

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Эдуардович

Должность: Проректор по последипломному образованию и развитию здравоохранения

развитию здравоохранения

Дата подписания: 23.12.2024 15:00:17

Уникальный программный ключ:

2b055d886c0fdf89a246ad89f315b2adcf9f223c

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.
ГОРЬКОГО»**

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Утверждаю
Проректор по
последипломному
образованию д.мед.н.,
профессор А.Э.Багрий

« 27 » 06 2024г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.В.ОД2 ПУЛЬМОНОЛОГИЯ
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.12 Функциональная диагностика**

Донецк 2024

Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1	Багрий А.Э.	д.м.н., профессор	зав. кафедрой внутренних болезней №2
2	Михайличенко Е.С.	к.м.н., доцент	доцент кафедры внутренних болезней №2
3	Голодников И.А.	к.м.н.	ассистент кафедры внутренних болезней №2
4	Андрусак А.Ю.	к.м.н.	ассистент кафедры внутренних болезней №2
5	Евтушенко А.А.	-	ассистент кафедры внутренних болезней №2

Рабочая программа дисциплины «Пульмонология» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры внутренних болезней № 2 « 27 » 05 2024 г. протокол № 10

Зав. кафедрой, д.м.н., профессор

(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Пульмонология» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО « 20 » 06 2024 г. протокол № 6

Председатель методической комиссии
ФНМФО, д.м.н., профессор

(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Пульмонология» одобрена Советом ФНМФО « 20 » 06 2024 г. протокол № 10

Председатель Совета ФНМФО

(подпись)

Я.С. Валигун

1. Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.12 Функциональная диагностика (квалификация: врач функциональной диагностики).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача функциональной диагностики, обладающего системой универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций по пульмонологии.

Задачи:

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

3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Пульмонология» входит в часть, формируемую участниками образовательных отношений Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	36 / 2,0 з.е.
Аудиторная работа	24
Лекций	
Семинарских занятий	6
Практических занятий	18
Самостоятельная работа обучающихся	12
Формы промежуточной аттестации, в том числе	
Зачет	

5. Результаты обучения

Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
<i>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</i>		
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить исследование и оценку состояния функции внешнего дыхания	ОПК-4.1. Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению исследований и оценке состояния функции внешнего дыхания ОПК-4.2. Подготовка пациента к исследованию состояния функции внешнего дыхания ОПК-4.3. Проведение исследований и оценка состояния функции внешнего дыхания различными методами.

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.
Профессиональные компетенции (ПК)		
Проведение функциональной диагностики состояния органов и систем организма человека	ПК-1. Проведение исследования и оценка состояния функции внешнего дыхания	ПК-1.1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациента с заболеваниями органов дыхания, анализ информации. ПК-1.2. Определение медицинских показаний и противопоказаний к проведению исследований и оценке состояния функции внешнего дыхания. ПК-1.3. Подготовка пациента к исследованию состояния функции внешнего дыхания. ПК-1.4. Проведение исследований и оценка состояния функции внешнего дыхания различными методами. ПК-1.5. Работа с компьютерными программами обработки и анализа результатов исследований и оценки состояния функции внешнего дыхания.
	ПК-5. Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения.	ПК-5.1. Проведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения, пациентов, находящегося в распоряжении медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни. ПК-5.2. Формирование у пациентов мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек. ПК-5.3. Формирование у пациентов позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья.
	ПК-7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме.	ПК-7.1. Оценка состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме. ПК-7.2. 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. ПК-7.3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека ((кровообращения и (или) дыхания))). ПК-7.4. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- общие вопросы организации пульмонологической и терапевтической помощи в стране, работу больнично-клинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- разделы клинической и патологической анатомии;

- клиническую анатомию органов дыхания и средостения;
- разделы нормальной и патологической физиологии;
- основы физиологии дыхания и газообмена в легких, механизмы иммунологической и неиммунологической защиты дыхательной системы, негазообменные функции легких;
- основы патоморфологии легких и ее изменений при различных патологических состояниях (туберкулез легких, рак легких, фиброзные и микозные изменения, эмфизема и пневмосклероз, бронхиальная астма, профессиональные заболевания) с учетом взаимосвязи функциональных систем организма и уровней их регуляции;
- факторы риска возникновения заболеваний органов дыхания;
- понятие «предболезнь» в пульмонологии;
- причины возникновения патологических процессов в легких, их механизмы развития, клинические проявления; значение наследственности;
- клинические и современные функциональные, лабораторные, радиологические, эндоскопические, ультразвуковые и другие методы исследования легких;
- основы нарушения артериализации крови в легких и механизмы развития обструктивной дыхательной недостаточности (рестриктивной, диффузионной, смешанной). Принципы лечения при различных стадиях дыхательной недостаточности;
- основы бактериологической, вирусологической диагностики;
- основы гистологического и цитологического исследования;
- основы иммунологии;
- основы иммунологии легких;
- механизмы аллергических реакций и их роль в патогенезе заболеваний легких;
- основные диагностические исследования при туберкулезе легких;
- основы клинической фармакологии;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней;
- фармакотерапию болезней органов дыхания;
- диетотерапию при заболеваниях легких;
- основы физиотерапии: барокамера, лечебная физкультура, врачебный контроль, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- хирургическое лечение болезней органов дыхания;
- реабилитацию пульмонологических больных;
- клинику, диагностику и лечение следующих состояний и заболеваний:
 - пороков развития легких;
 - наследственных заболеваний легких;
 - острых воспалительных заболеваний органов дыхания (респираторные заболевания, трахеобронхит, острый бронхит, пневмония, абсцесс легкого и т.д.);

Уметь:

- определить показания для госпитализации
- выработать план ведения больных пульмонологического профиля с различными нозологиями
- уметь анализировать результаты дополнительных методов обследования
- обосновать клинический диагноз и план ведения больного
- получать исчерпывающую информацию о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки

заболевания, особенно в случаях; требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;

- формулировать диагноз;
- оценивать тяжесть состояния больного, принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать необходимую срочную помощь;
- составлять план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.;
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- оценивать эффективность назначаемой терапии;
- организовывать неотложную помощь в экстренных случаях.

Владеть:

- методикой сбора и анализа пульмонологического анамнеза;
- методикой сбора и анализа аллергологического и иммунологического анамнеза;
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- методикой проведения спирометрии и оценкой полученных результатов;
- методикой проведения пикфлоуметрии и оценки дневника суточного мониторирования ПСВ;
- техникой проведения пульсоксиметрии и оценки полученных результатов;
- методикой оценки наличия и степени тяжести одышки (опросник, шкала Борга и др.);
- методикой рентгенологического обследования больного, трактовка данных рентгенологического обследования;
- методикой ФБС –исследования пациента, трактовка данных ФБС;
- методикой КТ, МСКТ обследования пациента, трактовка данных КТ и МСКТ органов грудной клетки;
- методикой сбора мокроты, анализа мокроты, трактовка полученных данных;
- методикой оценки выраженности и степени тяжести кашля (шкала ВАШ и др.);
- методикой оценки наличия и выраженности экспекторации, кровохарканья, кровотечения.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ:

- Методики диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний легких; их профилактики, а так же своевременного лечения.

6. Рабочая программа учебной дисциплины

6.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Индекс раздела/ № п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе				Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
			лекции	семинарские занятия	практические занятия	самостоятельная работа			
Б1.В.ОД 2	Пульмонология	36		6	18	12			
1	Основные клинические симптомы и синдромы в пульмонологической практике. Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания: клинические, функциональные, рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические и торакоскопические.	9		2	5	2	ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-5, ПК-7	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
2	Заболевания органов дыхания инфекционной этиологии. Вирусные инфекции дыхательных путей: грипп, ОРВИ, COVID-19, острый бронхит. Пневмонии.	9			5	4	ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-5, ПК-7	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
3	Обструктивные заболевания легких. Бронхиальная астма. Хроническая обструктивная болезнь легких.	9		2	5	2	ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-5, ПК-7	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС

4	Неотложные состояния в пульмонологии. Астматический статус. Острая дыхательная недостаточность. Анафилаксия. Болезни сосудистого русла легких. Отек легких и хроническое легочное сердце. Тромбоэмболия легочной артерии.	9		2	3	4	ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-5, ПК-7	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	
	Промежуточная аттестация						ОПК-4, ОПК-10, ПК-1, ПК-5, ПК-7	Зачет	
	Общий объем подготовки	36		6	18	12			

В данной таблице использованы следующие сокращения:

КПЗ	клиническое практическое занятие	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
СЗ	семинарское занятие	ЗС	решение ситуационных задач
СР	самостоятельная работа обучающихся	Кл.С	анализ клинических случаев
Т	тестирование		

7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа обучающихся.

8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, промежуточная аттестация)

8.1. Виды аттестации:

текущий контроль учебной деятельности обучающихся осуществляется в форме решения *тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.*

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт) проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Пульмонология» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.12 Функциональная диагностика осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.3. Критерии оценки работы ординатора на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Пример тестовых заданий

1. Основным аускультативным симптомом фибринозного плеврита является:
 - А. Отсутствие голосового дрожания
 - В. Притупление перкуторного тона
 - С. Локальное ослабление везикулярного дыхания
 - Д. * Шум трения плевры
 - Е. Шум трения перикарда
2. О чем свидетельствует жесткое дыхание с удлиненным выдохом и сухими свистящими хрипами?
 - А. * Бронхообструкция
 - В. Бронховоспаление
 - С. Уплотнение легочной ткани
 - Д. Гидроторакс
 - Е. Гидроперикард

3. Синдром уплотнения легочной ткани характеризуется:

А. Локальные изменения - притупление перкуторного тона, усиление голосового дрожания, жесткое дыхание с влажными мелкопузырчатые хрипы

В. * Локальные изменения - притупление перкуторного тона, ослабление голосового дрожания, ослабление дыхания с влажными мелкопузырчатые хрипы

С. Локальные изменения - коробочный перкуторный тон, ослабление голосового дрожания, ослабление дыхания с влажными разнокалиберными хрипами

Д. Локальные изменения - притупление перкуторного тона, усиление голосового дрожания, жесткое дыхание с сухими хрипами

Е. Локальные изменения - коробочный перкуторный тон, ослабление голосового дрожания, ослабление дыхания с крепитацией

Образцы ситуационных заданий

1. Больной М., 48 лет, водитель, поступил в клинику с жалобами на кашель с мокротой ржавого цвета в количестве 15 мл. в сутки, резкую слабость, потливость, повышение температуры тела до 38,5°, ознобы. Анамнез заболевания: Заболел около 2-х дней назад. Внезапно поднялась температура тела до 39°-40°, появились боли в правой половине грудной клетки при кашле и вдохе, кашель непродуктивный, сегодня утром впервые появилась мокрота ржавого цвета, что заставило больного обратиться в поликлинику, после проведенной рентгенографии органов грудной клетки больной был госпитализирован в отделение в экстренном порядке. Анамнез жизни: без особенностей. Об-но: Общее состояние больного средней степени тяжести. Кожные покровы бледные, повышенной влажности. ЧД до 26 в минуту в покое. Грудная клетка: при осмотре симметрична, голосовое дрожание усилено справа в подлопаточной области. При перкуссии легких справа в аксиллярной области, подлопаточной области отмечается притупление перкуторного звука, дыхание здесь же везикулярное ослабленное, выслушивается крепитация. Слева дыхание везикулярное, АД 130/70 мм.рт.ст. Пульс одинаковый с обеих сторон 88 ударов в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств. Границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, ритмичны, частота 88 в минуту. Живот при пальпации мягкий, во всех отделах безболезнен. Печень и селезенка не увеличены. Пузырные симптомы отрицательные. Язык обложен белым налетом, суховат. Физиологические отправления в норме.

Дополнительные методы исследования: 1. Общий анализ крови: СОЭ -25 мм. в час, Лейкоциты – 18 x10⁹/л, палочкоядерные нейтрофилы – 12%, сегментоядерные нейтрофилы-82%, лимфоциты-4%, моноциты-2%. 2. Рентгенограмма органов грудной клетки прилагается. 3. Общий белок – 61 г/л. 4. КЩС - рО₂, мм рт. ст. 76 мм рт. ст. (норма более 80), SaO₂ 90 % (норма – более 95%).

1. Выделите синдромы. Выделите ведущий синдром и сформулируйте предварительный диагноз.

2. Составьте план дифференциального диагноза.

3. Составьте план исследования для уточнения диагноза

4. Составьте план лечения.

Эталоны ответов:

1. Синдромы:

-инfiltrации легочной ткани, он же и ведущий (притупление перкуторного звука справа по передней поверхности на уровне 4 ребра, там же локально ослабленное везикулярное дыхание, усиление голосового дрожания, крепитация, рентгенологически инfiltrация средней доли правого легкого).

-интоксикации (повышение температуры тела до 38,5 с ознобами, слабость, потливость)

-болевого плевральный синдром – боли в правой половине грудной клетки при кашле и вдохе

-бронхиального раздражения: кашель с мокротой ржавого цвета

-дыхательной недостаточности: одышка смешанного характера, ЧД – 26 в минуту в покое, снижение сатурации кислорода и парциального давления кислорода в пределах дыхательной недостаточности 1 степени.

Ведущий синдром: инфильтрации легочной ткани. Диагноз: Внебольничная пневмония нижней доли справа (крупозная), средней степени с реакцией плевры. ДН 1 ст.

2. Дифференциально-диагностический ряд: пневмония, туберкулез, инфаркт-пневмония, эозинофильный инфильтрат легкого, периферический рак легкого.

3. Общий анализ крови, общий анализ мокроты трижды, посев мокроты, рентгенография ОГК должна быть в двух проекциях: передней и боковой, бокового снимка нет), общий анализ мочи, биохимический анализ крови, КЩС, пульсоксиметрия, спирограмма, ЭКГ.

4. Антибактериальная терапия:

Амоксиклав 1, 2 X 3 раза в/в – 10 дней; Через 2-3 суток от начала лечения оценить эффект от антибактериальной терапии. Продолжительность лечения составляет весь лихорадочный период + 3 дня стойкой нормализации температуры тела.

Противовоспалительная терапия: парацетамол 500 мг X 3 раза – на период лихорадки.

Отхаркивающие препараты: ацетилцистеин 600 мг X 1 раз в день. Дезинтоксикационная терапия : 5% Р-р аскорбиновой кислоты 10,0 + 5% р-р глюкозы 400.0 в/в капельно X 2 раза.

Кислородотерапия.

2. Больной Л. 35 лет, юрист, поступил в клинику с жалобами: на приступы удушья (затруднение выдоха) по утрам без четкого эффекта от ингаляторов (b- агониста – беротека); иногда обращал внимание на окрашенную желтым цветом слюну с горьким привкусом в утренние часы; на изжогу в утренние часы. Анамнез заболевания: Считает себя больным более 3–х лет, когда впервые появились вышеуказанные приступы удушья по утрам. Обращался в консультативную поликлинику, где при проведении обследования был установлен диагноз бронхиальной астмы. Лечение не получал. Приступы удушья стали появляться чаще, эффекта от базисной терапии и b-агонистов не было. При более подробном сборе анамнеза удалось выяснить, что изжога эпизодически беспокоит более 6 лет, особенно после приема кислой пищи, в утренние часы, при физической работе в наклон. По данному поводу не обследовался и не лечился. Настоящая госпитализация связана с учатившимися приступами удушья. Анамнез жизни:

Наследственность по бронхиальной астме не отягощена. Аллерго- логический анамнез спокоен.

Об-но: Состояние ближе к удовлетворительному. Кожные покровы телесного цвета, чистые.

Отеков нет. Костно-мышечная система без особенностей. Грудная клетка цилиндрической формы. Обе половины грудной клетки симметрично участвуют в акте дыхания. Дыхание поверхностное, выдох несколько удлинен. Перкуторно над всеми легочными полями ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, рассеянные диффузные свистящие хрипы на выдохе. ЧД – 20 в минуту. Сердце – тоны ясные, ритмичные с частотой 88 в минуту. АД – 120/80 мм.рт.ст. Живот симметричен, активно принимает участие в дыхании. При пальпации во всех отделах мягкий, безболезненный. Перитонеальные симптомы отрицательные. Печень по краю реберной дуги. Селезенка не увеличена. Почки не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Дополнительные методы обследования: ФБС: Без патологии; ЭКГ: Синусовый ритм с частотой 88 в минуту; ФВД с фармакологической пробой (беротеком): ОФВ₁ до пробы – 65% от должной величины, после фарм. пробы ОФВ₁ – 85% от должной величины (норма – 80%). Индекс Тиффно составил до пробы – 65%, после пробы – 76% (норма – 70%). Рентгенография органов грудной клетки: Без инфильтративных изменений. Синусы свободны. Сердце – без особенностей.

1. Сформулируйте предварительный диагноз и обоснование диагноза.

2. Составьте план дифференциального диагноза.

3. Объясните патогенез развития бронхиальной обструкции при ГЭРБ.

4. Составьте план обследования

5. Составьте план лечения для базисной терапии основного заболевания.

Эталоны ответов:

1. Предварительный диагноз: Бронхиальная астма, ГЭРБ – индуцированная, легкая персистирующая, обострение. ГЭРБ.
 Диагноз основан на выделенных синдромах: обратимой бронхообструкции, по результатам ФВД с фармпробой, а также синдроме желудочной диспепсии.
2. План дифференциального диагноза: узелковый периартериит, гельминтозы, ХОБЛ, трахеобронхиальная дискинезия, карциноид,
3. Микроаспирации желудочного содержимого в дыхательные пути проявляются короткими эпизодами обратимой обструкции бронхов и могут симулировать бронхиальную астму. Эти особенности отличают микроаспирации от массивных аспирации, после которых развивается пневмония. У большинства таких больных есть также грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, а использование метилксантинов и β 2-адреностимуляторов (особенно, перорально) может усилить вероятность появления рефлюкса за счет развития слабости нижнего пищеводного кольца.
4. ФГДС, рентгенография пищевода в положении Тренделенбурга, пищеводная рН-метрия, общий анализ крови, кал на яйца глист, иммуноглобулины Е.
5. В качестве базисной терапии пациенту показан иГКС в средней терапевтической дозе: ингаляции флутиказона пропионата (фликсотид) утром 250 мкг. Либо беклометазон 500мкг 2раза в сутки либо будесонид 400 мкг 2 раза в сутки.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

9.1. Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад.час)	
		семинары	практические занятия
1	Основные клинические симптомы и синдромы в пульмонологической практике. Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания: клинические, функциональные, рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические и торакоскопические.	2	5
2	Заболевания органов дыхания инфекционной этиологии. Вирусные инфекции дыхательных путей: грипп, ОРВИ, COVID-19, острый бронхит. Пневмонии.		5
3	Обструктивные заболевания легких. Бронхиальная астма. Хроническая обструктивная болезнь легких.	2	5
4	Неотложные состояния в пульмонологии. Астматический статус. Острая дыхательная недостаточность. Анафилаксия. Болезни сосудистого русла легких. Отек легких и хроническое легочное сердце. Тромбоэмболия легочной артерии.	2	3
	Всего	6	18

9.2. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Основные клинические симптомы и синдромы в пульмонологической практике. Методы исследования больных с заболеваниями органов дыхания: клинические, функциональные, рентгенологические, ультразвуковые, эндоскопические и торакоскопические.	Подготовка к СЗ,КПЗ.	2

2	Заболевания органов дыхания инфекционной этиологии. Вирусные инфекции дыхательных путей: грипп, ОРВИ, COVID-19, острый бронхит. Пневмонии.	Подготовка к СЗ,КПЗ.	4
3	Обструктивные заболевания легких. Бронхиальная астма. Хроническая обструктивная болезнь легких.	Подготовка к СЗ,КПЗ.	2
4	Неотложные состояния в пульмонологии. Астматический статус. Острая дыхательная недостаточность. Анафилаксия. Болезни сосудистого русла легких. Отек легких и хроническое легочное сердце. Тромбоэмболия легочной артерии.	Подготовка к СЗ,КПЗ.	4
	Всего		12

9.3. Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Пульмонология» для обучения ординаторов по специальности 31.08.12 Функциональная диагностика, утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Основная литература:

1. Маколкин, В. И. Внутренние болезни: учебник / Маколкин В. И., Овчаренко С. И., Сулимов В. А. - 6-е изд., перераб. и доп. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-4157-2. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html> - Режим доступа: по подписке.
2. Мартынов, А. И. Внутренние болезни. Т. I.: учебник / редакторы: А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-5886-0. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458860.html> - Режим доступа: по подписке.
3. Шапов, И. А. Лечебные схемы. 230 болезней: учебное пособие / И. А. Шапов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - ISBN 978-5-9704-2977-8. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429778.html> - Режим доступа: по подписке.
4. Илькович, М. М. Интерстициальные и орфанные заболевания легких: руководство / под редакцией М. М. Ильковича. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») - ISBN 978-5-9704-3889-3. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438893.html> - Режим доступа: по подписке.
5. Патология органов дыхания: атлас / Е. А. Коган, Г. Г. Кругликов, В. С. Пауков [и др.]. - Москва: Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500764.html> - Режим доступа: по подписке.
6. Агапитов, Л. И. Хроническое легочное сердце у детей: монография / Л. И. Агапитов, Ю. М. Белозёров, Ю. Л. Мизерницкий. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-3062-0. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430620.html> - Режим доступа: по подписке.

Дополнительная литература:

1. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / А. А. Кишкун. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный //

- ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL:
<https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html>. - Режим доступа: по подписке.
2. Чучалин, А. Г. Клиническая диагностика: учебник / А. Г. Чучалин, Е. В. Бобков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-4836-6. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL:
<https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448366.html> - Режим доступа: по подписке.
3. Казанцев, В. А. Внебольничная пневмония: руководство / В. А. Казанцев. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3817-6. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL:
<https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438176.html> - Режим доступа: по подписке.
4. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах: учебное пособие / редакторы: А. Н. Куликов, С. Н. Шуленин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-3922-7. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439227.html> - Режим доступа: по подписке.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>
2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» <https://cyberleninka.ru/>
5. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
5. Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
6. Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
7. Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
8. Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от

- 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
9. Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
 10. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
 11. Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 1.06.2023 № 73677);
 12. ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.12 Функциональная диагностика, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 02.02.2022 № 108 (зарегистрировано в Минюсте России 11.03.2022, регистрационный № 67705);
 13. Профессиональный стандарт «Врач функциональной диагностики», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11.03.2019 № 138н (зарегистрировано в Минюсте России 08.04.2019, регистрационный № 54300);
 14. Квалификационная характеристика «Врач-специалист» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018));
 15. Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);
 16. Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;
 17. Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

11. Материально-техническое обеспечение производственной клинической практики: стационар

- - диагностические отделения (профильные базы кафедры);
- учебные аудитории для занятий семинарского типа;
- учебные аудитории для текущего контроля и промежуточной аттестации;
- помещения для самостоятельной работы;
- мультимедийный проектор;
- ноутбуки, компьютеры, роутеры, принтеры, сканер;
- тематические стенды;
- диски с учебными материалами, типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований;
- системы суточного мониторинга ЭКГ и АД, беговая дорожка для проведения тредмил-теста, велоэргометр, стол для проведения тилт-теста, электрокардиограф, аппарат для чрезпищеводной электрокардиостимуляции дефибриллятор, пульсоксиметр, ростомер, медицинские весы, фонендоскопы, стетоскоп, термометр, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, системы

длительного мониторинга электрокардиограммы и артериального давления, ультразвуковая система для проведения исследования сердца и сосудов, спирометры, пикфлоуметры, электроэнцефалографы, электронейромиографы;

- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ЭИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.