронхиальная астма	
		семинар	2	Бронхиальная астма	
		лекция	2	Аллергические заболевания легких	
		лекция	2	Саркоидоз органов дыхания	
		семинар	8	Фиброзирующие альвеолиты	
		лекция	4	Поражение легких при диффузных болезнях соединительной ткани	
		семинар	28	Поражение легких при диффузных болезнях соединительной ткани	
		лекция	4	Патологические состояния, связанные с нарушением лёгочного кровообращения	
		семинар	12	Патологические состояния, связанные с нарушением лёгочного кровообращения	
		лекция	2	Патология при приобретенных поражениях сосудов легких	
		лекция	6	Опухоли и кисты средостения	
		лекция	2	Поражения плевры	
		лекция	2	Поражения плевры воспалительной природы	
		лекция	2	Опухоли плевры	
		лекция	2	Поражения плевры иной природы	
		лекция	2	Общие принципы лечения заболеваний органов дыхания	
		семинар	2	Клиническая фармакология и фармакотерапия заболеваний органов дыхания	
		лекция	2	Этиологическая терапия заболеваний органов дыхания	
		лекция	6	Патогенетическая терапия заболеваний органов дыхания	
		лекция	4	Туберкулёз органов дыхания	
				Микозы легких	

5. Календарный учебный график

№	Учебные модули	Сроки освоения
1	<p>Учебный модуль «Фундаментальные дисциплины»</p> <p>· Организация противотуберкулезной службы в Российской Федерации</p> <p>· Основы социальной гигиены и профилактики туберкулёза</p>	1 неделя (28 ч.)
2	<p>Учебный модуль "Специальные дисциплины"</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Теоретические основы фтизиатрии 2. Обследование больных туберкулёзом 3. Обследование больных туберкулёзом 4. Туберкулёз органов дыхания взрослых 5. Туберкулёз у детей и подростков 6. Туберкулёз внелёгочных локализаций туберкулёз у взрослых, детей и подростков 7. Лечение фтизиатрических больных 8. Осложнения туберкулёза 9. Туберкулёз в сочетании с другими заболеваниями, беременность и материнство 10. Неотложные состояния у больных туберкулёзом и при сочетании туберкулёза с другими заболеваниями 	13 недель (462 ч.)
3	<p>Учебный модуль "Смежные дисциплины"</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пульмонология 2. Инфекционные болезни 	2 недели (72 ч.)

6. Рабочие программы учебных модулей

Рабочая программа учебного модуля "Фундаментальные дисциплины"

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Социально-гигиенические аспекты болезней органов дыхания
1.1.1.	КЛАССИФИКАЦИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ
1.1.1.1.	<p>Изучение распространенности болезней легких и факторы риска в популяции статистический учет и анализ. Классификация неспецифических заболеваний'легких.</p> <p>Эпидемиологические аспекты неспецифических бронхолёгочных заболеваний у взрослых Ведущие этиологические факторы НЗЛ (роль инфекции, вторичной туберкулёзной инфекции, загрязнения</p>

	<p>атмосферного воздуха, аллергизации, генетических дефектов пороков развития, хронической интоксикации - алкоголизма, наркомании). Понятие' «экологическая пульмонология». Основные направления борьбы с неспецифической оронхолёгочной патологией.</p> <p>Классификация НЗЛ, разработанная Всероссийским научным центром пульмонологии МЗ</p> <p>Международная классификация болезней X пересмотра, её использование в практике пульмонолога.</p>
1.1.2	ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ.
1.1.2.1	<p>Изучение распространенности болезней легких, особенности их распространения. Анализ Информационные системы в организации лечебно-профилактической работы.</p> <p>Понятие о неспецифических заболеваниях лёгких. Нозологическая структура НЗЛ их классификация. Распространённость НЗЛ среди взрослого населения в разные годы.</p> <p>Особенности распространения НЗЛ в различных регионах и контингентах и их тенденции Распространённость острых НЗЛ. Распространённость ХНЗЛ:</p>
1.2	Профилактика болезней органов дыхания
1.2.1	ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ
1.2.1.1	Первичная профилактика. Факторы риска болезней органов дыхания, гигиеническое обучение и воспитание населения. Охрана окружающей среды, улучшение условий труда иммунизация населения. '
1.2.2	ПРИНЦИПЫ И МЕТОДЫ ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ
1.2.2.1	<p>Принципы и методы раннего выявления больных_ неспецифическими заболеваниями легких.</p> <p>Вторичная профилактика - комплексные и целевые профосмотры в раннем выявлении болезней органов дыхания, клиническая диспансеризация, медико-социальная реабилитация.</p>
1.3	Организация лечебно-диагностической работы пульмонолога
1.3.1	ПРИНЦИПЫ И ФОРМЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЕМСТВЕННОСТИ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
1.3.1.1	Возможности врача общей практики, амбулаторно-поликлинической помощи, стационарозамещающие формы медицинской помощи. Приемственность в работе амбулаторно-поликлинических, стационарных и санаторно-курортных учреждений.
1.4	Основы медико - социальной экспертизы
1.4.1	ОСНОВЫ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ.
1.4.1.1	<p>Экспертиза временной нетрудоспособности, порядок устранения и определения временной нетрудоспособности. Основные документы и правовые акты по вопросам выдачи, оформлению документов. Взаимосвязь в работе лечебных учреждений и МСЭК. Критерии и определение группы инвалидности. Организация экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности. Социальная и медицинская реабилитация пульмонологических больных.</p>
1.5 1.5.1	Медицинская психология, этика и деонтология врача ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ
1.5.1.1	Принципы, правила, проблемы биомедицинской этики. Медицинская деонтология как единство правовых и нравственных норм медицинской

	деятельности. Этика взаимоотношений врача и больного, родственников больного. Врачебная тайна. Взаимоотношения в медицинском коллективе.
1.6	Правовые основы российского здравоохранения
1.6.1	ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ И ОРГАНИЗАЦИЯ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
1.6.1.1	Вопросы охраны здоровья населения и организация медицинской помощи. Нормативные акты МЗ РФ по организации деятельности пульмонологической службы. Особенности работы пульмонологической службы в условиях медицинского страхования.
	РАЗДЕЛ 2 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ПУЛЬМОНОЛОГИИ
Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Клиническая анатомия органов дыхания и средостения
2.1.1	АНАТОМИЯ, ГИСТОЛОГИЯ ВОЗДУХОНОСНЫХ ПУТЕЙ. ВОЗРАСТНЫЕ АНАТОМО- ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ СИСТЕМЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ
2.1.1.1	Эмбриогенез органов дыхания. Бронхиальное дерево. Морфология бронхиальной стенки. Гистология слизистой бронхов. Строение реснитчатого отдела легких. Кровеносная и лимфатическая системы легких. Анатомия бронхолегочного сегмента, ацинуса, альвеол, плевральных листков. Анатомия средостения.
2.2	Механизмы защиты легких от повреждающего воздействия
2.2.1	МЕХАНИЧЕСКИЕ И БИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ЗАЩИТЫ ВОЗДУХОНОСНЫХ ПУТЕЙ.
2.2.1.1	Механические и биологические факторы защиты воздухоносных путей, особенности тока воздуха по бронхам. Бронхиальная слизь. Мукоцилиарный аппарат
2.2.2	СИСТЕМЫ ЗАЩИТЫ ПАРЕНХИМЫ ОТ ПОВРЕЖДАЮЩИХ АГЕНТОВ
2.2.2.1 2.3	Механические факторы в освобождении паренхимы от инородных частиц. Альвеолярные макрофаги. Местный иммунитет.
2.3.1	ФИЗИОЛОГИЯ ДЫХАНИЯ. ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ
2.3.1.1	Органы и системы, принимающие участие в дыхании. Внешнее и внутреннее дыхание, регуляция дыхания, механизмы, обеспечивающие газообмен в норме. Легочная вентиляция. Диффузия газов в легких. Перфузия в легких. Газы крови, кислотно-основное состояние и электролиты крови. Дыхательная недостаточность. Содержание и напряжение газов крови. Кислотно-щелочное состояние и электролиты крови. Определение степени дыхательной недостаточности.
2.4.	НЕГАЗООБМЕННАЯ ФУНКЦИЯ ЛЕГКИХ
2.4.1.	Легкое как гормональный функционирующий орган. Патофизиология дыхательной системы.
2.4.1.1	Участие легкого в углеводном, жировом и белковом обмене.
2.4.2.	Роль легких в метаболизме биологически активных веществ Патофизиология газообмена. Роль легких в биосинтезе и метаболизме биологически активных веществ, основные биологически активные вещества, гормоны, действующие на бронхолегочную систему, их роль в генезе заболеваний.
2.5.	ОСНОВЫ ИММУНОЛОГИИ ЛЕГКИХ
2.5.1.	Легкие как иммунокомпетентный орган
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ» РАЗДЕЛ 3 МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	КЛИНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ
3.1	ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ
3.1.1.	Сбор анамнеза, методы физикального исследования, лабораторная диагностика. Анализы мокроты, крови, оценка Т и В систем иммунитета. Исследование плеврального выпота.
3.2	ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ
3.2.1.1	ФУНКЦИИ АППАРАТА ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ Методы исследования функции аппарата внешнего дыхания. Спирометрия. Исследование диффузионной способности легких. Исследование газов крови и кислотно-основного состояния. Фармакологические пробы. Зональное исследование вентиляции кровотока Клиническая интерпретация ФВД
3.2.2.	ПИКФЛОУМЕТРИЯ
3.2.2.1	История вопроса, правила пользования. Пиклоумониторинг. Суточный размах пиковой скорости форсированного выдоха в зависимости от должных величин.
3.2.3	МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ОД
3.2.3.1	Метод электрокардиографии. Эхокардиография правых отделов сердца. Другие современные методы исследования сердечно-сосудистой системы.
3.3.	Рентгенологические методы исследования
3.3.1.	Рентгеноанатомия органов грудной клетки
3.3.2.	Рентгеносемиотика при заболеваниях органов дыхания
3.3.2.1.	Рентгенологические симптомы и синдромы. Этапы анализа рентгенологических документов. Формулирование диагностического заключения.
3.3.4.	СЦИНТИГРАФИЯ ЛЕГКИХ
3.3.4.1.	Сцинтиграфия легких с микроальбумином. Показания. Сцинтиграфия легких с ксеноно
3.5.	Эндоскопические методы исследования
3.5.1.	ТРАХЕОБРОНХОСКОПИЯ
3.5.1.1.	Виды бронхоскопов. Обезболивание. Показания и противопоказания к диагностической ФБС. Биопсии. Бронхоальвеолярный лаваж. Осложнения трахеобронхоскопии, их диагностика, профилактика.
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ» РАЗДЕЛ 4 АНАТОМИЯ И ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ. ГЕНЕТИЧЕСКИ ДЕТЕРМИНИРОВАННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ	
Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1.	ПОРОКИ РАЗВИТИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ----- -----
4.1.1.	Основные этапы эмбриогенеза органов дыхания. Представление о варианте, аномалии и пороке развития. Классификация аномалий и пороков развития

	органов дыхания Аномалии развития. Пороки развития. Наиболее часто встречающиеся сочетания нескольких аномалий и пороков развития. Распространённость пороков развития среди взрослого и детского населения. Ланато-клинико-функциональные особенности преимущественного поражения бронхиальной системы, поражения паренхимы лёгких поражения сосудистой систем., лёгких. Принципы экспертизы трудоспособности и ' лечения больных
4.2.	Генетически-детерминированные заболевания легких
4.2.1.	МУКОВИСЦИДОЗ, ДЕФИЦИТ А ₁ , АНТИТРИПСИНА ----- -----
4.2.1.1.	Определение, частота, классификация муковисцидоза. Патогенез. Клиника, зависимость от формы заболевания. Диагностика. Осложнения. Лечение. Дефицит а ₁ антитрипсина: определение, этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Данные функционального исследования, особенности их нарушений. Течение. Осложнения.
РАЗДЕЛ 5 ЗАБОЛЕВАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С РАЗЛИЧНЫМИ ПАТОГЕННЫМИ ФАКТОРАМИ ИНФЕКЦИОННОЙ И НЕИНФЕКЦИОННОЙ ПРИРОДЫ	
Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
5.1	Бронхиты
5.1.1	ОСТРЫЙ БРОНХИТ
5.1.1.1	Определение, этиопатогенез, классификация, клиника, данные лабораторного и рентгенологического исследований. Прогноз. МСЭ и реабилитация. Распространённость острого бронхита среди взрослого населения. Клинико-функциональные проявления течение, лечение, исход острых бронхитов, профилактика
5.1.2	ХРОНИЧЕСКИЙ БРОНХИТ
5.1.2.1	Распространенность. Социальное и медицинское значение. Этиопатогенез. Классификация Распространенность хронического бронхита среди взрослого населения по результатам эпидемиологического исследования, по данным временной и стойкой утраты трудоспособности Клиника. Лабораторные, рентгенологические исследования. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Принципы лечения. Принципы экспертизы трудоспособности при различных формах хронического бронхита.
5.1.3	ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ. ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА
5.1.3.1	Определение, социально-медицинское значение. Фактор риска. Этиопатогенез. Классификация. Клиника. Методы диагностик. Клинические варианты ХОБЛ. Течение. Дифференциальная диагностика с бронхообструктивным синдромом внелёгочного генеза Принципы лечения больных ХОБЛ. Профилактика. Прогноз
5.1.4	ЭМФИЗЕМА ЛЕГКИХ
5.1.4.1	Понятие «эмфизема легких». Современное представление об этиологии и патогенезе эмфиземы лёгких (роль эндогенных и экзогенных факторов). Первичная и вторичная эмфизема. Распространённость эмфиземы лёгких. Методы диагностики. Клиника, течение, осложнения первичной (панацинарной) эмфиземы; вторичной (центриацинарной) эмфиземы; локальных форм эмфиземы лёгких. МСЭК.
5.2	Пневмонии

5.2.1	ПНЕВМОНИИ (ЭТИОПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИКА, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА). КЛИНИКА, ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПНЕВМОНИИ ГОСПИТАЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ. ПНЕВМОНИИ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ
5.2.1.1	Состояние проблемы. Определение. Классификации. Современное представление о пневмониях, распространенность, диагностика, летальные исходы. Клиника пневмоний, особенности клинических проявлений в зависимости от этиологии. Критерии тяжести пневмоний. Диагностические стандарты. Рентгенологические, лабораторные данные. Дифференциальная диагностика. Определение нозокомиальной пневмонии. Особенности этих пневмоний. Причины возникновения (экзогенные, эндогенные источники; гематогенное, лимфогенное, контактное инфицирование) Классификация нозокомиальных пневмоний. Риск ' полирезистентных возбудителей. Диагностический минимум обследования. Дифференциальная диагностика рентгенологических изменений. Степень тяжести пневмоний Лечение (антибактериальная терапия, патогенетическая терапия). Лечение пневмоний, возникших в отделении реанимации (больные без ИВЛ, больные на ИВЛ). Профилактика.
5.2.2	ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ
5.2.2.1	Критерии тяжести пневмонии. Показания для стационарного лечения. Критерии для проведения интенсивной терапии. Лечение пневмоний. Ошибки в лечении пневмоний в России. Антимикробная терапия пневмоний. Лечение пневмоний различной этиологии. Патогенетическая терапия пневмоний. Лечебная физкультура. Массаж. Осложнения пневмоний Исходы. Экспертные вопросы. МСЭ. Реабилитация реконвалесцентов пневмонии. Диспансерное наблюдение Профилактика пневмоний в популяции и у больных ХНЗЛ. Вакцинация. Диспансерное наблюдение
5.3	Нагноительные заболевания легких
5.3.1	ОСТРЫЕ АБСЦЕССЫ И ГАНГРЕНА ЛЕГКИХ
5.3.1.1	Определение, классификация, этиопатогенез. Патоморфология. Клиника и течение. Методы исследования. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Показания к оперативному лечению. МСЭ и реабилитация.
5.3.2	БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ
5.3.2.1	Определение. Классификация. Теории возникновения бронхоэктазий. Клиника, течение. Рентгенодиагностика. Бронхоскопия. Лабораторные данные. Лечение осложнения. Показания к хирургическому лечению МСЭ, реабилитация, профилактика.
5.4	Паразитарные заболевания легких
5.4.1	ПНЕВМОЦИСТОЗ
5.4.1.1	Эпидемиология. Этиопатогенез. Патоморфология. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика
5.4.2	ТОКСОПЛАЗМОЗ
5.4.2.1	Эпидемиология. Этиопатогенез. Патоморфология. Клиника. Пневмоцистные пневмонии. Дифференциальная диагностика. Лечение и профилактика
5.4.3	ЭХИНОКОККИ И ЭХИНОКОККОЗ
5.4.3.1	Этиопатогенез, патоморфология, клиника. Лабораторная и рентгенологическая диагностики. Лечение, профилактика, прогноз
5.5	ВИЧ-инфекция
5.5.1	ПОРАЖЕНИЕ ЛЕГКИХ ПРИ СПИД
5.5.1.1	Историческая справка. Возбудители ВИЧ инфекции. Группы риска. Ген TRIM - 22. Поражение клеток в организме человека. Причины, активирующие экспрессию генов ВИЧ. Ранние признаки СПИД, клинические проявления.

	Оппортунистические заболевания. Пневмонии, вызванные пневмоцистами, цитомегаловирусом. Методы диагностики. Профилактика. Частота выявления туберкулезной инфекции у ВИЧ инфицированных, особенности поражения органов туберкулезом у ВИЧ инфицированных.
РАЗДЕЛ 6. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ХИМИЧЕСКИХ И ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ	
Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
6.1	Пылевые бронхиты, токсикопылевые бронхиты
6.1.1	ПЫЛЕВЫЕ БРОНХИТЫ
6.1.1.1	Общее представление о пылевых бронхитах. Классификация, клиника, методы диагностики, лечение и экспертиза трудоспособности
6.2	Пневмокониозы, силикозы, другие пневмокониозы
6.2.1	ПНЕВМОКОНИОЗЫ
6.2.1.1	Общие представления о пневмокониозах. Этиопатогенез. Значение химического состава пыли. Классификация. Основные морфологические формы. Клиника. Диагностика. Профилактика. Принципы лечения, МСЭ и реабилитация.
6.2.2	СИЛИКОЗЫ. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА
6.2.2.1	Клиника, рентгенологические, лабораторные, функциональные данные силикозов Осложнения. Дифференциальная диагностика, профилактика, реабилитация. Профессиональная бронхиальная астма. Роль профессиональных аллергенов в развитии заболевания, клинические проявления. Данные иммунологического обследования. Решение вопросов МСЭК.
РАЗДЕЛ 7 БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА. АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ.	
Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
7.1	Бронхиальная астма
7.1.1	БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА (ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА)
7.1.1.2	Определение, эволюция астмы. Этиопатогенез, патологическая анатомия, иммуно- гистопатологические особенности астмы. Классификация.
7.1.2	КЛИНИКА И ДИАГНОСТИКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА И БЕРЕМЕННОСТЬ
7.1.2.1	Физикальное обследование, данные лабораторного, функционального обследований, Пикфлоуметрия, динамика показателей, рентгенологические данные. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Распространенность астмы у беременных. Варианты течения астмы во время беременности. Факторы, потенциально улучшающие и ухудшающие течение беременности у больных астмой. Физиологические изменения при беременности. Изменение внешнего дыхания при беременности. Программа лечения астмы у беременных. Побочные действия препаратов на плод. Категории безопасности лекарственных препаратов во время беременности FDA. Базисная терапия астмы у беременных. Ступенчатый подход к лечению астмы во время беременности и лактации. Ведение родов. Лечение астмы в период лактации.
7.1.3	ПОЗДНЯЯ АСТМА

7.1.3.1	Определение поздней астмы. Этиопатогенез. Факторы риска. Триггеры. Клиника. Данные функционального исследования. Особенности течения. Диагностика.
7.1.4	ЛЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ.
7.1.4.1	Ведение обострений астмы. Лечение в условиях стационара. Интенсивная терапия. Прогноз, летальность. МСЭ. Медикаментозные планы длительного лечения. Ступенчатый подход к терапии. Система «зон» в лечении больных астмой.
7.1.5	ДЛИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ АСТМЫ
7.1.5.1	Основы наблюдения и лечение пациентов с бронхиальной астмой в течении длительного времени. Концепция индивидуального подбора терапии.
7.1.6	ОБУЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ АСТМОЙ (АСТМА-ШКОЛА).
7.1.6.1	Программа лечения астмы. Обучение больных астмой. Оценка и мониторинг тяжести астмы. Немедикаментозная вторичная профилактика.
7.1.7	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ
7.1.7.1	Особенности диагностики и лечения заболеваний, сопровождающихся обструктивным синдромом в пожилом возрасте. Дифференциальная диагностика в условиях коморбидности
7.2	Аллергические заболевания легких
7.2.1	КЛАССИФИКАЦИЯ И ДИАГНОСТИКА АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.
7.2.1.1	Определение понятий и терминов: эозинофилы, эозинофилия и гиперэозинофилия, легочные эозинофилии. Патогенез, клиника. Значение внелегочных симптомов. Роль лабораторных методов диагностики.
7.2.2	ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА И АСТМЫ
7.2.2.1	Взаимодействие аллергического ринита и астмы. Частота сочетания заболеваний, факторы риска, особенности диагностики и лечения
7.2.3	ЛЕГОЧНЫЙ ЭОЗИНОФИЛЬНЫЙ ИНФИЛЬТРАТ
7.2.3.1	Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, прогноз. Значение внелегочных симптомов. Роль лабораторных методов диагностики. Рентгенологическое исследование грудной клетки, роль компьютерной томографии. Инвазивная диагностика. Принципы лечения.
7.2.4	ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА.
7.2.4.1	Особенности течения аллергических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста. Подходы к терапии
7.2.5	ЭКЗОГЕННЫЙ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ АЛЬВЕОЛИТ
7.2.5.1	Определение понятия - экзогенный аллергический альвеолит. Распространенность, заболеваемость и факторы, влияющие на эти показатели. Этиологические агенты развития. Медикаментозные аллергические альвеолиты. Критерии диагностики. Дифференциальная диагностика. Профилактика и лечение.
РАЗДЕЛ 8. ГРАНУЛЕМАТОЗЫ, ФИБРОЗИРУЮЩИЕ АЛЬВЕОЛИТЫ И ДРУГИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ДИФFUЗНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ.	
Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
8.1	Саркоидоз органов дыхания
8.1.1	САРКОИДОЗ ЛЕГКИХ И ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФУЗЛОВ

8.1.1.1	Историческая справка. Определение саркоидоза, эпидемиология, этиология, патогенез Классификации саркоидоза (МКБ-10, классическая рентгенологическая классификация К. Вурма). Клиническая диагностика Алгоритм обследования. Оценка активности и прогноз болезни (неблагоприятные прогностические факторы). Дифференциальная диагностика. Лечение саркоидоза
8.2	Фиброзирующие альвеолиты
8.2.1	ИДИОПАТИЧЕСКИЙ ФИБРОЗИРУЮЩИЙ АЛЬВЕОЛИТ
8.2.1.1	Определение идиопатического легочного фиброза. Патогенез, фазы течения. Основные симптомы. Лабораторные исследования. Рентгенологическая диагностика. Изменения функциональных легочных тестов. Большие и малые критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Медикаментозное и немедикаментозное лечение. Хирургическое лечение. Обучение пациента. Дальнейшая тактика и прогноз. Осложнения. МСЭ и реабилитация.
8.3	Поражение легких при диффузных болезнях соединительной ткани.
8.3.1	ПОРАЖЕНИЕ ЛЕГКИХ ПРИ КОЛЛАГЕНОЗАХ
8.3.1.1	Введение в клинику болезней соединительной ткани. Изменения в легких при системной красной волчанке, гранулематозе Вегенера, системной склеродермии, при ревматизме, ревматоидном артрите. Принципы лечения и прогноз
РАЗДЕЛ 9. ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НАРУШЕНИЯМИ ЛЕГОЧНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ИЛИ ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ СОСУДОВ ЛЕГКИХ	
Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
9.1	Патологические состояния, связанные с нарушениями легочного кровообращения
9.1.1	ТРОМБОЭМБОЛИЯ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ
9.1.1.1	Понятие о ТЭЛА. Анатомо-физиологическая структура легочной артерии. Механизмы формирования тромбов и заболевания, способствующие им большие и малые факторы риска ТЭЛА. Патогенетические механизмы возникновения ТЭЛА, механизмы формирования острого легочного сердца, ОДН, инфарктов легкого, плевритов. Клиническая картина ТЭЛА. Хроническая ТЭЛА. Диагностические методы. Дифференциальная диагностика. Лечение ТЭЛА. Классификация, статистические данные. Профилактика тромбоза и тромбоэмболий.
9.2	Патология при приобретенных поражениях сосудов легких
9.2.1	ЛЕГОЧНОЕ СЕРДЦЕ
9.2.1.1	Определение понятия «легочное сердце». Этиология, патогенез. Венецианская классификация легочной гипертензии. Функциональные классы хронического легочного сердца. Классификация. Клиника различных вариантов хронического легочного сердца. Компенсированное легочное сердце. Декомпенсированное легочное сердце. Стадии сердечной недостаточности при легочном сердце. Особенности лечения больных в пожилом и старческом возрасте. Санаторно-курортное лечение больных хроническим легочным сердцем. Профилактика хронического легочного сердца. Прогноз легочного сердца.
РАЗДЕЛ 10 ОПУХОЛИ ЛЕГКИХ И СРЕДОСТЕНИЯ	
Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
10.1	Опухоли легких
10.1.1	РАК ЛЕГКИХ

10.1.1.1	Эпидемиология, патогенез. Гистология. Классификация. Форма рака, клинические проявления, диагностика, принципы лечения, показания к хирургическому лечению
10.1.2	МЕТАСТАТИЧЕСКИЕ ОПУХОЛИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
10.1.2.1	Частота поражения органов дыхания, факторы определяющие риск метастазирования, классификация, клиническая симптоматика. Методы диагностики. Терапевтическая тактика. Показания к хирургическому лечению.
10.2	Опухоли и кисты средостения
10.2.1	ОПУХОЛИ И КИСТЫ СРЕДОСТЕНИЯ (ЭТИОПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИКА, ЛЕЧЕНИЕ)
1.02.1.1	Эмбриогенез и патоморфология. Клиника, диагностика. Данные КТ и магнитно-ядерного резонанса. Дифференциальная диагностика аденопатий средостения. Лечебные мероприятия. Показания и противопоказания к оперативному вмешательству.
РАЗДЕЛ 11. ЗАБОЛЕВАНИЯ И ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПЛЕВРЫ	
Код	— Наименования тем, элементов и подэлементов
11.1	Поражения плевры воспалительной природы
11.1.1	ПЛЕВРИТЫ
11.1.1.1	Анатомо-физиологическая структура плевры. Патологические процессы. Виды плевритов Фибринозный плеврит, экссудативный плеврит. Этиопатогенез. Характеристика экссудата Клиника. Рентгенологическая диагностика. Лечение, исходы
11.2	Опухоли плевры
11.2.1	МЕЗОТЕЛИОМА ПЛЕВРЫ
11.2.1.1	Мезотелиома плевры, частота, клиника, рентгенодиагностика. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Лечение. Плеврит, сопутствующий злокачественным опухолям.
11.3	Поражения плевры иной природы
11.3.1	ГИДРОТОРАКС, ХИЛОТОРАКС
11.3.1.1	Определение гидроторакса, хилоторакса. Причины, клиника, лечение.
РАЗДЕЛ 12. ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	
Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
12.	Общие принципы лечения заболеваний органов дыхания.
12.1	ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ НЗЛ. ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА, КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ
12.1.1	Основные факторы, определяющие лечебную тактику, комплексное лечение комбинированная терапия
12.1.1.1	Клиническая фармакология и фармакотерапия заболевания органов дыхания.
12.2	ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА МЕТОДОВ ФАРМАКОТЕРАПИИ Определение клинической фармакологии как медицинской науки. Определение понятий «фармакокинетика» и «фармакодинамика».
12.2.1	Механизмы действия лекарственных препаратов. Основные представления о фармакодинамике лекарственных препаратов. Клиническая фармакология и тактика применения лекарств в зависимости от формы и стадии заболевания.

	Требования, предъявляемые к лекарственным препаратам. Эффективность фармакотерапии. Комбинированная фармакотерапия.
12.3.	Этиологическая терапия заболеваний органов дыхания
12.3.1.	АНТИБИОТИКИ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ
12.3.1.1.	История вопроса. Характеристика антибиотиков. Группы антибактериальных препаратов. Механизм действия. Бактерицидные, бактериостатические антибактериальные препараты. Особенности фармакокинетики. Резистентность
12.4.	Патогенетическая терапия заболеваний органов дыхания
12.4.1.	ПРИМЕНЕНИЕ СИСТЕМНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДНЫХ ГОРМОНОВ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ Механизм действия, показания, противопоказания системных глюкокортикостероидов. Применение глюкокортикостероидов в острой ситуации (астме, шоковом легком, инфекционно-токсическом шоке и т.д.) и при ХНЗЛ. Нежелательные действия, их коррекция.
12.4.1.1.	ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДНЫЕ ГОРМОНЫ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ Механизм действия, показания, противопоказания ингаляционных глюкокортикостероидов. Нежелательные действия, их коррекция.
12.4.3	ТЕРАПИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ
12.4.3.1	Бронходилататоры, отхаркивающие средства. Муколитики. Механизм действия. Показания, противопоказания. Физические методы восстановления проходимости бронхов (катетеризация бронхов, лечебная бронхоскопия, позиционный дренаж
12.4.4	ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ
12.4.4.1	Механизм действия, показания при различных нозологических формах болезней бронхолегочного аппарата. Противопоказания. Современный взгляд на физиотерапевтическое лечение при НЗЛ.
12.4.5	НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ИНГАЛЯЦИОННОЙ ТЕРАПИИ НЗЛ
12.4.5.1	Характеристика различных систем доставки лекарств в лёгкие. Показания, противопоказания. Методики аэрозольтерапии, использование небулайзеров, спейсеров, переходников. Лекарственные препараты, применяемые в различных ингаляторах
12.4.6	НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ НЗЛ
12.4.6.1	Эфферентная терапия. Фитотерапия, дозы, показания и противопоказания. Галотерапия и спелеотерапия. Лечебная физкультура. Рациональное питание, режим
12.4.7	ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ.
12.4.7.1	Обучение больных с целью достижения партнерства в лечении. Ступенчатый подход к медикаментозной терапии. «Система зон». Астма - ХОБЛ - школа.
12.4.8	ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА
12.4.8.1	Клиническая фармакология бронхолитических, отхаркивающих и др. препаратов, применяемых в пульмонологии в пожилом и старческом возрасте, особенности назначения, побочные эффекты.
12.5	Неотложная помощь и интенсивная терапия в пульмонологии

12.5.1	СПОНТАННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС
12.5.1.1	Этиопатогенез, клиника, экстренная диагностика и экстренные лечебные мероприятия. Манометрия, эвакуация воздуха.
12.5.2	ЛЕГОЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ
12.5.2.1	Классификация. Этиопатогенез. Диагностика. Клиника. Лечебные мероприятия
12.5.3.	АСТМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС
12.5.3.1	Диагностика, характеристика стадий астматического статуса. Дифференциальная диагностика. Интенсивная и реанимационная терапия в зависимости от стадий статуса. Профилактика астматического статуса, образовательные программы для больных бронхиальной астмой.
12.5.4	ОСТРЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС СИНДРОМ
12.5.4.1	Понятие дыхательной недостаточности. Классификация острой дыхательной недостаточности. Патогенез синдрома «шоковое легкое». Проблема неправильной посмертной диагностики при аутопсии, как «двусторонней крупозной пневмонии». Клиническая картина шоковой болезни по стадиям течения процесса. Функциональные и лабораторные критерии диагностики шокового легкого. Рентгенологическая картина по стадиям процесса. Принципы лечения. Показания для проведения искусственной вентиляции легких и мембранной оксигенации крови. Осложнения. Исходы.
12.5.5	АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК
12.5.5.1	Определение терминов "анафилаксия" и "анафилактический шок". Этиология и механизмы развития анафилактического шока. Клиническая картина. Лечение, коррекция циркуляторных расстройств, нарушений кислотно-щелочного баланса. Профилактика.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 13 ТУБЕРКУЛЕЗ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
13.1 13.1.1	Туберкулез органов дыхания ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФТИЗИАТРИИ
13.1.1.1 13.1.2	Эпидемиология туберкулеза органов дыхания. Впервые выявленные формы туберкулеза легких. Патоморфология, патогенез, пути выявления. КЛАССИФИКАЦИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА
13.1.2.1	Классические формы туберкулеза органов дыхания. Характеристика процесса. Современная классификация органов дыхания.
13.1.3	ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС
13.1.3.1	Частота. Клиника, особенности течения в современных условиях. Рентгенологическая лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Особенности течения. Лечение.
13.1.4	ТУБЕРКУЛЕЗ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ
13.1.4.1	Частота. Клиника. Рентгенологическая, лабораторная диагностика. Выявление микобактерий туберкулеза. Дифференциальная диагностика. Лечение.
13.1.5	ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ
13.1.5.1	Частота, варианты течения, клиника. Рентгенологическая, лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
13.1.6	ДИССЕМИНИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ
13.1.6.1	Частота, особенности патогенеза, патоморфология. Варианты (гематогенный, лимфогематогенный, лимфогенный, бронхогенный). Особенности

	клинического течения. Милиарный туберкулез. Клиника. Рентгенологическая, лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.
13.1.7	ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ
13.1.7.1	Частота. Виды инфильтратов. Клиника. Рентгенологические данные. Дифференциальная диагностика. Лечение.
13.1.8	КАЗЕОЗНАЯ ПНЕВМОНИЯ.
13.1.8.1	Частота, патоморфологические варианты. Клиника. Рентгенологическая, лабораторная диагностика. Дифференциальная диагностика. Течение. Особенности лечения.
13.1.9	КАВЕРНОЗНЫЙ, ЦИРРОТИЧЕСКИЙ ТУБЕРКУЛЕЗ.
13.1.9.1	Частота, клиника. Рентгенологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
13.1.10	ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ПЛЕВРИТ
13.1.10.1	Частота, клиника. Рентгенологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
13.1.11.	ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ В СОЧЕТАНИИ С ДРУГИМИ НЕТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ.
13.1.11.1	Течение, клиника туберкулеза легких в сочетании с сахарным диабетом, язвенной болезнью желудка, неспецифическими заболеваниями легких, раком легких, хроническим
13.1.12	ОСТАТОЧНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ИЗЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА
13.1.12.1	Определение, классификация, определение активности туберкулезных изменений, влияние посттуберкулезных изменений на НЗЛ, на дренажную функцию бронхов, иммунитет.
РАЗДЕЛ 14 МИКОЗЫ ЛЕГКИХ	
Код	элементов
Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
14.1.1	АКТИНОМИКОЗ
14.1.1.1	этиопатогенез, клинические проявления, рентгенологические изменения. Дифференциальная диагностика, лечение, осложнения, показания к хирургическому ЛЕЧЕНИЮ.
14.1.2	АСПЕРГИЛЛЕЗ
14.1.2.1	Этиопатогенез, патоморфология, клиника, диагностика, течение процесса, лечение, прогноз.
14.1.3	ГЛУБОКИЕ МИКОЗЫ
14.1.3.1	Этиопатогенез, клиника, диагностика гистопл^змоза, бластомикоза, криптококкоза, паракокцидиоидоза. Дифференциальная диагностика с бронхообструктивным синдромом при НЗЛ.

7. Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации для врачей - пульмонологов

7.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников, привлеченных к осуществлению образовательного процесса по реализации программы дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации для врачей –

пульмонологов по специальности 31.08.45 Пульмонология соответствует квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», зарегистрированным в Минюсте РФ 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438. и квалификационным характеристикам врачей специалистов, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237.

Доля штатных научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) и доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ДПО соответствует требованиям ФГОС ВО и составляет не менее 70 % от общего количества научно-педагогических работников Академии.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень и (или) ученое звание в общем числе научно-педагогических работников, реализующих программу ДПО, соответствует требованиям ФГОС ВО и составляет не менее 65 %.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организаций, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой программы ДПО (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу ДПО, соответствует требованиям ФГОС ВО и составляет не менее 10 %.

7.2. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса

Материально-техническое обеспечение реализации дополнительной профессиональной программы – программы повышения квалификации для врачей - пульмонологов

В образовательном процессе по программе ДПО используются помещения и оборудование структурных подразделений ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, а также производственные помещения и оборудование структурных подразделений медицинских организаций - клинических баз кафедр по профилю подготовки специалистов.

Материально-техническое обеспечение программы ДПО включает специально оборудованные помещения (для проведения учебных занятий, в том числе):

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся индивидуально осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью и программой ДПО;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями, расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ДПО.

помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечены доступом в

электронную информационно-образовательную среду организации.

Кафедра фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России

Адрес: пос. Южный, РПТД

Оборудование учебных кабинетов:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов рентгенологических исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, оснащенные учебными реанимационными манекенами-тренажерами, муляжами, моделями скелета, нижних и верхних конечностей, шинами и перевязочным материалом, кушетками, наборами хирургических инструментов, гипсовым столом, манипуляционным столом, гипсовыми бинтами, бактерицидным облучателем, демонстрационными моделями колена и плеча для внутрисуставных введений, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

Адрес: 362019, г. Владикавказ, ул.Пушкинская, 40

Оборудование учебных кабинетов: компьютеры, мультимедийные проекторы, электронные образовательные ресурсы – комплект дидактических материалов, комплект учебных пособий, научно-методическая литература, комплект оценочных материалов по контролю знаний.

Кафедра патофизиологии

Адрес: 362019, г. Владикавказ, ул.Пушкинская, 40

Оборудование учебных кабинетов: аудитории для занятий – 4, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) – 1 комплект; компьютерный класс – 15 мест; мультимедийные наглядные материалы, имитационные приспособления для разбора клинических случаев.

Кафедра патологической анатомии с секционным курсом

Адрес: 362019, г. Владикавказ, ул.Пушкинская, 40

Оборудование учебных кабинетов: аудитории для занятий – 2, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) – 1 комплект; мультимедийные наглядные материалы, имитационные приспособления для разбора клинических случаев; секционный зал.

Кафедра анестезиологии и реаниматологии

Адрес: 362019, г. Владикавказ, ул.Пушкинская, 40

Оборудование учебных кабинетов: аудитории для занятий – 2, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) – 1 комплект; симуляционный центр с оборудованием, позволяющими использовать симуляционные технологии; мультимедийные наглядные материалы, имитационные приспособления для разбора клинических случаев.

Кафедра биохимии и клинической лабораторной диагностики

Адрес: 362019, г. Владикавказ, ул.Пушкинская, 40

Оборудование учебных кабинетов: аудитории для занятий – 2, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) – 1 комплект; учебная лаборатория со специальным лабораторным оборудованием, позволяющими использовать симуляционные технологии; мультимедийные наглядные материалы, имитационные приспособления для разбора клинических случаев.

Кафедра микробиологии и иммунологии

Адрес: 362019, г. Владикавказ, ул.Пушкинская, 40

Оборудование учебных кабинетов: аудитории для занятий – 2, мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран) – 1 комплект; учебная лаборатория со специальным лабораторным оборудованием, позволяющими проводить практические занятия; мультимедийные наглядные материалы, имитационные приспособления для разбора клинических случаев.

Клинические базы ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России:

ГБУЗ РКЦФПМЗ РСО-Алания
Адрес:362020, Братская, 1 «А»

ГБУЗ ДРКБ МЗ РСО-Алания
Адрес:362025, Барбашова,35

7.3. Информационные и учебно-методические условия

Библиотечный фонд укомплектован печатными изданиями из расчета не менее 50 экземпляров каждого из изданий основной литературы, и не менее 25 экземпляров дополнительной литературы на 100 обучающихся.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по программе ДПО.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ) к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, рекомендованный перечень которых ежегодно обновляется.

Обучающиеся обеспечены доступом (удаленным доступом), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определен в рабочих программах дисциплин (модулей) и ежегодно обновляется.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья могут быть обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда:

1. Сайт Российской Национальной библиотеки URL: <http://www.Nlr.ru/>
2. Всемирная электронная база данных научных изданий URL: <http://www.scieNcedirect.com/>
3. Научная электронная библиотека URL: <http://elibrary.ru/defaultx.asp>
4. Справочная правовая система Консультант Плюс. URL: <http://www.coNсультаNet.ru>
5. Сайты национальных и международных профессиональных общественных организаций, профессиональные базы данных по профилю специальности.

<http://www.pulmonoloRy.ru>

<http://www.ginasthma.org>

<http://www.atmosphere-ph.ru>

<http://astmatest.ru/>

www.goldcopd.com

<http://www.antibiotic.ru>

<http://www.sarcoidosis.bv.ru>

www.ersnet.org

<http://www.thoracic.org/>

<http://www.iuatld.org/>

<http://www.brit-thoracic.org.uk/>

6. Электронный каталог библиотеки Северо-Осетинской государственной медицинской академии (Web ИРБИС)

7.4. Общие требования к организации образовательного процесса

Академия располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы слушателей, предусмотренной учебным планом.

Каждый слушатель течение всего периода обучения обеспечивается индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечной системе (электронная библиотека) и к электронной информационно-образовательной среде Академии, которые обеспечивают возможность доступа слушателям из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»), как на территории Академии, так и вне ее.

Электронная информационно-образовательная среда организации обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах.

7.5. Лист изменений к дополнительной профессиональной программе.

Дата	Дополнения, изменения	Основание	Подпись ответственных лиц

8. Программа итоговой аттестации обучающихся, оценочные средства итоговой аттестации

8.1. Требования к итоговой аттестации обучающихся.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Фтизиатрия» проводится в форме итогового экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ дополнительного профессионального образования - удостоверение о повышении квалификации и сертификат специалиста. Итоговая аттестация сдается лично слушателем и проходит в соответствии с Положением об итоговой аттестации ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения-

8.2. Оценочные материалы и иные компоненты.

8.2.1. Формы аттестации:

1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, проверки правильности формиро-вания практических умений.
2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме те-стирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.
3. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выяв-лять теоретическую и практическую подготовку врача-гастроэнтеролога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме,предусмотренном учебным планом.
5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получа-ют документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о повышении ква-лификации.

8.2.2.Оценочные материалы.

8.2.2.1.Вопросы для проведения зачета(аттестации)

1. Эпидемиология, классификация, структура диагноза бронхиальной астмы
2. Патогенетические аспекты формирования воспалительного процесса при бронхиальной астме. Ремоделирование бронхов.
3. Обратимый и необратимый компонент обструкции при бронхиальной астме
4. Диагностика и дифференциальная диагностика бронхиальной астмы
5. Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы и ХОБЛ.
6. Показатели функции внешнего дыхания при бронхиальной астме
7. Обеспечение контроля над симптомами бронхиальной астмы
8. Обучение пациентов при бронхиальной астме: значение и основные принципы.
9. Формы обучения больных бронхиальной астмой
10. Мониторирование объективных показателей при бронхиальной астме
11. Средства доставки лекарственных препаратов при лечении бронхиальной астмы
12. Бронхиальная астма: ограничение контакта с триггерами, аллергенспецифическая иммунотерапия
13. Базисная терапия бронхиальной астмы в зависимости от тяжести заболевания
14. Лечение обострений бронхиальной астмы
15. Немедикаментозное лечение бронхиальной астмы
16. Тяжелое обострение бронхиальной астмы: клиника, диагностика, неотложная помощь на различных этапах оказания медицинской помощи
17. Ингаляционные глюкокортикостероиды в лечении бронхиальной астмы. Характеристика основных препаратов, расчет суточной дозы в зависимости от тяжести астмы
18. Гормональные и негормональные противовоспалительные препараты при лечении бронхиальной астмы
19. Рациональные комбинации лекарственных препаратов для постоянного лечения бронхиальной астмы
20. Показания к назначению системных глюкокортикостероидов при бронхиальной астме
21. Средства для оказания неотложной помощи при бронхиальной астме
22. Стероидозависимая бронхиальная астма: принципы диагностики и лечения
23. Бронхиальная астма физического усилия: принципы диагностики и лечения
24. Ночная астма: принципы диагностики и лечения
25. Тяжелая бронхиальная астма: определение, принципы диагностики и лечения
26. Бронхиальная астма у беременных
27. Диагностика и лечение аспириновой астмы
28. Диагностика и лечение профессиональной астмы
29. Гастроэзофагальный рефлюкс и бронхиальная астма
30. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности при бронхиальной астме
31. Пневмонии: определение понятия, классификация

32. Внебольничные пневмонии: определение, эпидемиология, патогенетические аспекты, классификация
33. Этиология внебольничной пневмонии в различных группах пациентов
34. Тяжелая внебольничная пневмония: определение понятия, особенности ведения больных.
35. Выбор места лечения больных с внебольничной пневмонией
36. Диагностический алгоритм при внебольничной пневмонии
37. Клинические симптомы и признаки внебольничной пневмонии
38. Лабораторная диагностика и дополнительные методы лечения внебольничной пневмонии
39. Эмпирическая терапия внебольничной пневмонии у амбулаторных больных
40. Эмпирическая терапия внебольничной пневмонии у госпитализированных больных
41. Затяжная пневмония: определение понятия, тактика ведения пациентов
42. Внебольничная пневмония у больных пожилого и старческого возраста
43. Принципы рациональной антибактериальной терапии заболеваний нижних дыхательных путей
44. Профилактика внебольничной пневмонии
45. Внутрибольничная пневмония: определение, классификация
46. Этиология внутрибольничных пневмоний в различных группах пациентов
47. Антимикробная терапия внутрибольничных пневмоний установленной этиологии
48. Эмпирическая терапия внутрибольничных пневмоний
49. Профилактика внутрибольничных пневмоний в стационаре
50. ХОБЛ: определение понятия, эпидемиология, классификация
51. Основные патогенетические механизмы ХОБЛ
52. Классификация ХОБЛ по степени тяжести
53. Показатели функции внешнего дыхания при ХОБЛ
54. Факторы риска ХОБЛ
55. Табакокурение как фактор риска развития ХОБЛ
56. Значение генетических факторов в развитии ХОБЛ
57. Особенности эмфизематозной и бронхитической формы ХОБЛ
58. Эмфизема легких: определение понятия, патоморфологические особенности, клиническая картина
59. Диагностические критерии ХОБЛ
60. Клинические симптомы и признаки ХОБЛ
61. Принципы лечения ХОБЛ
62. Профилактика ХОБЛ
63. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности при ХОБЛ
64. Осложнения ХОБЛ
65. Хронический необструктивный бронхит: определение, диагностические критерии
66. Хронический необструктивный бронхит: клинические симптомы и признаки
67. Дифференциальная диагностика хронического необструктивного бронхита и ХОБЛ
68. Муковисцидоз: определение понятия, эпидемиология, классификация
69. Муковисцидоз: особенности поражения бронхолегочной системы
70. Муковисцидоз: клинические признаки и симптомы, принципы лабораторной диагностики
71. Клинические проявления муковисцидоза в различных возрастных группах
72. Общие принципы лечения муковисцидоза
73. Методики дренирования бронхиального дерева и лечебная физкультура при заболеваниях органов дыхания
74. Антибактериальная терапия муковисцидоза
75. Взаимодействие с фтизиатрической службой в практике врача-пульмонолога
76. Дифференциальная диагностика при инфильтративных изменениях в легких
77. Дыхательная недостаточность: определение понятия, классификация, принципы диагностики
78. Клинические признаки и симптомы дыхательной недостаточности
79. Принципы лечения дыхательной недостаточности
80. Новые возможности медикаментозного лечения дыхательной недостаточности (альмитрин)
81. Хроническое легочное сердце: определение понятия, классификация
82. Методы диагностики гипертензии в системе легочной артерии
83. Клинические признаки и симптомы ХЛС
84. Принципы лечения ХЛС
85. Длительная малопоточная оксигенотерапия
86. Общие вопросы экспертизы стойкой утраты трудоспособности при заболеваниях органов дыхания
87. Обструктивное апноэ во время сна: этиология и патогенез
88. Обструктивное апноэ во время сна: клинические признаки и симптомы, рекомендуемые клинические исследования

89. Обструктивное апноэ во время сна: общие принципы лечения
90. Принципы рационального использования препаратов с муколитической активностью
91. Принципы рационального использования препаратов с противокашлевой активностью
92. Поражение легких при наследственных заболеваниях
93. Принципы реабилитационных мероприятий при заболеваниях органов дыхания
94. Тромбоэмболия легочной артерии: варианты клинического течения, диагностика, лечение, профилактика
95. Идиопатический фиброзирующий альвеолит: диагностические критерии, методы диагностики, варианты клинического течения
96. Идиопатический фиброзирующий альвеолит: принципы лечения, экспертиза трудоспособности, прогноз.
97. Гиперэозинофильный синдром: критерии диагностики, варианты поражения органов дыхания, тактика ведения
98. Респираторный дистресс-синдром взрослых: этиология, клиническая картина, диагностика, неотложная помощь М
99. Нагноительные заболевания легких. Абсцесс и гангрена легкого: классификация, этиология, диагностика, клиническая картина, рациональная антибиотикотерапия
100. Первичные легочные васкулиты: классификация. Синдром Чардж- Стросса: этиологические факторы, клиника, классификационные критерии, принципы лечения, прогноз
101. Ятрогенные поражения легких: факторы риска, классификация, дифференциальный диагноз, общие принципы ведения.
102. Аспергиллез органов дыхания: факторы риска, клинические формы, диагностика, лечение
103. Некардиогенный отек легких: этиология, клиника, диагностика, неотложная помощь

8.2.2.2.Оценочные материалы и иные компоненты

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме *тестового контроля*. Промежуточная аттестация - оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Пульмонология» проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача по специальности "Пульмонология" в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

8.2.2.3.ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

- Бронхиальная астма как мультифакторное заболевание. Варианты и фенотипы.
- Хроническая обструктивная болезнь легких. Неотложная помощь при тяжелых обострениях.
- Идиопатический легочный фиброз. Терапия и прогноз.
- Дифференциальный диагноз округлых образований легких
- Нозокомиальная пневмония. Современная диагностика и терапия.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ИСХОДНЫХ ЗНАНИЙ ПО ПУЛЬМОНОЛОГИИ

1. В качестве критерия микробиологической диагностики этиологии инфекционного воспалительного процесса в легких используется выделение микробов из мокроты в концентрации:

- а) 101 - 102 В 1 мл мокроты; б) 103 В 1 мл мокроты;
в) 104 В 1 мл мокроты; г) 105 В 1 мл мокроты;
д) 106 - 107 И более в 1 мл мокроты.

2. Мокрота правильно отражает флору нижних отделов респираторного тракта:

- а) всегда; б) никогда;
в) только своевременно (до начала антибактериальной терапии) и правильно (утром, не позже, чем через 1 час с момента ее откашливания) собранная и отмытая в стерильном растворе хлорида натрия;
г) собранная в первые сутки после начала антибактериальной терапии;
д) собранная в течение первой недели от начала антибактериальной терапии.

3. Ослабление голосового дрожания определяется при:

- а) уплотнении легочной ткани; б) инфаркте легкого;
в) скоплении в плевральной полости жидкости или газа;
г) наличии полости в легком; д) бронхиальной обструкции.

4. Усиление голосового дрожания определяется при:

- а) уплотнении легочной ткани; б) эмфиземе; в) пневмофиброзе;
г) скоплении жидкости в плевральной полости; д) бронхиальной обструкции.

5. Крепитация выслушивается:

- а) только в начале вдоха; б) только в начале выдоха;
в) только в конце вдоха; г) только в конце выдоха;
д) в течение всего вдоха; е) в течение всего выдоха.

6. Шум трения плевры выслушивается:

- а) в течение всего вдоха; б) в течение всего выдоха;
в) в течение всего вдоха и выдоха.

7. К перкуторным признакам эмфиземы легких относятся все, кроме:

- а) опущения нижних границ легких;
б) ограничения или отсутствия подвижности нижнего легочного края;

- в) коробочного перкуторного звука над легкими;
- г) невозможности определения границ сердечной тупости;
- д) притупления перкуторного звука над легкими.
8. При перкуссии легких над областью уплотнения легочной ткани определяется:
- а) легочный перкуторный звук; б) притупление перкуторного звука
- в) абсолютная тупость «<печеночный» звук); г) коробочный перкуторный звук;
- д) тимпанит.
9. При выраженной эмфиземе легких перкуторно определяется:
- а) легочный перкуторный звук; б) притупление перкуторного звука;
- в) абсолютная тупость «<печеночный» звук); г) коробочный перкуторный звук;
- д) тимпанит.
10. При аускультации в зоне уплотнения легочной ткани выслушивается:
- а) везикулярное дыхание; б) резко ослабленное дыхание;
- в) бронхиальное дыхание; г) амфорическое дыхание;
- д) жесткое дыхание.
11. При аускультации над областью плеврального выпота выслушивается:
- а) везикулярное дыхание;
- б) резко ослабленное дыхание или не проводится; в) бронхиальное дыхание;
- г) амфорическое дыхание; д) жесткое дыхание.
12. Классическими клиническими признаками эмфиземы считаются следующие, кроме:
- а) одышки; б) бочкообразной формы грудной клетки;
- в) расширения и выбухания межреберных промежутков;
- г) уменьшения дыхательных экскурсий легких; д) бронхиального дыхания.

8.3.ПРИМЕРЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ ИТОГОВЫХ ЗНАНИЙ ПО ПУЛЬМОНОЛОГИИ

1. Синуситы, бронхиты и бронхоэктазы возникают в связи с функциональной недостаточностью клеток мерцательного эпителия воздухоносных путей при синдроме
- а) Мак-Леода; б) Картагенера-Зиверта; в) Вильямса-Кемпбелла.

2. Ингибиторами протеолитических ферментов бронхиального секрета, предохраняющими опорный аппарат стенки бронха и легкого от разрушения являются

- а) интерлейкины;
- б) а1-антитрипсин и а1-антихимопсин;
- в) простагландины

3. Препятствует слипанию клеток альвеол

- а) а1-антитрипсин;
- б) простагландин;
- в) сурфактант

4. Перфузия каких зон легких понижена?

- а) нижних;
- б) латеральных;
- в) верхних;
- г) медиальных

5. Эластические волокна обнаруживаются в мокроте

- а) при бронхоэктазах;
- б) при туберкулезе;
- в) при остром абсцессе легкого;
- г) при гангрене легкого;
- д) при инфаркте легкого

6. С чем связаны диффузные нарушения?

- а) с уменьшением количества альвеол
- б) с утолщением альвеолярно-капиллярной мембраны
- в) с увеличением размера ацинуса при эмфиземе
- г) с увеличением скорости кровотока по легочным капиллярам

7. Почему в первые дни от начала лечения обострения бронхиальной астмы нет прироста ОФВ-1 в ответ на ингаляцию бронхолитиков?

- а) наличие блокады β -рецепторов
- б) усиление отека стенки бронхов в ответ на введение β -стимуляторов
- в) преобладание обтурационного механизма

8. К генетическим детерминированным заболеваниям относятся

- а) саркоидоз и коллагенозы
- б) муковисцидоз и дефицит а1-антитрипсина
- в) гамартохондрома
- г) все перечисленные

9. К наследственно предрасположенным относятся все перечисленные, кроме

- а) сахарного диабета;
- б) пневмонии;
- в) бронхиальной астмы;
- г) легочного протеиноза;
- д) туберкулеза

10. Об осложнении острого бронхита бронхопневмонией свидетельствует все перечисленное, кроме

- а) появления гнойной мокроты
- б) появления "второй волны" интоксикации (повышение t^0 , лейкоцитов и др.)
- в) очагового укорочения перкуторного звука
- г) появления локальных мелкопузырчатых хрипов

11. В каком случае доза теофиллина, необходимая для достижения бронхолитического эффекта должна быть больше?

- а) у курящего больного с хроническим бронхитом
- б) у некурящего больного с хроническим бронхитом

12. У молодых людей причиной хронического бронхита чаще бывает
- а) врожденная функциональная недостаточность мукоцилиарного аппарата воздухоносных путей
 - б) рецидивирующая вирусная инфекция дыхательных путей
 - в) рецидивирующая или хроническая бактериальная инфекция ВДП
 - г) курение
 - д) хроническое раздражение слизистой дыхательных путей поллютантами (аэрозоли промышленных выбросов, табачный дым и т.д.)
13. Хронические бронхиты осложняются
- а) эмфиземой легких
 - б) диффузным и очаговым пневмосклерозом
 - в) распространенными бронхоэктазиями и бронхоэктазами
 - г) облитерацией просвета мелких бронхов и мелких сосудов малого круга кровообращения
 - д) всем перечисленным
14. Показания к назначению антибиотиков при хроническом бронхите
- а) плохие погодные условия; б) выделение слизистой мокроты;
 - в) выделение гнойной мокроты; г) усиление одышки
 - д) антибиотики применять не следует
15. Какой препарат противопоказан больному с острым назофарингитом на фоне обструктивного бронхита?
- а) иодид калия; б) термопсис; в) ипекакуана
16. Хронический бронхит с признаками бронхоспазма отличается от бронхиальной астмы тем, что
- а) приступы удушья не провоцируются внешними причинами
 - б) приступы удушья появляются после контакта с некоторыми веществами
 - в) приступы удушья возникают после продолжительного и, обычно, малопродуктивного кашля
17. Наиболее частой причиной бронхиолита у взрослых является
- а) бактериальная инфекция; б) вирусная инфекция
 - в) тотальное переохлаждение в сочетании с вирусной агрессией
 - г) токсическое
 - д) гемодинамические расстройства
18. Для начального периода крупозной пневмонии (1-2 сутки) характерно все перечисленное, кроме
- а) притупленного тимпанита; б) ослабленного дыхания;
 - в) шума трения плевры; г) звучных влажных хрипов
19. Какие осложнения могут возникнуть при крупозной пневмонии
- а) спонтанный пневмоторакс; б) экссудативный плеврит;
 - в) карнификация легких; г) острая эмфизема легких
20. У больного крупозной пневмонией противопоказанием для назначения глюкокортикоидов будет
- а) сахарный диабет; б) язвенная болезнь; в) артериальная гипертензия;
 - г) генерализованный остеопороз; д) все перечисленное

ПРИМЕР ЗАДАЧИ

Мужчина 65 лет предъявляет жалобы на ежедневный продуктивный кашель по утрам со светлой мокротой, одышку после нескольких минут ходьбы по ровной местности.

Анамнез: курит 30 лет по 1 пачки сигарет в день, дважды в год описывает усиление кашля, одышки, появление мокроты желтого цвета, увеличение ее отхождения. Профессиональные вредности отрицает, аллергических реакций нет.

Объективно: кожные покровы бледной окраски, центральный цианоз, грудная клетка нормальной формы, голосовое дрожание симметрично ослаблено с обеих сторон. При перкуссии легких – ясный легочный звук, при аускультации – жесткое дыхание с обеих сторон, единичные сухие свистящие хрипы.

Спирометрия (проба с бронходилататором):

- *исходно* ОФВ₁ – 49% от должного, ОФВ₁/ФЖЕЛ – 61%;
- *после 400 мкг сальбутамола* прирост ОФВ₁ 40 мл и 2%.

ВОПРОС:

1. Укажите развернутый диагноз.
2. Определите дальнейшую лечебную тактику.

8.4. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Основная литература

№ п/п	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Количество экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1.	Респираторная медицина: руководство.	А. Г. Чучалин.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 816 с. –	5 экз.	
2.	Пульмонология. Клинические рекомендации	А. Г. Чучалин.	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 240 с.	16 экз.	
3.	Пульмонология: национальное руководство	А. Г. Чучалин.	-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 960 с.	10 экз.	
4.	Бронхиальная астма: новые решения	А. Н. Цой, В. В. Архипов.	- М. : МИА, 2007. - 320 с.	2 экз.	
5.	Хронические обструктивные болезни легких	Чучалин А. Г.	М. : Бином, 2000. - 509 с.	2 экз.	

6.	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 библиотеке	на кафедре
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.	
7.	Фтизиатрия : учебник / - 4-е изд., перераб. и доп.	Перельман М. И. В. Богадельникова.	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 446 с.	- 1 экз	
8.	Хроническая обструктивная болезнь легких	Е. В. Сергеева, Н. А. Черкасова.	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 72 с.	- 5 экз.	

8.5. 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->

3. <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadkiokazaniya-meditsinskoy-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/>

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

Программное обеспечение, информационно-справочные и поисковые системы: Microsoft Office, OS Windows XP, программа компьютерного тестирования TestPro, Интернет-поисковики FireFox, Explorer, Opera, Интернет-сайты кафедр..

8.7. Законодательные и нормативно-правовые документы.

Федеральный закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ);

Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));

Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N 163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;

Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура)»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей

руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;

Приказ МЗ и СР РФ от 07 июля 2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников»;

Порядки оказания медицинской помощи:

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 августа 2010 г. N 613н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 марта 2011 г. N 233н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 декабря 2010 г. N 1224н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 августа 2009 г. N 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» (с изменениями от 28 апреля 2011 г.);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 марта 2010 г. N 151н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 февраля 2011 г. N 155н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология» и «сурдология-оториноларингология»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 декабря 2010 г. N 1182н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2010 г. N 1022н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «клиническая фармакология»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 316н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю «неврология»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 317н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 315н «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 декабря 2010 г. № 1074н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 ноября 2010 г. N 1007н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 июня 2010 г. N 415н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г. N 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 октября 2009 г. N 808н «Об утверждении Порядка оказания акушерско-гинекологической помощи»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 октября 2009 г. N 819н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 946н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 8 декабря 2009 г. N 966н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 декабря 2009 г. N 991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 февраля 2010 г. N 60н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 февраля 2010 г. N 115н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению Российской Федерации при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2010 г. N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 марта 2010 г. N 201н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 апреля 2010 г. N 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 апреля 2010 г. N 222н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 апреля 2010 г. N 225ан «Об утверждении Порядка оказания наркологической помощи населению Российской Федерации»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2010 г. N 228н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях эндокринной системы»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 июня 2010 г. N 474н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология».

• **9. Кадровое обеспечение программы**

- Образовательный процесс по модулям обеспечивается научно-педагогическими кадрами, имеющими специальное образование, соответствующее профилю модуля или опыт деятельности в соответствующей профессиональной сфере и систематически занимающимися научно-методической деятельностью.

№№ п/п	Ф.И.О.	Ученая степень	Ученое звание	Специальность № и дата выда- чи/подтверждения сер- тификата специалиста	Врачебная ка- тегория, дата присвоения, подтверждения	Стаж практиче- ской работы	
						Педаго- гический	Общи й
1	2	3	4	5	6		
1	Малиев Б.М.	д.м.н	профессор	«Фтизиатрия» Сертификат А №3547999 08.08.2018 г. Сертификат №0115242088792 от 19.02.20 «Пульмоноло- гия»	Высшая, 2018	8 лет	48 лет
2	Басиева О.З.	к.м.н.	доцент	Сертификат №0115242088788от 19.02.20 «Пульмонология» Сертификат №0126040001444 01.04.2016 г. «Аллерго- логия-иммунология» Сертификат №0115240922656 08.08.2016 г. «Фтизиат- рия»	Высшая, 2022	22	24
3	Кобесов Н.В.	к.м.н.	-	Сертификат №0161241379 336 27.11.2017 «Торакальная хирургия» Сертификат «Фтизиат- рия» № 0115241834627 15.06.2019	Высшая, 2019	6	135

