

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**УТВЕРЖДЕНО**

на заседании Методического Совета  
протокол № *87* от *25.08.2024* г.



Проректор по учебной работе  
М.Н. Прохоренко, профессор А.И. Яременко

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского образования  
№ *V0020530 - 2024*

<b>Наименование программы (модуля)</b>	<b>«Клиническая пульмонология с основами паллиативной медицины», 144 ч</b> <small>(наименование дисциплины)</small>
<b>По Специальности</b>	<b>«ПУЛЬМОНОЛОГИЯ» 31.08.45</b> <small>(наименование и код специальности)</small>
<b>Факультет</b>	<b>Послевузовского образования (далее – ФПО)</b> <small>(наименование факультета)</small>
<b>Кафедра</b>	<b>Пульмонологии ФПО</b> <small>(наименование кафедры)</small>
<b>Категория слушателей</b>	<b>врачи – пульмонологи, терапевты, врачи общей практики, фтизиатры, аллергологи-иммунологи, педиатры, торакальные хирурги</b>
<b>Срок обучения</b>	<b>144 ч</b>
<b>Форма обучения</b>	<b>очная</b>

Санкт-Петербург  
2024

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) «Клиническая пульмонология с основами паллиативной медицины» – программа повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности Пульмонология (код специальности 31.08.45, «Пульмонология») разработана коллективом кафедры пульмонологии ФПО факультета послевузовского образования ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным Приказом Минобрнауки России от 02.02.2022 № 101 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.45 Пульмонология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 11.03.2022 № 67706) (далее – ФГОС ВО)\*; Приказом Минобрнауки России от 15.06.2018 № 682 (ред. от 2018) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.04.2019 № 434); приказом Минздрава России от 02.05.2023 № 205н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников" (Зарегистрировано в Минюсте России 01.06.2023 № 73664) и на основании примерной основной образовательной программы дополнительного профессионального образования по пульмонологии.

ДПП ПК обсуждена на заседании кафедры пульмонологии ФПО «14» февраля 2024г., протокол № 4

Заведующий кафедрой  
Профессор, д.м.н.  
(ученое звание или ученая степень)



(подпись)

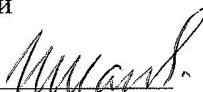
Илькович М.М.  
(Расшифровка фамилии И. О.)

ДПП ПК одобрена **цикловой методической комиссией ФПО** «27» февраля 2024г., протокол № 1

Председатель цикловой методической комиссии  
Профессор, д.м.н.

\_\_\_\_\_  
(ученое звание или ученая степень)

\_\_\_\_\_  
(подпись)



Шапорова Н.Л.  
(Расшифровка фамилии И.О.)

\*- При наличии профессионального стандарта указываются его реквизиты

# **СТРУКТУРА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «Клиническая пульмонология с основами паллиативной медицины»**

## **1. ЦЕЛЬ**

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

## **3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)**

- Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
- Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем.
- Учебно-тематический план дисциплины

## **4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

## **5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

## **6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

- Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
- Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
- Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

## **7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ**

## **8. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ (ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ), А ТАКЖЕ ДРУГИХ ВИДОВ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ И ПОСОБИЙ**

**СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ**  
**по разработке дополнительной профессиональной программы повышения**  
**квалификации «Клиническая пульмонология с основами паллиативной медицины» по**  
**специальности «Пульмонология»**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
1.	Илькович Михаил Михайлович	Д.м.н.	Профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2.	Петрова Ирина Валерьевна	к.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
3.	Новикова Любовь Николаевна	к.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
4.	Ходорик Наталья Анатольевна	д.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
5.	Баранова Ольга Петровна	к.м.н.	Доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
<b>По методическим вопросам</b>				
6.	Шапорова Наталия Леонидовна	Д.м.н.	Декан факультета послевузовского образования	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова

ДПП ПК «Клиническая пульмонология с основами паллиативной медицины», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Университетом с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего образования.

## **1. Цель реализации программы**

**1. Целью** ДПП повышения квалификации «Клиническая пульмонология с основами паллиативной медицины» по специальности «Пульмонология» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению заболеваний у взрослых и детей по профилю «Пульмонология».

Также ДПП ПК (повышение квалификации) направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области «Пульмонология», призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

Цель вида профессиональной деятельности: Профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы

## **2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

(включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы)

Профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);  
диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи (ПК-6);

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

реабилитационная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

организационно-управленческая деятельность:

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

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

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

**КВАЛИФИКАЦИЯ**, присваиваемая выпускнику, после завершения обучения – **Врач-пульмонолог**.

## **Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся**

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу повышения квалификации:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- психолого-педагогическая;
- организационно-управленческая.

*профилактическая деятельность:*

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения различных возрастно-половых групп путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

*диагностическая деятельность:*

- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;

- проведение медицинской экспертизы;

*лечебная деятельность:*

- оказание специализированной медицинской помощи;

- участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

*реабилитационная деятельность:*

- проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

*психолого-педагогическая деятельность:*

- формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

*организационно-управленческая деятельность:*

- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

- организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- организация проведения медицинской экспертизы;

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях;

- создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учётом требований техники безопасности и охраны труда;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

### **ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ:**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Пульмонология», способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «Пульмонология», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.

4. Подготовить врача по специальности «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-пульмонологу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;

7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения различных возрастно-половых групп оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;

8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;

9. Сформировать умения и навыки самостоятельной научно-исследовательской деятельности;

10. Изучить правовую базу деятельности врача и освоить нормы медицинской этики и деонтологии.

### **Формируемые компетенции**

Формирование части компетенций **ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, УК-1**, осуществляется в ходе всех видов занятий, практики, а контроль их сформированности на этапе текущей и итоговой аттестации.

Компетенция
<b>УК-1</b> Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
<b>ПК-1</b> Способен к диагностике заболеваний бронхолегочной системы
<b>ПК-2.</b> Способен к назначению и проведению лечения, а также проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с бронхолегочными заболеваниями, контролю эффективности и безопасности этих мероприятий.
<b>ПК-3</b> Способен к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы
<b>ПК-4</b> Способен к проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с бронхолегочными заболеваниями
<b>ПК-5</b> Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
<b>ПК-6</b> Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме



**ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОБРЕТАЕМЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ С УТОЧНЕНИЕМ НЕОБХОДИМЫХ ТРУДОВЫХ ДЕЙСТВИЙ (ВЛАДЕНИЕ), ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ.**

<u>Врач пульмонолог должен знать:</u>	<u>Врач-пульмонолог должен уметь:</u>	<u>Врач-пульмонолог должен владеть: (трудовые функции)</u>
<p><b>Профессиональная компетенция 1.</b></p> <p>Способен к диагностике заболеваний бронхолегочной системы</p>		
<p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология»</p> <p>Стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>МКБ</p> <p>Классификация функциональных нарушений и осложнений при заболеваниях бронхолегочной системы</p> <p>Клиническая и рентгенологическая семиотика заболеваний бронхолегочной системы</p> <p>Осложнения заболеваний бронхолегочной системы и меры их предупреждения</p> <p>Особенности течения заболеваний бронхолегочной системы на фоне сопутствующих заболеваний</p> <p>Особенности клинического проявления и течения заболеваний бронхолегочной системы, их выявление и профилактика у</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или у лиц, осуществляющих уход</p> <p>Интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или от лиц, осуществляющих уход</p> <p>Применять методы осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать и анализировать</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или у лиц, осуществляющих уход</p> <p>Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или от лиц, осуществляющих уход</p> <p>Физикальное обследование пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка тяжести состояния пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p>

<p>пациентов до 18 лет с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p>	<p>результаты осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p>	<p>Определение функции легких, вида и степени дыхательной (легочной) недостаточности</p>
<p>Особенности клинического проявления и течения внелегочных заболеваний бронхолегочной системы</p>	<p>Проводить диагностику с целью выявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p>	<p>Оценка состояния органов грудной клетки пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы по полученным результатам лабораторных и инструментальных исследований</p>
<p>Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме при заболеваниях бронхолегочной системы</p>	<p>Разрабатывать план лабораторного и инструментального исследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Получение патологического выпота из плевральной полости у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p>
<p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p>	<p>Оценка расстройств дыхания во время сна у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p>
<p>Принципы организации медицинской сортировки, порядок оказания специализированной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах на этапах медицинской эвакуации</p>	<p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы на консультацию к врачам-специалистам</p>	<p>Направление пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайных ситуаций, при террористических актах и военных конфликтах</p>	<p>Интерпретировать и анализировать полученную информацию от врачей-</p>	<p>Направление пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками</p>

	<p>специалистов</p> <p>Оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний бронхолегочной системы</p> <p>Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате проведения лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях</p> <p>Проводить исследования и оценку состояния функции внешнего дыхания методом спирометрии, в том числе пробу с бронхолитиком, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы, интерпретировать полученные результаты</p> <p>Проводить диагностическую пункцию плевральной полости</p> <p>Проводить медицинскую сортировку и оказание специализированной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах</p> <p>Подготавливать и осуществлять</p>	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы, дифференциальная диагностика заболеваний бронхолегочной системы</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в стационарных условиях</p> <p>Взаимодействие с врачом-педиатром при проведении лабораторных и инструментальных исследований у пациентов до 18 лет с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p> <p>Проведение исследования и оценки состояния функции внешнего дыхания методом спирометрии, в том числе проведение пробы с бронхолитиком, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы, интерпретация</p>
--	---	--

	<p>медицинскую эвакуацию пораженных в специализированные медицинские организации</p>	<p>полученных результатов</p> <p>Проведение диагностической пункции плевральной полости у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p> <p>Работа в составе бригады специализированной медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах</p> <p>Медицинская сортировка и оказание медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах</p>
<p><b>Профессиональная компетенция 2.</b></p> <p>Способен к назначению и проведению лечения, а также проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с бронхолегочными заболеваниями, контролю эффективности и безопасности этих мероприятий.</p>		
<p><b>Врач пульмонолог должен знать:</b></p>	<p>Врач-пульмонолог должен уметь:</p>	<p>Врач-пульмонолог должен владеть: (трудовые функции)</p>
<p>Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Основы и методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Побочные эффекты и возможные осложнения медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы и методы их предотвращения</p>	<p>Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями</p>	<p>Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения</p>

<p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для назначения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, и проведения санаторно-курортного лечения</p>	<p>бронхолегочной системы</p> <p>Проводить медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, и санаторно-курортного лечения</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, при заболеваниях бронхолегочной системы</p>	<p>мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Проведение мероприятий по медицинской реабилитации в объеме компетенции врача-пульмонолога при заболеваниях бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Контроль выполнения плана по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p>
<p><b>Профессиональная компетенция 3</b></p> <p>Способен к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы</p>		
<p><b>Врач пульмонолог должен знать:</b></p>	<p>Врач-пульмонолог должен уметь:</p>	<p>Врач-пульмонолог должен владеть: (трудовые функции)</p>
<p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан,</p>	<p>Проводить динамическое наблюдение за пациентами с неизлечимыми</p>	<p>Динамическое наблюдение за пациентами с неизлечимыми заболеваниями</p>

<p>нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>бронхолегочной системы, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям</p>	<p>Назначать лечение, контролировать его эффективность и безопасность с целью улучшения качества жизни пациента с неизлечимым заболеванием</p>	<p>Назначение лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациента с неизлечимым заболеванием бронхолегочной системы в соответствии с действующими</p>
<p>Классификации, симптомы и синдромы неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний</p>	<p>действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний</p>	<p>Производить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациента с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы</p>	<p>Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациента с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы</p>
<p>Правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий для пациентов на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний</p>	<p>Оказывать психологическую поддержку пациентам (их законным представителям) с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, и лицам, осуществляющим уход</p>	<p>Оказание психологической поддержки пациентам (их законным представителям) с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, и лицам, осуществляющим уход</p>
<p>Принципы оказания психологической поддержки пациентам, их законным представителям с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного</p>	<p>Оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам, находящимся в респираторной поддержке, в соответствии с действующими порядками оказания</p>	<p>Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, находящимся в респираторной поддержке, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проводить консультирование законных представителей пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы и лиц, осуществляющих уход за ними, по навыкам и организации индивидуального ухода</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Консультирование законных представителей пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы и лиц, осуществляющих уход за ними, по навыкам и организации индивидуального ухода</p>
<p><b>Профессиональная компетенция 4</b></p> <p>Способен к проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с бронхолегочными заболеваниями</p>		
<p><b>Врач пульмонолог должен знать:</b></p>	<p><b>Врач-пульмонолог должен уметь:</b></p>	<p><b>Врач-пульмонолог должен владеть: (трудовые функции)</b></p>
<p>Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности</p> <p>Медицинские показания и порядок направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-</p>	<p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Работа во врачебной комиссии медицинской организации,</p>	<p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу</p>



<p>социальную экспертизу</p> <p>Порядок проведения медицинских экспертиз</p> <p>Требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	<p>осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>Определение медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медико-социальную экспертизу</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	<p>временной нетрудоспособности</p> <p>Определение медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу</p> <p>Направление пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медико-социальную экспертизу</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем организма, обусловленного заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Проводить экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу</p> <p>Готовить необходимую медицинскую документацию для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу</p> <p>Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности</p> <p>Медицинские показания и порядок</p>
--	--	--

		<p>направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу</p> <p>Порядок проведения медицинских экспертиз</p> <p>Требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>
<p><b>Профессиональная компетенция 5</b></p> <p>Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>		
<b>Врач пульмонолог должен знать:</b>	<b>Врач-пульмонолог должен уметь:</b>	<b>Врач-пульмонолог должен владеть: (трудовые функции)</b>
<p>Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология»</p> <p>Стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам</p>	<p>Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы (в том числе с последствиями приема табака) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>

<p>лечебного питания, применяемых у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p>	<p>оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p>	<p>Назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Назначение немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Проводить респираторную поддержку, в том числе кислородотерапию, СИПАП-терапию, неинвазивную вентиляцию легких в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Проведение респираторной поддержки, в том числе кислородотерапии, терапию в режиме искусственной вентиляции лёгких постоянным положительным давлением (далее - СИПАП-терапия), неинвазивной вентиляции легких в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
	<p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p>	<p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы</p>
	<p>Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента, имеющих коморбидных состояний, беременности</p>	<p>Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или)</p>
	<p>Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы</p>	

		<p>применения медицинских изделий, немедикаментозной терапии</p> <p>Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в неотложной форме</p> <p>Проведение индивидуальных и групповых занятий с пациентами при хронических заболеваниях бронхолегочной системы по принципам самоповедения и самоконтроля</p> <p>Консультирование врачей-педиатров по вопросам лечения пациентов до 18 лет с заболеваниями бронхолегочной системы</p>
<p><b>Профессиональная компетенция 6.</b></p> <p>Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме</p>		
<u>Врач пульмонолог должен знать:</u>	<u>Врач-пульмонолог должен уметь:</u>	<u>Врач-пульмонолог должен владеть: (трудовые функции)</u>
<p>Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	<p>Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка</p>	<p>Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу их жизни, в том числе клинической смерти</p>

		жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	(остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))
		Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

## СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

### Срок освоения ДПП ПК

- в очной форме обучения составляет 1 месяц (144 часа).

### Объем ДПП ПК

Объем программы повышения квалификации по данному направлению составляет 4 зачетных единицы вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы повышения квалификации по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

## УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

### УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ПУЛЬМОНОЛОГИИ «Клиническая пульмонология с основами паллиативной медицины»

№ п/п	Раздел	КЕ (Часы)	ЗЕ (36 ч) 1 неделя	Форма контроля
1	<b>Общая пульмонология</b>	12	0,33	
2	<b>Частная пульмонология с основами паллиативной медицины</b>	60	1,66	
3	<b>Дифференциальная диагностика пульмонологических синдромов</b>	24	0,67	
4	<b>Неотложные состояния в пульмонологии</b>	24	0,67	
5	<b>Обучение с использованием ДОТ и ЭО</b>	18	0,5	
	<b>Итоговая аттестация</b>	6	0,16	Тестирование, собеседование
	<b>Итого:</b>	<b>144</b>	<b>4</b>	

В соответствии с требованиями Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816, системой дистанционного обучения (СДО) является Academic NT, ссылка: [de.1spbgbmu.ru](http://de.1spbgbmu.ru) Слушатели регистрируются на сайте ПСПбГМУ им.И.П.Павлова и получают свой логин и пароль для доступа к СДО.

Используемые виды синхронного обучения – вебинар.

## РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ ДПП ПК (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН**  
**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**  
**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПУЛЬМОНОЛОГИЯ**  
**«Клиническая пульмонология с основами паллиативной медицины»**

№  п/п	Наименования  разделов, дисциплин и тем	Всего КЕ  (часов)	Всего ЗЕ (недель)	В том числе			Форма контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Обучение с использовани ем ДОТ и ЭО	
1	<b>Общая пульмонология</b>	12	0,33	2	10		Зачет
1.1	Основы социальной гигиены и организации пульмонологической помощи населению	2			2		
	Организация пульмонологической помощи населению	1			1		
	Основы врачебно- трудовой экспертизы	1			1		
1.2	Теоретические основы пульмонологии	2			2		
	Клиническая анатомия органов дыхания и средостения	0,5			0,5		
	Механизмы защиты легких от воздействия повреждающих факторов	0,5			0,5		
	Основы физиологии дыхания и газообмена	0,5			0,5		
	Основы иммунологии легких	0,5			0,5		
1.3	Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания	8		2	6		
	Клинические методы исследования	0,5			0,5		
	Функциональные методы исследования	2		2			
	Рентгенологические методы исследования	2			2		
	Радиоизотопные методы исследования	1			1		
	Эндоскопические методы исследования	1			1		
	Биохимические методы исследования	0,25			0,25		
	Микробиологические методы исследования	0,25			0,25		

	Иммунологические методы исследования	0,5			0,5		
	Биоптические методы исследования	0,5			0,5		
2.	<b>Частная пульмонология с основами паллиативной медицины</b>	60	1,67	21	39	6	Зачет
2.1	Международная классификация болезней органов дыхания	1			1		
2.2	Аномалии и пороки развития легких.	2			2		
2.3	Генетически детерминированные заболевания	2			2		
2.4	Заболевания, вызванные патогенными возбудителями	6		2	4		
	Пневмонии	2		2			
	Нагноительные заболевания легких и БЭБ	2			2		
	Туберкулез органов дыхания	2			2		
	Грибковые заболевания легких	1			1		
2.5	Бронхиты	2		1	1		
	Острые бронхиты	1		1			
	Хронический бронхит	1			1		
2.6	Хроническая обструктивная болезнь легких	4		2	2		
2.8	Бронхиальная астма	4		2	2		
2.9	Интерстициальные заболевания легких	23		11	12		
	Интерстициальные заболевания легких (классификация, эпидемиология)	3		1	2		
	Фиброзирующие альвеолиты. Идиопатический легочный фиброз	4		2	2		
	Саркоидоз легких	4		2	2		
	Гистиоцитоз Х	2		1	1		
	Легочные васкулиты	4		2	2		
	Болезни накопления	4		2	2		



	Опухолевые диссеминации	2		1	1	
2.10	Профессионально обусловленные заболевания органов дыхания	2		1	1	
	Профессиональный Бронхит	1			1	
	Пневмокониозы	1		1		
2.11	Экзогенные альвеолиты (токсический и аллергический)	2		2		
2.12	Патологические состояния, связанные с нарушением легочного кровообращения и приобретенными поражениями сосудов легких	2			2	
	Первичная легочная гипертензия	0,5			0,5	
	Тромбоэмболия легочной артерии	1			1	
	Легочное сердце	0,5			0,5	
2.13	Опухоли легких и средостения	1			1	
	Доброкачественные опухоли	0,5			0,5	
	Злокачественные опухоли	0,5			0,5	
2.14	Заболевания и патологические состояния с преимущественным поражением плевры	1			1	
	Плевриты	0,5			0,5	
	Опухоли плевры	0,5			0,5	
2.15	Лечение заболеваний органов дыхания	8			8	
	Общие принципы лечения органов дыхания	0,5			0,5	
	Антибактериальная терапия	1			1	
	Принципы терапии кортикостероидами	1			1	
	Иммуномодулирующая терапия	0,5			0,5	
	Бронхоспазмолитическая терапия	1			1	
	Физические методы	0,5			0,5	

	лечения							
	Хирургические методы лечения	0,5			0,5			
	Неотложная помощь и интенсивная терапия в пульмонологии	2			2			
	Лечение дыхательной недостаточности	1			1			
3	<b>Дифференциальная диагностика пульмонологических синдромов</b>	24	0,67	4	20	6	Зачет	
	Одышка	2			2			
	Бронхообструкция и удушье	2			2			
	Кашель	2			2			
	Кровохарканье	2			2			
	Боль в грудной клетке	2			2			
	Легочный инфильтрат	2		1	1			
	Легочная диссеминация	2		2				
	Округлая тень в легком	2			2			
	Полостные образования в легком	2			2			
	Легочная гипертензия	2			2			
	Выпот в плевральную полость	2		1	1			
	Лихорадка неясного генеза.	2			2			
4	<b>Неотложные состояния в пульмонологии</b>	24	0,67	4	20	6		Зачет
	Клиническая смерть (остановка сердца, остановка дыхания)	2			2			
	Острая дыхательная недостаточность	2			2			
	Декомпенсация хронической дыхательной недостаточности	2			2			
	Приступ апноэ	2			2			
	Анафилактический шок	2			2			
	Астматический статус	4		2	2			
	Синдром внутригрудного напряжения (пневмоторакс, эмпиема плевры, пиопневмоторакс)	2		1	1			
	Легочное кровотечение	2			2			
	ТЭЛА	2		1	1			

	Респираторный дистресс синдром	2			2		
	Отек легких кардиогенный и некардиогенный	2			2		
5	Обучение с использованием ДОТ и ЭО	18	0,5			18	Зачет
Итоговая аттестация		6	0,16			6	Собеседовании
Итого:		144	4	31	89	24	

**ПРОГРАММА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ  
ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ ВРАЧА, ПРОШЕДШЕГО ОБУЧЕНИЯ  
ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ПУЛЬМОНОЛОГИИ  
«Клиническая пульмонология с основами паллиативной медицины»**

- Расшифровка и клиническая интерпретация общеклинических, лабораторных, инструментальных методов обследования больных с бронхолегочными заболеваниями.
- Оформление и анализ учетных документов больного с бронхолегочными заболеваниями.
- Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности, оформление листка временной нетрудоспособности и направления на медико-социальную экспертизу.
- Проведения исследования функции внешнего дыхания методом спирометрии, в том числе проведение пробы с бронхолитиком, интерпретация полученных результатов.
  - Проведение плевральной пункции. Анализ плевральной жидкости.
  - Проведение эндотрахеальной санации.
  - Проведение и оценка бронхоскопии. Проведение санации бронхов. Проведение бронхоальвеолярного лаважа.
  - Оценка бактериологического, на ВК и цитологического анализа мокроты, лаважа и промывных вод бронхов.
  - Интерпретация рентгенограмм, компьютерных томограмм органов грудной клетки, а также результатов магнитнорезонансной томографии органов грудной клетки.
  - Проведение спирометрии и интерпретация результатов.
  - Оценка результатов бодиплетизмографии.
  - Оценка результатов диффузионной способности легких.
  - Проведение проб с бронходилататорами.
  - Проведение пикфлоумониторинга.
  - Катетеризация бронхов через нос и рот.
  - Эндобронхиальное введение лекарственных препаратов.
  - Интраназальное введение лекарственных препаратов.
  - Интраплевральное введение лекарственных препаратов.
  - Работа с кислородными концентраторами.
  - Работа с небулайзерами.
  - Проведение постурального и позиционного дренажа бронхов.
  - Оценка данных ангиопульмонографии
  - Радионуклеидная диагностика органов дыхания и оценка результатов.
  - Интерпретация аллергологических проб.
  - Постановка туберкулиновых проб и их оценка.
  - Проведение специфической иммунной терапии.
  - Интерпретацию данных эхокардиографии.
  - провести и оценить результаты пульсоксиметрии.
  - оценить результаты исследования гормонов надпочечников.

## КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Примерные учебные модули	Месяцы			
	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
<b>Общая пульмонология</b>	12			
<b>Частная пульмонология с основами паллиативной медицины</b>	18	30	12	
<b>Дифференциальная диагностика пульмонологических синдромов</b>			18	6
<b>Неотложные состояния в пульмонологии</b>				24
<b>Обучение с использованием ДОТ и ЭО</b>	6	6	6	
<b>Итоговая аттестация</b>				6
<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>36</b>

### ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

### **Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК, программы повышения квалификации по специальности 31.08.45 «Пульмонология»**

К освоению ДПП ПК повышения квалификации по специальности 31.08.45 «Пульмонология» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело" или "Педиатрия" и подготовка в ординатуре по специальности «Пульмонология»

или подготовка в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", «Фтизиатрия», «Торакальная хирургия», «Аллергология и иммунология» и дополнительное профессиональное образование – программы профессиональной переподготовки по специальности «Пульмонология»

## **Методики, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизованных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

– от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;

– от 50 до 69,9% – удовлетворительно;

– от 70 до 89,9% – хорошо;

– от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);

- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;

- логичность, последовательность изложения ответа;

- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;

- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

## **Характеристика особенностей обучения в Университете. Общие условия реализации программы дополнительного профессионального образования**

- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Университет располагает необходимым профессорско-преподавательским составом (смотри кадровую справку в приложении) и материально-технической базой (смотри справку материально-технического обеспечения в приложении), которые соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

## **Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы**

## **дополнительного профессионального образования**

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Аудитории для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому порталу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных,

информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.(Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор";Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

**Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПБГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на

телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;

тренинговые и тестирующие программы;

Электронные базы данных

<http://www.studentlibrary.ru/>

<http://www.bloodjournal.org>

<http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

**Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Учебная комната №1 (каб.529)	Стол – 2 шт., стулья – 20шт., Ноутбук Acer 5720G – 1 шт, Мультимедийный проектор Acer XD1170D- 1 шт.
Консультативно-диагностическое отделение клиники пульмонологии ПСПБГМУ им. акад. И.П. Павлова	
Кабинет функциональной диагностики №1 (каб.330)	Спирометр (спироанализатор «Диамант», Россия)-3шт, Ростомер-2 шт, медицинские весы -2 шт, тонометр -1шт, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-2шт, облучатель бактерицидный Дезар-5 -2 шт, стол -10 шт, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
Кабинет Функциональной диагностики №2 (каб.336)	Комплекс мониторный кардио-респираторный системы и гидратации тканей компьютеризированный КМ-АР-01 «Диамант» (Россия) -1шт, Тонометр- 2 шт, стет фонендоскоп- 2 шт, термометр- 2 шт, противошоковый набор-1 шт,



	набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий- 1 шт, облучатель бактерицидный- 2 шт, стол- 5 шт, расходные материалы, позволяющие обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью
Консультативный кабинет № 1	Тонометр- 2 шт, стетоскоп-2 шт, фонендоскоп-2 шт, термометр-3 шт, медицинские весы, ростомер, негатоскоп-2 шт, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий-1 шт, облучатель бактерицидный «Дезар»-1 шт., кислородный концентратор Perfect O2 -1 шт. аппарат дыхательный ручной -1 шт.
Помещения кафедры терапии госпитальной с курсом иммунологии и аллергологии им. М.В. Черноруцкого с клиникой ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова	
Конференц-зал	Стол – 4 шт., стулья – 35шт., Ноутбук Dell Vostro A 860- 1 шт. Мультимедийный проектор Nec NP210 - 1 шт. Наборы результатов лабораторных и инструментальных исследований -10 шт Негатоскоп общего назначения -1 шт
Палата №20	Койко-место -4 шт. Облучатель бактерицидный -1 шт
Палата №21	Койко-место -5 шт. Облучатель бактерицидный -1 шт
Процедурный кабинет	Тонометр -4 шт, Стетофонендоскоп -2 шт, противошоковый набор-1 шт, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий -3 шт, термометр-5 шт, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
Ингаляторий	Ингалятор компрессорные Pari boy-2 шт Ингаляторы компрессорные Pari master -1 шт Небулайзеры (стаканы) – 15 шт Ингалятор ультразвуковой Pari – 1 шт расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.
Кабинет функции внешнего дыхания № 1	Ростомер РЭП -1 шт Весы медицинские электронные -1 шт.
Кабинет функции внешнего дыхания №2	Спирограф Master Screen (SN511242)- 1шт. расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Ординаторская	Столы -4, стулья- 4 ПК Universal в сборе тип 3(системный блок, монитор, клавиатура, мышь) Принтер Ecosys M2030dn
Аллергологический кабинет	Стол рабочий для разведения аллергенов -1 шт Стол для проведения кожных диагностических тестов -1 шт. Холодильник для хранения аллергенов -1 шт Микроскоп медицинский -2 шт. Столы -10 шт.

### Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе

№ п/п	Раздел	Преподаватель
1	<b>Общая пульмонология</b>	Илькович М.М., д.м.н., профессор Титова О.Н., д.м.н., профессор Новикова Л.Н., к.м.н., доцент
2	<b>Частная пульмонология с основами паллиативной медицины</b>	Илькович М.М., д.м.н., профессор Петрова И.В., к.м.н., доцент Ходорик Н.А., д.м.н., доцент Новикова Л.Н., к.м.н., доцент Баранова О.П., к.м.н., доцент Титова О.Н., д.м.н., профессор
3	<b>Дифференциальная диагностика пульмонологических синдромов</b>	Илькович М.М., д.м.н., профессор Петрова И.В., к.м.н., доцент Ходорик Н.А., д.м.н., доцент Новикова Л.Н., к.м.н., доцент Баранова О.П., к.м.н., доцент
4	<b>Неотложные состояния в пульмонологии</b>	Илькович М.М., д.м.н., профессор Петрова И.В., к.м.н., доцент Ходорик Н.А., д.м.н., доцент Новикова Л.Н., к.м.н., доцент Баранова О.П., к.м.н., доцент
5	<b>Обучение с использованием ДОТ и ЭО</b>	Илькович М.М., д.м.н., профессор Петрова И.В., к.м.н., доцент Ходорик Н.А., д.м.н., доцент Новикова Л.Н., к.м.н., доцент Баранова О.П., к.м.н., доцент
	<b>Итоговая аттестация</b>	
	Итого:	<b>144</b>

### ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

**Фонд оценочных средств для проведения аттестации обучающихся по дисциплине**

## Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему,

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p> <p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен не последовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>

**Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

### **Тестовые задания**

#### **Профессиональная компетенция 1.**

Способен к диагностике заболеваний бронхолегочной системы

**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. Для диагностики муковисцидоза необходимо провести исследование:**

- а) электролитов потовой жидкости
- б) разности носовых потенциалов
- в) молекулярно-генетическое исследование

г) все перечисленное

**3. Прогностически неблагоприятным для течения муковисцидоза является появление в мокроте:**

- а) золотистого стафилококка
- б) синегнойной палочки (немукоидная форма)
- в) хронической инфекции синегнойной палочки (мукоидная форма)

**4. Изменение ультраструктуры ресничек клеток эпителия слизистой оболочки бронхов характерно для:**

- а) ХОБЛ
- б) синдрома Картагенера-Зиверта
- в) муковисцидоза
- г) бронхиальной астмы

**5. Для диагностики обструктивного или рестриктивного вариантов нарушений механических свойств легких используются следующие методики:**

- а) спирометрия
- б) плетизмография
- в) исследование диффузионной способности легких

**6. При каком заболевании формируется обструктивный синдром?**

- а) Идиопатический фиброзирующий альвеолит
- б) Ангиолейомиоматоз
- в) Гистиоцитоз Х легких

**7. Какие изменения слизистой бронхов характерные для больных саркоидозом выявляются при фибробронхоскопии?**

- а) атрофические изменения слизистой
- б) гиперваскуляризация слизистой
- в) трахеобронхиальная дискинезия

**8. Для какого заболевания характерна гиперсекреция слизистой бронхов?**

- а) Альвеолярный протеиноз легких
- б) Бронхиолоальвеолярный рак

**9. Противопоказания для открытой биопсии легких:**

- а) резкие рестриктивные нарушения
- б) давление в легочной артерии 50 мм.рт.ст.
- в) очаговые изменения в легких на рентгенограммах

**10. Наиболее злокачественное течение рака легкого характерно для:**

- а) аденокарциномы
- б) бронхиолоальвеолярного рака
- в) цилиндромы
- г) мелкоклеточный (овсяноклеточный)

**11. К диагностическим признакам центрального рака легкого относятся:**

- а) кашель, не приносящий облегчения
- б) кровохарканье
- в) параканкротный пневмонит
- г) рентгенологическая тень опухоли вблизи от корня легкого
- д) все перечисленное

**12. Появление крепитирующих хрипов указывает на сужение просвета каких генераций бронхов:**

- а) выше 5-го
- б) выше 10-го
- в) выше 14-го
- г) выше 20-го

**13. Сцинтиграфия легких с изотопами позволяет уточнить:**

- а) состояние мелких сосудов легких
- б) состояние крупных сосудов легких
- в) состояние мелких и крупных сосудов легких
- г) состояние капиллярного кровотока в легких

**14. Среди показаний к лечебно-диагностической бронхоскопии первое место из перечисленных занимает:**

- а) бронхиальная астма
- б) острая пневмония
- в) нагноительные заболевания легких
- г) хронический бронхит

**15. При рестриктивных нарушениях вентиляции наиболее часто уменьшается следующий показатель легочной вентиляции:**

- а) дыхательный объем
- б) остаточный объем легких
- в) жизненная емкость легких
- г) общая емкость легких
- д) функциональная остаточная емкость легких

**16. Что характеризует рестриктивный синдром:**

- а) уменьшение ЖЕЛ
- б) уменьшение ОЕЛ
- в) уменьшение ЖЕЛ и уменьшение ОЕЛ

**17. Что характеризует обструктивный синдром:**

- а) уменьшение ОФВ1 и скоростных показателей спирометрии
- б) увеличение ООЛ
- в) уменьшение ЖЕЛ и ОФВ1

**18. При каких заболеваниях показана кортикостероидная терапия:**

- а) Идиопатический фиброзирующий альвеолит
- б) Ангиолейомиоматоз легких
- в) Альвеолярный протеиноз легких

**19. Наличие каких клинических признаков позволяет предположить диагноз системного васкулита:**

- а) полиорганное поражение
- б) лихорадка неясного генеза
- в) выраженные лабораторные признаки активного воспалительного процесса
- г) наличие кожных изменений
- д) все перечисленное.

**20. Какой из вирусов наиболее часто поражает дистальные отделы респираторного тракта (bronхиолы, альвеолы) у детей:**

- а) парагрипп
- б) респираторно-синцитиальный вирус
- в) вирус герпеса

**Профессиональная компетенция 2.**

Способен к назначению и проведению лечения, а также проведению мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с бронхолегочными заболеваниями, контролю эффективности и безопасности этих мероприятий.

**1. Для определения обратимости обструктивного синдрома применяются препараты:**

- а) беротек, сальбутамол, гистамин
- б) вентолин, беротек, адреналин
- в) сальбутамол, вентолин, беротек

**2. Какие лекарственные препараты применяются в лечении гистиоцитоза X легких?**

- а) антибиотики
- б) цитостатики
- в) прогестерон

**3. Комбинированными препаратами для лечения и профилактики обострений БА являются:**

- а) сальбутамол, сальметерол, формотерол.
- б) будесонид, фликсотид, асманекс
- в) Спирива, атровент
- г) Симбикорт, серетид, фостер, зенхейл.

**4. К базисным противовоспалительным препаратам для лечения и профилактики обострений при бронхиальной астме относятся:**

- |                |             |              |
|----------------|-------------|--------------|
| а) сальбутамол | д) беродуал | и) зиртек    |
| б) пульмикорт  | е) атровент | к) тровентол |
| в) фликсотид   | ж) теопек   | л) серевент  |
| г) асманекс    | з) серетид  | м) симбикорт |

**5. Какие лекарственные препараты применяются в лечении ангиолейомиоматоза легких?**

- а) прогестерон
- б) антибиотики
- в) иммуносупрессанты

**6. Применение какого метода лечения наиболее целесообразно при саркоидозе I стадии?**

- а) выжидательная тактика
- б) ингаляционные кортикостероиды
- в) иммуносупрессанты

**7. Применение какого метода лечения наиболее целесообразно при саркоидозе II стадии?**

- а) выжидательная тактика
- б) парентеральная кортикостероидная терапия
- в) пероральная кортикостероидная терапия



**8. Применение какого метода лечения наиболее целесообразно при системном саркоидозе с поражением легких?**

- а) разгрузочно-диетическая терапия
- б) пероральная кортикостероидная терапия
- в) ингаляционные кортикостероиды

**Профессиональная компетенция 3**

Способен к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы

**1. Комбинированными препаратами для лечения и профилактики обострений БА являются:**

- а) сальбутамол, сальметерол, формотерол.
- б) будесонид, фликсотид, асманекс
- в) Спирива, атровент
- г) Симбикорт, серетид, фостер, зенхейл.

**2. К базисным противовоспалительным препаратам для лечения и профилактики обострений при бронхиальной астме относятся:**

- а) сальбутамол
- б) пульмикорт
- в) фликсотид
- г) асманекс
- д) беродуал
- е) атровент
- ж) теопек
- з) серетид
- и) зиртек
- к) тровентол
- л) серевент
- м) симбикорт

**3. Ингаляционные глюкокортикоиды показаны для профилактики обострений и базисной терапии астмы при:**

- а) неэффективности препаратов кромогликата и недокромила натрия
- б) легком течении (II ступень терапии)
- в) средней тяжести течения (III ступень терапии)
- г) тяжелом течении (IV ступень терапии)
- д) все перечисленное

**4. Для профилактики тромбоэмболии легочной артерии надо:**

- а) применять аспирин или фенилин, если нет противопоказаний
- б) своевременно использовать сердечные гликозиды
- в) ограничить инфузии декстранов

**5. При каких заболеваниях изменения на рентгенограммах легких могут отсутствовать?**

- а) Гистиоцитоз X легких
- б) Экзогенный токсический альвеолит
- в) Силикоз

**6. Какое из перечисленных заболеваний возникает только у женщин?**

- а) Ангиолейомиоматоз легких
- б) Гистиоцитоз X легких
- в) Альвеолярный протеиноз легких

**7. Для каких заболеваний характерно бессимптомное течение?**

- а) Саркоидоз легких
- б) Экзогенный аллергический альвеолит
- в) Синдром Вегенера

**8. Препарат с наиболее широким спектром противовирусного действия:**

- а) бисептол
- б) ацикловир
- в) интерферон

**9. Что является классическим признаком острой вирусной инфекции по данным серологического обследования парных сывороток крови больного?**

- а) отсутствие противовирусных антител
- б) прирост антител
- в) снижение уровня антител

**10. Один из наиболее характерных признаков, сопутствующих вирусной персистенции:**

- а) полиартрит
- б) лимфаденит
- в) иммунодефицит

**11. Какой материал от больного в случае необходимости Вы рекомендуете отправить на вирусологический анализ в первую очередь:**

- а) мокроту
- б) мазок из носа
- в) браш-биопсию слизистой носоглотки

**12. Какие лекарственные препараты применяются в лечении ангиолейомиоматоза легких?**

- а) прогестерон
- б) антибиотики
- в) иммуносупрессанты

**13. Применение какого метода лечения наиболее целесообразно при саркоидозе I стадии?**

- а) выжидательная тактика
- б) ингаляционные кортикостероиды
- в) иммуносупрессанты

**14. Применение какого метода лечения наиболее целесообразно при саркоидозе II стадии?**

- а) выжидательная тактика
- б) парентеральная кортикостероидная терапия
- в) пероральная кортикостероидная терапия

**15. Применение какого метода лечения наиболее целесообразно при системном саркоидозе с поражением легких?**

- а) разгрузочно-диетическая терапия
- б) пероральная кортикостероидная терапия
- в) ингаляционные кортикостероиды

**Профессиональная компетенция 6.**

Оказание медицинской помощи в экстренной форме

**1. Цианоз появляется при  $PaO_2$ :**

- а) 80 мм рт. ст.
- б) 70 мм рт. ст.
- в) 60 мм рт. ст.
- г) 50 мм рт. ст.

**2. Причиной развития астматического статуса могут быть:**

- а) обострение воспалительного процесса в бронхолегочной системе
- б) отмена длительно применявшихся глюкокортикоидов
- в) прием препаратов, к которым имеется аллергия
- г) все перечисленное

**3. Ателектаз легкого может быть следствием:**

- а) пневмоторакса
- б) опухоли бронха
- в) туберкулеза
- г) экссудативного плеврита

**4. Основной причиной смерти при молниеносной форме тромбозмболии легочной артерии является:**

- а) острая коронарная недостаточность, сопровождающаяся бронхоспазмом
- б) отек легких с обструкционной дыхательной недостаточностью и нарушением диффузии через альвеоло-капиллярную мембрану
- в) инфаркт легкого с нарушением основной функции легочной ткани

**5. Первичная реанимационная мера при острой форме эмболии легочной артерии:**

- а) немедленное внутривенное введение фибринолитика
- б) нейролептаналгезия, алопент, гепарин
- в) срочная оперативная эмболэктомия, если имеется готовая бригада хирургов и анестезиологов

**6. При эмболии правого ствола легочной артерии бывает:**

- а) только правожелудочковая недостаточность
- б) правожелудочковая и левожелудочковая недостаточность
- в) ни то, ни другое, а только коллапс сосудов большого круга кровообращения

**7. При дифференциальной диагностике острых форм эмболии легочной артерии и инфаркта миокарда надо ориентироваться на следующие данные:**

- а) при инфаркте миокарда есть электрокардиологические признаки гипоксии миокарда, а при эмболии легочной артерии этих признаков нет
- б) при фонокардиографическом исследовании для эмболии легочной артерии характерно укорочение систолы правого желудочка и опережение легочного компонента II тона, а при инфаркте миокарда – укорочение систолы левого желудочка и запаздывает аортальный компонент II тона
- в) при инфаркте миокарда резко увеличивается трансаминаза крови, чего, как правило, не наблюдается при эмболии легочной артерии

**8. Основным клиническим признаком дыхательной недостаточности 1й степени является следующий симптом**

- А. наличие артериальной гипоксемии в виде цианоза
- Б. отклонение от нормы показателей внешнего дыхания
- В. Появление одышки при допустимых ранее усилиях \*

**9. Основным клиническим признаком дыхательной недостаточности 2й степени является следующий симптом**

- А. одышка при обычных нагрузках
- Б. отеки нижних конечностей
- В. Цианоз
- Г. одышка в покое
- Д. участие в дыхании вспомогательных мышц шеи

**10. Основным клиническим симптомом дыхательной недостаточности 3й степени является**

- А. одышка при чрезмерных усилиях
- Б. отеки нижних конечностей
- В. Цианоз
- Г. одышка в покое
- Д. участие в дыхании вспомогательных мышц шеи

**11. При каком заболевании ведущим симптомом является одышка?**

- а) Идиопатический фиброзирующий альвеолит
- б) Саркоидоз легких
- в) Остеохондропатия легких

**12. Для какого заболевания характерно кровохарканье?**

- а) Ангиолейомиоматоз легких
- б) Гистиоцитоз Х легких
- в) Идиопатический гемосидероз легких

#### **4.2.2. ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ**

**Тема: Системные легочные васкулиты**

##### **ЗАДАНИЕ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ 1.**

Больной С., 54 года, поступил в терапевтическое отделение в августе 2006 г. с жалобами на одышку экспираторного характера, периодические боли в коленных и голеностопных суставах, высыпания на коже голеней, предплечий, парестезии, чувство онемения и «ползания мурашек» в конечностях, эпизоды похолодания и побледнения кончиков пальцев рук.

С 2000 г. диагностируют полипоз носа, полипозный гайморит, синусит. В 2003 г. была проведена полипэктомия носа с кратковременным положительным эффектом и рецидивированием полипов в последующем.

В 2004 г. стали беспокоить приступы удушья, возникавшие при физической нагрузке, а также по ночам, быстро купировались сальбутамолом. При обследовании была диагностирована бронхиальная астма, назначено лечение беклометазоном, сальбутамолом (затем беродуалом), отменен атенолол. На фоне проводимого лечения частота и длительность приступов удушья уменьшились, однако оставалась потребность в приеме сальбутамола.

В мае 2005 г. впервые появились геморрагические высыпания на коже голеней, бедер, а затем верхних конечностей и живота. Высыпания сопровождалась жжением, исчезали спонтанно, а затем появлялись вновь.

При поступлении: состояние пациента средней тяжести. На коже голени, предплечий гиперпигментация, геморрагические высыпания, местами сливные, возвышающиеся над поверхностью кожи, не исчезающие при надавливании – «пальпируемая пурпура». ЧД 18/мин, дыхание везикулярное, с жестким оттенком, сухие свистящие хрипы. ЧСС 90/мин., АД 140/80 мм рт. ст., тоны сердца приглушены, ритмичны. Живот мягкий, безболезненный. Общий анализ крови: гемоглобин 76 г/л, эритроциты  $3,7 \times 10^{12}/л$ , гипохромия эритроцитов, лейкоциты –  $4,9 \times 10^9/л$ , палочкоядерные – 3, сегментоядерные – 44, эозинофилы – 18, лимфоциты – 28, моноциты – 9, тромбоциты –  $312 \times 10^9/л$ ; СОЭ – 8 мм/ч.

Р-графия ОГК: В легких без очаговых и инфильтративных изменений.

Функция внешнего дыхания: выраженная генерализованная бронхообструкция, проба с сальбутамолом положительная, ОФВ1 +23%.

Антинуклеарный фактор (АНФ) – отр. р-ANCA – отр., с-ANCA – 1/80).

#### 1. Диагноз:

А) Бронхиальная астма, смешанная, среднетяжелая, неконтролируемая. Аллергическая риносинусопатия, рецидивирующий полипоз носа.

**Б) Гиперэозинофильный васкулит (СЧС) с поражением верхних дыхательных путей (аллергическая риносинусопатия, полипозная форма), легких (бронхиальная астма среднетяжелая), кожи (геморрагическая пурпура), суставов (артралгии).**

В) Бронхиальная астма, смешанная, среднетяжелая, неконтролируемая. Аллергическая риносинусопатия, рецидивирующий полипоз носа. Геморрагическая пурпура.

#### 2. Оптимальная терапевтическая тактика

А) Сальбутамол, беклометазон, авамис

Б) системные глюкокортикостероиды, бекламетазон,

**В) системные глюкокортикостероиды, фостер, назонекс**

### Тема: Бронхиальная астма

Больная 39 лет доставлена в стационар бригадой СМП с клиникой затянувшегося приступа удушья, выраженной одышкой с ЧД до 40 в мин. Из анамнеза известно, что страдает тяжелой аллергической бронхиальной астмой в течение 10 лет, постоянно принимает преднизолон в суточной дозе 10 мг в течение 5 лет. В связи с хорошим самочувствием (в течение 2 месяцев не было приступов удушья) больная самостоятельно прекратила прием преднизолона. После посещения парикмахерской развился выраженный приступ удушья, не купирующийся повторными ингаляциями беротека.

При осмотре состояние больной тяжелое. Диффузный цианоз. Отмечается участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания. Дыхание шумное, в нижних отделах практически не выслушивается, здесь же - единичные сухие хрипы. Тоны сердца глухие, ритмичные, ЧСС – 120/мин., АД – 110/70 мм. рт. ст.

**Диагноз и его обоснование: Бронхиальная астма, аллергическая форма, тяжелая, неконтролируемая. Астматический статус, анафилактоидная форма, II ст., ДН-III).**

1. Перечислите все известные Вам причины данного осложнения.

2. Неотложные мероприятия, необходимые в данном случае.

### Тема: Бронхиальная астма

Больная 65 лет, страдает тяжелой неаллергической бронхиальной астмой в течение 15 лет, последние 8 лет постоянно принимает преднизолон в суточной дозе 10 мг. Обострения БА – до 4 раз в течение года. Страдает хр. бронхитом около 30 лет, 2 года назад

диагностирован сахарный диабет. В течение последних 10 дней – учащение приступов удушья до 8-10 раз в течение суток, кашель с мокротой слизисто-гнойного характера, гипертермия до субфебрильных цифр, в связи с чем больная самостоятельно увеличила дозу преднизолона до 40 мг в сутки. Приступы удушья уменьшились, но появились изжога, боли в эпигастрии, тошнота, в связи с чем больная и была госпитализирована. Общее состояние средней степени тяжести. Лицо лунообразное, щеки гиперемированы. Перкуторно над легкими – звук коробочный; дыхание – ослабленное, сухие хрипы на выдохе, ЧД-26/мин., АД– 160/90 мм. рт. ст.

**Диагноз: Бронхиальная астма, неаллергическая форма, тяжелая, стероидозависимый вариант, обострение. Осл.: Стероидные язвы ЖКТ, кушингоидный синдром, симптоматическая гипертония, стероидный диабет.**

1. Какие осложнения заболевания развились у больной?
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы?
3. Укажите, какие изменения Вы ожидаете получить.
4. Лечение.

### **Тема: Системные легочные васкулиты**

Пациент Б., мужчина, 31 года, заболел в октябре 2010 года, когда появился кашель, субфебрилитет, выставлен диагноз: правосторонняя пневмония, начата антибиотикотерапия с положительным эффектом, клинические проявления полностью не купировались, но их выраженность значительно уменьшилась. Тем не менее, кашель сохранялся.

В марте 2011 года появились заложенность носа, кровянистые выделения из носа, по месту жительства получал антибактериальную терапию по поводу гайморита. Также проводилась пункция, санация гайморовых пазух — без существенного эффекта.

В мае 2011 года вновь отмечал подъём температуры до субфебрильных цифр, появление ноющих болей в области обоих коленных суставов, не сопровождавшихся припухлостью, был направлен на госпитализацию в отделение пульмонологии РКБ для уточнения диагноза.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки выявлены инфильтративные изменения в легких, при проведении рентгеновской компьютерной томографии выявлена инфильтрация легочной ткани, сферические тени в S6, S9.

При обследовании выявлены нефротический синдром, снижение остроты зрения, диплопия.

В анализе крови — лейкоцитоз, сдвиг лейкоформулы влево, СОЭ — 38 мм/ч, ЦИК — 256 усл. ед, СРБ -1248 мг/л, ревматоидный фактор -48 МЕ/мл, азотемия (мочевина — 16,6 ммоль/л, креатинин — 218 мкмоль/л).

В анализе мочи – микрогематурия (эритроциты – свежие 18-20 в поле зрения), протеинурия (суточная -2,07 г/л, общий белок- 57 г/л).

Исследован уровень антинейтрофильных цитоплазматических антител (ANCA) – обнаружен высокий титр.

Проведена биопсия слизистой носа, в биоптате – некротический васкулит, сопровождающийся гранулематозным воспалением, очагами микронекроза.

**Диагноз: Гранулематоз Вегенера, ANCA-ассоциированный, хроническое течение, высокой активности, генерализованная форма, с поражением:**

- легких (деструктивная пневмония правого легкого),
- ЛОР- органов (хроническое воспаление слизистой оболочки носа с элементами васкулита, явлениями обострения, микронекрозами),
- почек (вторичный гломерулонефрит с нефритическим синдромом),
- суставов.

1. Дифференциальный диагноз.

2. Тактика обследования и лечения.

## ОСНОВНАЯ

**П 16/900** Диффузные паренхиматозные заболевания легких / сост. А.В. Зинченко; под ред. М.М.Ильковича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 415 с.

**УК 122 ФПО** Дифференциальная диагностика плевральных выпотов: учеб. пособие для ординаторов / А.В. Папков, В.Л. Добин, С.В. Папков ; Рязан. гос. мед. ун-т им. акад. И.П. Павлова, каф. фтизиатрии с курсом лучевой диагностики. - СПб.: Эко-Вектор, 2020. - 86 с.

**Ш/2620** Лекарственно-индуцированные заболевания / Редакторы: Д.А. Сычев, О.Д. Остроумова, А.П. Переверзев. - М.: Прометей, 2022 - . - Текст: непосредственный. **Т.1** / [В.А. Дё, К.А. Загородникова, Д.В. Иващенко и др.]. - 538 с.

**П 16/844д** Эктопические хемосенсорные сигнальные системы при бронхиальной астме / В.Н. Минеев [и др.]. - СПб.: Изд-во ВВМ, 2020. - 113 с.

**Ш/2558д** Детская пульмонология: нац. руководство / [Б.М.Блохин, М.Р.Богомильский , Е.В.Бойцова и др.] ; под ред. Б.М. Блохина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 957 с.

**П 17/030** Токсикология пульмонотоксикантов : учеб. пособие / В. А. Башарин, С. В. Чепур, П. Г. Толкач [и др.] ; Воен.-мед. акад. им. С. М. Кирова, Гос. науч.-исслед. испытат. ин-т воен. медицины МО РФ. – СПб.: Левша. Санкт-Петербург, 2021. - 87 с.

**ЭБС** – Консультант врача:

Чучалин А.Г. Пульмонология / под ред. Чучалина А.Г. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html>

Ингаляционная терапия / под ред. С.Н. Авдеева, В.В. Архипова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6589-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465899.html>

Стручков П.В. Спирометрия / Стручков П.В. , Дроздов Д.В. , Лукина О.Ф. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-6424-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464243.html>

Блохин Б.М. Детская пульмонология: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 960 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5857-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458570.html>

Илькович М.М. Диффузные паренхиматозные заболевания легких / под ред. Ильковича М. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5908-9. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459089.html>

Салухов В.В. Практическая пульмонология: руководство для врачей / под ред. В.В. Салухова, М.А. Харитоновна. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с.: ил. - 416 с. - ISBN 978-

5-9704-5780-1. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457801.html>

Самсыгина Г.А. Кашель у детей. Клиническое руководство / Г.А. Самсыгина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 176 с.: ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - 176 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-5532-6. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455326.html>

Кишкун А.А. Диагностика неотложных состояний / Кишкун А.А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-5057-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450574.html>

Авдеев С.Н. Легочная гипертензия / под ред. Авдеева С.Н. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-5000-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450000.html>

Лещенко И.В. Острый бронхит / Лещенко И.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4827-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448274.html>

Респираторная поддержка пациентов в критическом состоянии: руководство для врачей / под ред. Е.А. Евдокимова, А.В. Власенко, С.Н. Авдеева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-6373-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463734.html>

Бербенцова Э.П. Трудности клинической диагностики и лечения в пульмонологии / Э.П. Бербенцова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. (Стереотипное издание 2000 г.) - ISBN 978-5-9704-6059-7. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460597.html>

Ларина

В.Н. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике / В.Н. Ларина, М.Г. Головкин, С.С. Соловьёв - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-6294-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462942.html>

Гериатрическая пульмонология: руководство для врачей / под ред. Е.С. Лаптевой, А.Л. Арьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 160 с. (Серия "Библиотека врача-гериатра") - ISBN 978-5-9704-6488-5. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464885.html>

Функциональная диагностика: национальное руководство / под ред. Н.Ф. Берестень, В.А. Сандрикова, С.И. Федоровой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 784 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-6697-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466971.html>

Бербенцова Э.П. Пособие по пульмонологии. Иммунология, клиника, диагностика и лечение воспалительных вирусных, бактериальных заболеваний верхних дыхательных путей, бронхов, легких / Бербенцова Э.П. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 624 с. (Стереотипное



издание 1998 г.) - ISBN 978-5-9704-6058-0. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460580.html>

Бронхолегочные заболевания / под ред. В.Н. Лариной. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. (Серия "На амбулаторном приеме") - ISBN 978-5-9704-6810-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант врача" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468104.html>

### **Федеральные клинические рекомендации:**

1. Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия. 2020 год – 135 с.
2. Бронхиальная астма. 2021 год- 118с.
3. Внебольничная пневмония у взрослых. 2021 год- 133с.
4. Идиопатический лёгочный фиброз. 2021 год- 56с.
5. Хроническая обструктивная болезнь лёгких. 2021 год- 86 с.
6. Эмфизема лёгких. 2021 год- 48 с.
7. Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ). 2021 год – 44 с.
8. Злокачественное новообразование бронхов и легкого. 2021 год – 106 с.
9. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых. 2021 год -64 с.
10. Острый бронхоиолит у детей. 2021 год – 41 с.
11. Бронхит у детей. 2021 год – 51 с.
12. Кистозный фиброз (муковисцидоз). 2021 год – 225 с.
13. Хронический бронхит. 2021 год- 56с.
14. Гиперчувствительный пневмонит. 2022 год- 56с.
15. Микобактериозы органов дыхания. 2022 год- 127с.
16. Саркоидоз. 2022 год-63 с.
17. Туберкулез у детей. 2022 год – 60 с.
18. Туберкулез у взрослых. 2022 год – 79 с.
19. Пневмония (внебольничная) у детей. 2022 год – 78 с.

### **Дополнительная литература:**

Ненашева Н.М. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему / Ненашева Н.М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4499-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант врача": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444993.html>

**П 16/686д** Метаболический синдром и эфферентная терапия: учеб.-метод. пособие / В.А. Воинов ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И.П.Павлова, каф. пульмонологии ФПО. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2018. - 29, [1] с. : ил. - НО (2) [полный текст в АкадемикNT](#)

**П 16/700.** Эфферентная терапия в акушерстве и неонатологии: учеб.-метод. пособие для врачей / В.А. Воинов; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И.П. Павлова, каф. пульмонологии ФПО. - СПб.: РИЦ ПСПбГМУ, 2018. - 75, [4] с. : цв. ил. – 1 экз

**П 16/701** Плазмаферез в предупреждении преждевременного старения: учеб.-метод. пособие / В.А. Воинов; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И.П. Павлова, каф.

пульмонологии ФПО. - СПб.: РИЦ ПСПбГМУ, 2018. - 28, [2] с. : цв. ил. - [полный текст в АкадемикNT](#)

Воинов В.А. ПЛАЗМАФЕРЕЗ В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ СПб, ПСПбГМУ, 2018, -64 с. [полный текст в АкадемикNT](#)

**УК 79 ФПО УК 1864** Внутренние болезни. Избранные вопросы пульмонологии: учеб. пособие для студентов 4-6 курсов лечеб., педиатр. фак-ов, мед. фак. иностр. студентов и клинич. ординаторов / Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. терапии госпит. с курсом аллергологии и иммунологии им. акад. М. В. Черноруцкого с клиникой ; [В. И. Трофимов и др. ; под ред. Г. Б. Федосеева]. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2018. - 251 с. : ил., табл. -64, НО (5), УО (56), ЧЗ (3) [полный текст в АкадемикNT](#)

### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины**

#### **Электронные базы данных**

1. "Консультант+"
2. ЭБС «Консультант студента»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS.
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey
5. ЭБС «Консультант врача»

#### **Периодические издания:**

1. Терапевтический архив
2. Гематология и трансфузиология
3. Онкогематология
4. Клиническая онкогематология
5. Клиническая медицина
6. Клиническая микология
7. Ученые записки Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. акад. И. П. Павлова.
8. Русский медицинский журнал.
9. Лечащий врач.
10. Иммунология.
11. Эфферентная терапия.
12. Клинические перспективы гастроэнтерологии, гепатологии.
13. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии.
14. Военно-медицинский журнал.
15. Педиатрия.
16. Вестник Российской академии медицинских наук.
17. Журнал Антибиотики и химиотерапия.
18. Казанский медицинский журнал.
19. Врач.
20. Бюллетень экспериментальной биологии и медицины.
21. Новые Санкт-Петербургские врачебные ведомости.
22. Вестник Российской академии медицинских наук.
23. Здравоохранение Российской Федерации.
24. Клиническая лабораторная диагностика.
25. Клиническая фармакология и терапия.
26. Медицинская иммунология.
27. Blood
28. Experimental Hematology
29. Leukemia

30. Biology Blood and Marrow Transplantation
31. Hematologica
32. Bone Marrow Transplantation
33. New England Journal Medicine
34. Lancet

#### **Интернет сайты**

[www.bloodjournal.org](http://www.bloodjournal.org)

[www.leukemia.org](http://www.leukemia.org)

[www.nejm.org](http://www.nejm.org)

[www.nature.com/bmt](http://www.nature.com/bmt)

[www.pubmed.org](http://www.pubmed.org)

[www.elsevier.ru](http://www.elsevier.ru)

[www.spb-gmu.ru](http://www.spb-gmu.ru)

#### **Рецензент:**

Лучкевич Владимир Станиславович

Профессор кафедры общественного здоровья, экономики и управления здравоохранением  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, доктор медицинских наук

Заслуженный деятель науки

#### **Эксперт:**

Ровкина Екатерина Игоревна

Начальник отдела организации медицинской помощи взрослому населению комитета по  
здравоохранению Ленинградской области,

доцент, кандидат медицинских наук