

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
Кафедра терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ

УТВЕРЖДАЮ
Директор _____ В.В. Викторов
«23» _____ 2015 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

учебного модуля

по специальности: «Пульмонология»

Форма обучения: Очная

Лекции: 70 часа.

Семинарские занятия: 70 часа.

Практические занятия: 70 часа.

Аттестационная работа: 6 часов (из семинарских занятий)

Экзамен/зачет: 6 час.

Категория слушателей: Врачи, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовка в ординатуре по специальности "Пульмонология" или Профессиональная переподготовка по специальности "Пульмонология" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Фтизиатрия"

Уфа 2015

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

по специальности: «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»

№ п\п	Наименование	Стр.
1	Раздел 1. Общие Положения	3
1.1	Трудоемкость освоения	3
1.2	Перечень знаний, умений и владений врача пульмонолога	6
1.3	Перечень профессиональных и учебных компетенций врача-специалиста по специальности «Пульмонология»	5-6
2	Раздел 2. Содержание, структура и объем учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»	7-8
2.1	Учебный план	8-12
2.2	Учебно-тематический план	9-16
2.3	Тематический план лекций	17-16
2.4	Тематический план практических занятий	18-20
2.5	Тематический план семинарских занятий	21-25
3	Требования к самостоятельной работе слушателей	26
3.1	Примерные темы аттестационных работ	26
4	Формы и методы контроля	27
4.1	Формы промежуточной аттестации обучающихся	27
4.2	Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1. «Фундаментальные дисциплины»	28
5	Рекомендуемая литература	32
5.1	основная	32
5.2	дополнительная	33

13. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

«Пульмонология»

РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Трудоемкость освоения: составляет 216 часов, из них 204 часов аудиторных занятий, 6 часов самостоятельной работы и 6 часов – экзамен.

Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения (Часть 9 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»)

1.2. Перечень знаний, умений врача-пульмонолога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины» обучающийся должен знать:

- Знание методов медико-социальных исследований в пульмонологии
- Знание методов социальной реабилитации в пульмонологии
- Знание правовых основ, законов и законодательных актов по организации амбулаторно-поликлинической пульмонологической помощи.
- Вопросы трудоспособности и трудоустройства пульмонологических больных
- Организация экспертизы временной нетрудоспособности в подразделениях пульмонологической службы
- Знание и владение алгоритмов постановки диагноза при инфекционных и неинфекционных заболеваниях легких
- Знание и владение алгоритмом постановки диагноза при бронхиальной астме
- Знание и владение алгоритмом постановки диагноза при диссеминированных поражениях легких
- Знание и владение алгоритмом постановки диагноза при бронхообструктивном синдроме
- Знание и владение алгоритмом постановки диагноза при профессионально обусловленных заболеваниях органов дыхания

По окончании изучения учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины» обучающийся должен уметь:

- Оказывать квалифицированную помощь, то есть проводить основные врачебные лечебно-диагностические мероприятия, владеть сложными врачебными манипуляциями при заболеваниях органов дыхания
- Оказывать первую врачебную помощь населению при заболеваниях и неотложных состояниях, связанных с патологией органов дыхания
- Уметь проводить дифференциальную диагностику при патологии органов дыхания

- Владеть методами профилактических мероприятий при заболеваниях органов дыхания в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях

1.3.Перечень профессиональных и учебных компетенций врача-специалиста по специальности «Пульмонология»

№ п/п	Наименование, содержание компетенций (действие и содержание)	Минимальное обязательное количество/или условие	Уровень освое- ния (критерий)
1	Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация	На пациенте	В 100% случаев
2.	Оценка клинических анализов крови, мочи, мокроты, биохимических анализов крови.	По данным исто- рии болезни	В 100% случаев
3.	Оценка рентгенограммы	По данным в ис- тории болезни	В 100% случаев
4.	Биопсия лимфатических узлов.	На манекене, на пациенте.	В 100% случаев
5.	Оценка данных спирометрии.	По данным исто- рии болезни.	В 100% случаев
6.	Плевральная пункция.	На манекене.	В 100% случаев
7.	Определение группы крови и резус фактора.	В процедурном кабинете.	В 100% случаев
8.	Не прямой массаж сердца, ИВЛ.	На манекене.	В 100% случаев
9.	Первая помощь при легочном кровотечении.	На манекене, на пациенте.	В 100% случаев
10.	Проведение ИВЛ в различных режимах.	На пациенте	В 100% случаев
11.	Подкожные и внутримышечные инъекции, внутривенные вливания.	На пациенте	В 100% случаев
12.	Первая врачебная помощь при: обмороке, отёке лёгких, тромбоэмболии лёгочной артерии, острой дыхательной недостаточности, шоке, кровотечении.	На манекене, на пациенте	В 100% случаев
13.	Заполнение и ведение историй болезни, ведение медицинской документации.	Работа с доку- ментами	В 100% случаев
14.	Направление на МСЭ, организация диспансе- ризации на участке	Работа с доку- ментами	В 100% случаев

РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРА И ОБЪЕМ учебного модуля «Пульмонология»

2.1. Учебный план

Цель: Подготовка врачей к самостоятельной работе по оказанию специализированной пульмонологической помощи

Категория слушателей: Врачи, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия",

Форма обучения: Очная

Продолжительность обучения: 1,5 месяца, 216 часов.

Режим занятий: 6 часов в день

Код	Наименование разделов	Трудоёмкость* (в зач. ед.)	Число учебных часов					Форма контроля
			Всего часов	В том числе				
				Л	ПЗ	С	ОСК	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Рабочая программа учебного модуля 1 «Пульмонология»								
1	Законодательные и правовые документы в соответствии с профильной специальностью	4	4	2	-	2		Тестовый контроль
2	Методы обследования пульмонологических больных	12	12	-	6	6		Тестовый контроль
3.	Общие принципы и методы лечения пульмонологических больных	20	20	8	6	6		Тестовый контроль
4.	Частная пульмонология.	82	82	32	28	22		Тестовый контроль
5.	Неотложные состояния в пульмонологии.	38	38	12	14	12		Тестовый контроль

6.	Туберкулез органов дыхания.	12	12	4	4	4		Тестовый контроль
7.	Онкологические заболевания органов дыхания.	12	12	4	4	4		Тестовый контроль
8.	Терапия острой и хронической боли	8	8	4	2	2		Тестовый контроль
9.	Трансфузиология в пульмонологии.	6	6	2	2	2		Тестовый контроль
10.	Вич- инфекция, поражение легких при иммунодефицитных состояниях	4	4	2	-	2		Тестовый контроль
11.	Оказание неотложной помощи	2	2	-	2	-		Тестовый контроль
12.	АР*	6	6					курсовая работа
13.	Итоговая аттестация	6	6					экзамен
	ИТОГО:	216	216	70	72	72		

2.2. Учебно-тематический план

(разделы модуля и виды учебных занятий)

1.	Организация пульмонологической службы в Российской Федерации	4	4	2	-	2		Промежуточная аттестация (Зачет)
2.	Методы обследования пульмонологических больных. Основные клинико-лабораторные признаки заболеваний органов дыхания	12	12	-	6	6		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.1	Клинические методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания	4	4	-	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Методы исследования функционального состояния легких и клиническая оценка результатов	4	4	-	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Рентгенологические и инструментальные методы исследования в пульмонологии	4	4	-	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
3	Общие принципы и методы лечения пульмонологических больных	20	20	8	6	6		Промежуточная аттестация (Зачет)
3.1	Клиническая фармакология бронхолитической терапии	4	4	2	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Клиническая фармакология антибактериальной терапии.	4	4	2	-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3.	Клиническая фармакология глюкокортикоидов	4	4	2	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Клиническая фармакология муколитической терапии	2	2		-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
3.5	Лекарственное поражение легких	2	2	2	-	-		Текущий контроль (тестовый контроль)

4	Частная пульмонология.	82	82	32	28	22		Промежуточная аттестация (Зачет)
4.1	Врожденная и наследственная патология	8	8	4	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2	Вирусные заболевания органов дыхания	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.3	Заболевания верхних дыхательных путей.	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.4	ХОБЛ.	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.5	Бронхиальная астма.	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.6	Заболевания плевры	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.7	Пневмония	8	8	4	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.8	Легочная гипертензия	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.9	Нагноительные заболевания легких	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.10	Грибковые поражения легких	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.11	Паразитарные поражения легких	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.12	Патология дыхания во сне	6	6	2	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)

4.13	Профессионально обусловленные заболевания органов дыхания	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
4.14	Диссеминированные заболевания легких	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5	Неотложные состояния в пульмонологии	38	38	12	14	12		Промежуточная аттестация (Зачет)
5.1	Астматический статус	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2.	Анафилактический шок	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3.	ТЭЛА	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.4	Пневмоторакс	4	4	2	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.5	Отек легких	4	4	-	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.6	Легочное кровотечение	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
5.7	Дыхательная недостаточность	6	6	2	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
6	Туберкулез органов дыхания	12	12	4	4	4		Промежуточная аттестация (Зачет)
6.1.	Диссеминированный туберкулез легких	2	2	2	-	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2.	Очаговый туберкулез	2	2	2	-	-		Текущий контроль (тестовый контроль)

6.3.	Фиброзно-кавернозный туберкулез	4	4	-	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4	Лечение туберкулеза	4	4	-	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
7.	Онкологические заболевания органов дыхания	12	12	4	4	4		Промежуточная аттестация (Зачет)
7.1.	Центральный и бронхоальвеолярный рак легких	4	4	2	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
7.2	Периферические опухоли легких	2	2	2	-	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
7.3	Метастатические опухоли легких	2	2	-	-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
7.4	Заболевания средостения и плевры	4	4	-	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
8.	Терапия острой и хронической боли	8	8	4	2	2		Промежуточная аттестация (Зачет)
8.1	Болевые синдромы – этиология, патогенез, классификация, диагностика	4	4	2	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль)
8.2	Лечение острого и хронического болевого синдрома при заболеваниях органов дыхания	4	4	2	-	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
9.	Трансфузиология и её осложнения в пульмонологии	6	6	2	2	2		Промежуточная аттестация (Зачет)
10.	ВИЧ-инфекция, поражения легких при иммунодефицитных состояниях	4	4	2	-	2		Промежуточная аттестация (Зачет)
11.	Оказание неотложной помощи	6	6	-	6	-		Промежуточная аттестация (Зачет)

11.1	Сердечно-легочная реанимация	2	2	-	2	-		
11.2	Пункция плевральной полости	2	2	-	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль
11.3	Острая дыхательная недостаточность	2	2	-	2	-		Текущий контроль (тестовый контроль
Аттестационная работа		6	6					Курсовая работа
Итоговая аттестация		6	6					Экзамен
Всего		216	216	70	72	72		6

2.3. Тематический план лекций

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Название лекции	Основные вопросы лекции	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	2	3	4	5	6
	1.1	Организация пульмонологической службы в РФ	Основные приказы, распоряжения правительства РФ в сфере оказания медицинской помощи при заболеваниях органов дыхания .	2	УК-1, ПК-10, ПК-11
	3.1	Основные принципы бронхолитической терапии	Группы препаратов, обладающих бронхолитическим действием, механизмы их действия, взаимодействие с другими группами препаратов, нежелательные эффекты.	2	ПК-10, ПК-11, ОПК-1, 2.
	3.2	Антибактериальная терапия заболеваний органов дыхания	Группы антибактериальных препаратов, спектр их действия, механизмы их действия, взаимодействие с другими группами препаратов, нежелательные эффекты.	2	ПК-9, ПК-10, ПК-11.
	3.3	Глюкокортикостероиды в лечении заболеваний органов дыхания	Классификация глюкокортикоидных препаратов, механизмы их действия, взаимодействие с другими группами препаратов, нежелательные эффекты и их профилактика.	2	ПК-11, УК-2, ОПК-1
	3.5	Лекарственные поражения легких	Группы препаратов, обладающих нежелательными эффектами с повреждением легочной ткани, механизмы их действия, профилактика и коррекция нежелательных эффектов.	2	УК-1, УК-2, ПК-11.
	4.1	Пороки развития органов дыхания	Эмбриогенез органов дыхания, Врожденные пороки органов дыхания, классификация, клиническая кар-	2	ПК-11, ОПК-1.

			тина. диагностика.		
4.1.	Наследственно обусловленная патология органов дыхания	Наследственно обусловленные заболевания органов дыхания: бронхоэктатическая болезнь, муковисцидоз.	2	УК-2, ПК-1, ПК-3	
4.2.	ОРВИ	Вирусы, тропные к эпителию органов дыхания: классификация; диагностика, принципы лечения и профилактики	2	ПК-1, ПК-3.	
4.3.	Заболевания верхних дыхательных путей	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, прогноз.	2	УК-1, ПК-1	
4.4.	Хроническая обструктивная болезнь легких	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, прогноз. Понятие о фенотипах ХОБЛ.	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3	
4.5	Бронхиальная астма	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, прогноз. Клинические формы.	2	ПК-3	
4.6	Заболевания плевры	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, прогноз. Дифференциальный диагноз плеврального выпота.	2	УК-1, ПК-1, ПК-3.	
4.7.1	Внебольничная пневмония	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, прогноз. Вопросы реабилитации	2	ПК-1, ПК-3.	
4.7.2	Госпитальная пневмония	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, прогноз, осложнения.	2	ПК-1, ПК-3.	
4.8.	Идиопатическая легочная гипертензия	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, прогноз. Лекарственное обеспечение больных.	2	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3.	
4.9.	Нагноительные заболевания легких	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, прогноз. Абсцесс легкого. Гангрена легкого.	2	ПК-3	
4.10	Грибковые по-	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение,	2	УК-2, ОПК-5,	

		ражения легких	прогноз.Виды грибов, поражающие органы дыхания.		ПК-3.
	4.11	Паразитарные поражения легких	Аскаридоз, токсокароз, токсоплазмоз, эхинококкоз, множественная глистная инвазия .Лечение паразитозов легких.	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3.
	4.12.	Патология дыхания во сне	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, прогноз. Немедикаментозное лечение.	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	4.13.	Профессионально обусловленные заболевания органов дыхания	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, прогноз.	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	4.14.	Диссеминированные заболевания легких	Этиология, патогенез, клиническая картина, профилактика, лечение, прогноз. Дифференциальный диагноз.	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	5.1	Астматический статус	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	5.2	Анафилактический шок	Этиология, механизм развития, лечение	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	5.3	ТЭЛА	Патогенез, клиническая картина, лечение.	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4.
	5.4	Пневмоторакс	Классификация :спонтанный пневмоторакс, вторичный пневмоторакс. Диагностика, ведение больных, показания к хирургическому лечению	2	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5
	5.6	Легочное крово-течение	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, прогноз.	2	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5
	5.7	Дыхательная недостаточность.	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, прогноз, критерии утраты трудоспособности.	2	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5
	6.1.	Диссеминированный туберку-	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение.	2	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5

		лез легких			
	6.2	Очаговый туберкулез	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, осложнения, прогноз.	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-5, ПК-4.
	7.1.	Центральный и бронхоальвеолярный рак легких	Этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, лечение, прогноз. Медикаментозное обеспечение больных	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-5, ПК-4.
	7.2	Периферический рак легких	Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, прогноз.	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-5, ПК-4.
	8.2.	Лечение острого и хронического болевого синдрома в пульмонологии.	Методы купирования боли. Наркотические и ненаркотические анальгетики.	2	ПК-4, ПК-5.
	9.1.	Трансфузиология и её осложнения	Принципы переливания крови и её препаратов больным с заболеваниями органов дыхания. Показания, противопоказания к переливанию компонентов крови. Классификация осложнений при переливании крови. Профилактика осложнений. Препараты используемые для купирования аллергических и пирогенных реакций при переливании крови.	2	ПК-4, ПК-5.
	10.1	ВИЧ –инфекция, поражения легких при иммунодефицитных состояниях	Этиология, патогенез ВИЧ. Клинические синдромы. Современная терапия..	2	ОПК-5, УК-1, ПК-5

2.4. Тематический план практических занятий

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	2	3	4	5	6
	2.1	Клинические методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания	Разбор основных клинических методов обследования больных с патологией органов дыхания, проведение перкуссии, пальпации грудной клетки у пациентов с различной патологией	2	УК-1, ПК-10, ПК-1
	2.2	Методы исследования функционального состояния легких и клиническая оценка результатов	Разбор с курсантами основных методик функциональной диагностики в пульмонологии	2	ПК-10, ПК-1, ОПК-1, 2.
	2.3	Рентгенологические и инструментальные методы исследования	Разбор с врачами современных методик рентгенологического и инструментального обследования пульмонологических больных	2	ПК-9, ПК-10, ПК-1.
	3.1	Клиническая фармакология бронхолитической терапии	Разбор с врачами листов назначений и оценка их соответствия национальным рекомендациям по лечению заболеваний органов дыхания	2	УК-1, УК-2, ПК-1.
	3.2	Клиническая фармакология глюкокортикоидной терапии	Разбор стандартов оказания специализированной помощи больным с заболеваниями органов дыхания с врачами цикла.	2	ПК-1, ОПК-1.
	4.1	Врожденная и на-	Разбор рентгенограмм па-	2	ПК-1, ПК-3.

		следственная патология органов дыхания	циентов с пороками развития органов дыхания.		
	4.2	Вирусные заболевания органов дыхания	Разбор клинических случаев вирусного поражения органов дыхания, ИФА .	2	УК-1, ПК-1
	4.3	Заболевания верхних дыхательных путей	Изучение клинических случаев различных заболеваний верхних дыхательных путей	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	4.4	Хроническая обструктивная болезнь легких	Разбор с врачами цикла клинических случаев течения ХОБЛ различной тяжести. Разработка индивидуального плана мероприятий по реабилитации.	2	ПК-3
	4.5	Бронхиальная астма	Проведение занятия в АСТМА школе, работа с пикфлоуметрами	2	УК-1, ПК-1, ПК-3.
	4.6	Заболевания плевры	Разбор с врачами цикла рентгенограмм с различными вариантами плеврального выпота.	2	ПК-1, ПК-3.
	4.7	Пневмония	Разбор с врачами цикла ОАК, рентгенограмм пациентов с различными вариантами пневмонии, гистологических показателей костного мозга.	2	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3.
	4.8	Легочная гипертензия	Разбор пациентов с легочной гипертензией, ЭХО-КГрамм, результатов КТ ОГК	2	ПК-3
	4.9	Нагноительные заболевания легких	Разбор больных, клинических случаев с нагноительными заболеваниями органов дыхания.	2	УК-2, ОПК-5, ПК-3.
	4.10.	Грибковые поражения легких	Разбор больных с пневмомикозами. Разбор схем ан-	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-

			тифунгальной терапии.		3.
	4.11	Паразитарные поражения легких	Разбор больных с паразитозами. Изучение историй болезни, рентгенограмм.	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	4.12	Патология дыхания во сне	Изучение методики полисомнографии	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	4.13	Профессионально обусловленные заболевания органов дыхания	Разбор историй болезни, рентгенограмм, результатов спирометрии пациентов с профессиональными аллергозом, пневмокониозом	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	4.14	Диссеминированные заболевания легких	Разбор рентгенограмм больных с синдромом легочной диссеминации.	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	5.1	Астматический статус	Разбор клинических случаев астматического статуса.	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	5.2.	Анафилактический шок	Разбор больных, клинических случаев с анафилактическим шоком.	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4.
	5.3	Тромбоэмболия легочной артерии	Разбор ОАК, коагулограмм, подбор дозы антикоагулянтов (по данным истории болезни)	2	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5
	5.4	Пневмоторакс	Разбор больных с различными формами пневмоторакса	2	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5
	5.5	Отек легких	Разбор историй болезни, рентгенограмм по теме занятия.	2	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5
	5.6	Легочное кровоотечение	Изучение историй болезни. Освоение алгоритма оказания неотложной помощи.	2	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5
	5.7	Дыхательная недостаточность	Разбор клинических случаев с развитием острой ДН, подбор варианта респираторной поддержки..	2	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5

6.3.	Фиброзно-кавернозный туберкулез	Разбор рентгенограмм при фиброзно-кавернозном туберкулезе, проведение дифференциальной диагностики.	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-5, ПК-4.
6.4	Лечение туберкулеза	Разбор стандартов оказания медицинской помощи больным туберкулезом.	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-5, ПК-4.
7.1	Центральный и бронхоальвеолярный рак легких	Разбор схем химиотерапии при онкологических заболеваниях органов дыхания.	2	ПК-4, ПК-5.
7.4	Заболевания средостения и плевры	Разбор рентгенограмм, результатов КТ ОГК	2	ПК-4, ПК-5.
8.1	Болевые синдромы в пульмонологии этиология, патогенез, классификация, диагностика	Изучение историй болезней, листов назначений. Немедикаментозные методы обезболивания.	2	ПК-4, ПК-5.
9.1	Трансфузиология и её осложнения.	Определение групп крови и резус фактора.	2	ОПК-5, УК-1, ПК-5
11.1	Сердечно – легочная реанимация	Выполнение СЛР на фантоме	2	ПК-4, ПК-5
11.2.	Пункция плевральной полости и остановка наружного кровотечения	Выполнение методики на фантоме	2	ОПК-4, ОПК-5, ПК-5
11.3.	Помощь при острой дыхательной недостаточности	Выполнение методики восстановления проходимости дыхательных путей при остром бронхоспазме и инородном теле гортани на фантоме.	2	ОПК-4, ОПК-5, ПК-5

2.5. Тематический план семинарских занятий

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции (указываются шифры-компетенций)
1	2	3	4	5	6
	1.1	Организация пульмонологической службы в Российской Федерации	Разбор основных вопросов законодательства РФ в сфере здравоохранения. Доклады врачей по данному вопросу.	2	УК-1, ПК-10, ПК-11
	2.1.	Клинические методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания	Особенности сбора анамнеза, проведения перкуссии, пальпации грудной клетки при различной патологии органов дыхания.	2	УК-2, ПК-1, ПК-3
	2.2.	Методы функционального исследования легких и клиническая оценка результатов	Доклады врачей о новых функциональных методах исследования органов дыхания	2	ПК-1, ПК-3.
	2.3.	Рентгенологические и инструментальные методы исследования органов дыхания	Доклады врачей о новых инструментальных методах исследования органов дыхания	2	УК-1, ПК-1
	3.1.	Клиническая фармакология антибактериальной терапии.	Доклады врачей о новых антибактериальных препаратах, применяемых для лечения органов дыхания, синергизм и антагонизм их действия, рациональные комби-	2	ПК-1, ПК-2, ПК-3

			нации		
	3.4	Клиническая фармакология муколитической-терапии.	Доклады врачей о группах муколитических и мукорегуляторных препаратов. Нежелательные эффекты их профилактики	2	ПК-3
	4.1	Врожденная и наследственно обусловленная патология органов дыхания	Пороки развития легких, врожденная пневмония	2	УК-1, ПК-1, ПК-3.
	4.2	Вирусные заболевания органов дыхания.	Разбор методов обследования в гематологии.	2	ПК-1, ПК-3.
	4.3	Заболевания верхних дыхательных путей.	Разбор клинических вариантов патологии верхних дыхательных путей, дифференциальный диагноз.	2	УК-1, УК-2, ПК-1, ПК-3.
	4.4	ХОБЛ	Разбор различных фенотипов больных с ХОБЛ, особенности фармакотерапии.	2	ПК-3
	4.5	Бронхиальная астма	Разбор клинических форм бронхиальной астмы. Особенности ведения подростков, беременных, пожилых с бронхиальной астмой	2	УК-2, ОПК-5, ПК-3.
	4.6	Заболевания плевры	Доклады курсантов по различным причинам плеврального выпота, дифференциальному диагнозу данного симптома	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-3.
	4.7	Пневмонии	Разбор особенностей диагностики и клинической картины в зависимости от этиоло-	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5

			гического фактора пневмонии		
	4.8	Легочная гипертензия.	хроническая легочная гипертензия, идиопатическая легочная гипертензия, направление на МСЭК	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	4.9.	Нагноительные заболевания легких	Разбор особенностей клинического течения острого и хронического абсцесса легкого; гангрены легкого.	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	4.10	Грибковые поражения легких	Разбор этиологической диагностики грибковых поражений легких (ИФА тесты)	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	4.11.	Паразитарные поражения легких	Эпидемиология паразитозов, виды эндемичные виды для РБ	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	4.12.	Патология дыхания во сне	Разбор этиологии синдрома апноэ сна, синдром перекреста .	2	ПК-3, ПК-4, ПК-5
	4.13.	Профессионально обусловленные заболевания органов дыхания	классификация производственных факторов оказывающих вредное воздействие на органы дыхания.	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-3, ПК-4.
	4.14.	Диссеминированные заболевания легких.	Дифференциальная диагностика синдрома диссеминированного поражения легких	2	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5
	5.1	Астматический статус	Разбор причин неэффективности терапии при БА, неотложная помощь при астматическом статусе	2	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5
	5.2	Анафилактический шок	Алгоритм оказания помощи при анафи-	2	УК-1, ПК-1, ПК-3,

			лактическом шоке.		ПК-5
	5.3	Тромбоэмболия легочной артерии	Алгоритм оказания помощи при ТЭЛА, разбор результатов ангиопульмограмм	2	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5
	5.5	Отек легких.	Этиология, Дифференциальная диагностика. Алгоритм оказания неотложной помощи.	2	УК-1, ПК-1, ПК-3, ПК-5
	5.6	Легочное кровотечение	Этиология, алгоритм оказания неотложной помощи. показания к хирургическому лечению	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-5, ПК-4.
	5.7.	Дыхательная недостаточность	Классификация, диагностика, показания к проведению различных методов кислородотерапии.	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-5, ПК-4.
	6.3	Фиброзно-кавернозный туберкулез	Клиническая картина, дифференциальный диагноз.	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-5, ПК-4.
	6.4	Лечение туберкулеза	Разбор туберкулостатических препаратов применяемых для лечения туберкулеза органов дыхания.	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-5, ПК-4.
	7.3	Метастатическое поражение легких.	Клиническая картина, дифференциальный диагноз, методы лучевой и химиотерапии.	2	ПК-4, ПК-5.
	7.4	Заболевания средостения и плевры.	Классификация заболеваний средостения и плевры дифференциальная диагностика	2	ПК-4, ПК-5.
	8.2	Лечение острого и хронического болевого	Назначение анальгетиков в зависимости от этиологии болево-	2	ПК-4, ПК-5.

		синдрома	го синдрома, показания для наркотических анальгетиков.		
	9.1.	Трансфузиология и ее осложнения	Разбор материалов необходимых при определении групп крови. Целиклоны. Доклады врачей по теме.	2	ОПК-5, ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5
	3.6.	ВИЧ инфекция, поражение легких при иммунодефицитных.	Разбор иммунограмм при ВИЧ. Особенности инфекционно-воспалительных заболеваний органов дыхания на фоне иммунодефицита.	2	ПК-1, ПК-2, ПК-5

3. Требования к самостоятельной работе слушателей

3.1. Примерные темы курсовых работ:

1. Пороки развития легких.
2. Муковисцидоз.
3. Внебольничная пневмония, этиология, патогенез. Классификация. Принципы лечения.
4. Нозокомиальная пневмония. Особенности этиологии, патогенеза. Лечение.
5. ХОБЛ.
6. Хронический слизисто-гнойный бронхит.
7. Саркоидоз. Дифференциальная диагностика.
8. Идиопатический фиброзирующий альвеолит.
9. Бронхиальная астма. Этиология, Патогенез, лечение.
10. Трансплантация легких.
11. Расстройство вегетативной нервной системы с гипервентиляционным синдромом.
12. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез, современные методы лечения.
13. Пневмомикозы.

4. Формы и методы контроля

4.1. Формы промежуточной аттестации обучающихся:

Формы промежуточной аттестации в виде тестовых заданий и собеседования:

Примерная тематика тестовых вопросов:

1) ПРИЧИНА СМЕРТИ ОТ МАССИВНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО:

- а) потеря крови; б) коллапс; в) сердечная слабость;
г) асфиксия; д) интоксикация. Ответ: г

2) ГЕМАТОГЕННОЕ ПРОНИКНОВЕНИЕ СТАФИЛОКОКА В ЛЕГКИЕ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- а) единичного абсцесса; б) множественных абсцессов;
в) пневмосклероза; г) гнойного плеврита. Ответ: б

3) ФОРМЫ НИКОТИНОСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ:

- а) жевательная резинка; б) пластырь; в) ингалятор;
г) все перечисленное. Ответ: г

4) КАКОЙ ФАКТОР ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОЯВЛЕНИЕ КОМПЕНСАТОРНОГО ЭРИТРОЦИТОЗА - ВТОРИЧНОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ?

- а) гиперкапния; б) гипоксемия; в) легочная гипертензия;
г) бактериальная инфекция. Ответ: б

5) СИНУСИТЫ, БРОНХИТЫ И БРОНХОЭКТАЗЫ ВОЗНИКАЮТ В СВЯЗИ С ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КЛЕТОК МЕРЦАТЕЛЬНОГО ЭПИТЕЛИЯ ВОЗДУХОНОСНЫХ ПУТЕЙ ПРИ СИНДРОМЕ:

- а) Мак-Леода; б) Картагенера-Зиверта; в) Нунан. Ответ: б.

4.2. Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:¹

Примерная тематика тестовых вопросов итоговой аттестации:

1) ЭКВИВАЛЕНТАМИ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) постоянный непродуктивный кашель;
- б) кашель с отделением слизистой мокроты;
- в) пароксизмальный непродуктивный кашель;
- г) одышку постоянного характера. Ответ: в.

2) К ЛЕГОЧНЫМ ЭОЗИНОФИЛИЯМ С СИСТЕМНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОТНОСЯТСЯ:

- а) гиперэозинофильный миелопролиферативный синдром (синдром Леффлера II);
- б) склеродермия;
- в) системная красная волчанка;
- г) все перечисленные. Ответ: а.

3) 62-летний пациент много лет проработал на асбестовом предприятии. Наблюдаются: нарастающая одышка, непродуктивный кашель, жидкость в плевральной полости до 4 ребра. При плевральной пункции игла проходит с трудом. Предполагаемый диагноз:

- а) Пневмококковая пневмония;
- б) мезотелиома плевры;
- в) инфарктная пневмония;
- г) системная красная волчанка. Ответ: в.

4). К ГЕНЕТИЧЕСКИ ДЕТЕРМИНИРОВАННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТНОСИТСЯ:

- а) саркоидоз и коллагенозы;
- б) муковисцидоз и дефицит α_1 -антитрипсина;
- в) гамартохондрома;
- г) все перечисленные. Ответ: б.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача.

Будут представлены папки практических навыков (ОАК, биохимические анализы крови, данные анализа мокроты, данные рентгенологического исследования и ситуационные задачи.:

Ситуационная задача 1

Больной А. 67 лет обратился к участковому терапевту с жалобами на кашель с отделением вязкой мокроты зеленоватого цвета, одышку при физической нагрузке, слабость.

Из анамнеза: курит 35 лет, в течении 10 лет кашель по утрам, периодически: дыхание со свистом. Ежегодно в осенне-зимний период ухудшение состояния: усиливается кашель, увеличивается количество отделяемой мокроты слизистогнойного характера. 5 лет назад был выставлен диагноз: Хронический бронхит с астматическим компонентом, назначался Беродуал, Лазолван. 6 месяцев назад был госпитализирован по поводу усиления одышки, увеличения количества мокроты, болей в сердце без четкой локализации. Была диагностирована ишемическая болезнь сердца, принимает нитроспрей по требованию, верошпирон, теопек. При усилении одышки: Беротек до 5-6 ингаляций в сутки.

Объективно: состояние средней тяжести, цианоз носогубного треугольника, температура 37,6 С. ЧД 24 в мин. Грудная клетка бочкообразной формы. Перкуторно: легочный звук с коробочным оттенком, сердечная тупость отсутствует. Аускультативно на фоне жесткого дыхания выслушиваются сухие свистящие хрипы. Тоны сердца приглушены, ЧСС 92 в мин. АД 160/95 мм.рт.ст.

Результаты обследования: ЭКГ: признаки перегрузки правых отделов сердца. Спирометрия: Нарушения функции внешнего дыхания по обструктивному типу. ОФВ за 1-ю секунду 40% от должного, Форсированная жизненная емкость легких – 50% от должного. Проба с сальбутамолом отрицательная. Сатурация кислорода 91 %.

ОАК: WBC(Л) $9,5 \cdot 10^9/\text{mL}$, RBC (Эр) $6,5 \cdot 10^{12}/\text{mL}$, HGB 180g/dL, PLT(Тр) $320 \cdot 10^9/\text{mL}$. СОЭ 35мм/ч. Общий анализ мочи в пределах нормы.

Рентгенография ОГК: Признаки диффузного пневмосклероза, эмфиземы легких.

- 1) Какой диагноз выставите пациенту?
- 2) Какие бронхолитики примените в данной клинической ситуации?

- 3) Есть ли у больного показания для проведения антибактериальной терапии? Выберите антибиотик.
- 4) Эффективна ли проведенная терапия?

Ответ на ситуационную задачу №1

Диагноз хроническая обструктивная болезнь легких в стадии обострения с развитием дыхательной недостаточности.

Учитывая наличие сопутствующей патологии сердечно-сосудистой системы следует применить М-холинолитики длительного действия (Спирива, Сибри) или высокоселективный бета – агонист длительного действия индакатерол (Он-брез).

При недостаточном эффекте дополнить лечение ИГКС. При длительном обострении и быстром развитии дыхательной недостаточности системные ГКС курсом не более 10-14 дней.

Наличие кашля, одышки, гнойный характер мокроты, субфебрилитет доказывают инфекционный характер обострения, больному показана антибактериальная терапия.

Выбранный антибиотик должен быть активным против пневмококка, гемофильной палочки, моракселлы. У больного имеются факторы риска плохого ответа на антибактериальную терапию (возраст старше 65 лет, длительность заболевания, выраженная бронхиальная обструкция, сопутствующая патология). Антибактериальную терапию следует начать с амоксициллина/клавуната, при отсутствии эффекта назначить респираторные фторхинолоны. Проводимая терапия недостаточно эффективна. В период обострения кроме препаратов длительного действия добавляем коротко действующие бронходилататоры (ипратропия бромид, сальбутамол (АТРОВЕНТ, БЕРОДУАЛ); муколитики (в первую очередь Карбоцистеин). Применяется небулайзер-терапия.

Ситуационная задача № 2

Больной Л.56 лет обратился к пульмонологу с жалобами на кашель с отделением вязкой мокроты зеленоватого цвета с прожилками крови, больше по утрам; периодические боли в груди справа, усиливающиеся при кашле; одышку при умеренной физической нагрузке, слабость, повышение температуры тела в вечернее время до 37.7 С, похудание.

Из анамнеза: курит 30 лет, в течении 10 лет кашель по утрам, периодически : дыхание со свистом, был выставлен диагноз: Хронический обструктивный бронхит, назначался Беродуал, Лазолван. 6 месяцев назад был госпитализирован по поводу усиления одышки, увеличения количества мокроты гнойного характера, болей в правой половине грудной клетки. Была диагностирована внебольничная бактериальная правосторонняя пневмония с локализацией в верхней доле. В стационаре получал антибактериальную терапию, отхаркивающие средства, УВЧ на область грудной клетки. Был выписан через 21 день со значительным улучшением: температура тела нормализовалась, самочувствие стало удовлетворительным. Выписной эпикриз утерян в связи с переменой места жительства. В дальнейшем за медицинской помощью не обращался. Принимал барсучий жир, отхаркивающие травы, при усилении одышки Беродуал.

Объективно: состояние средней тяжести, цианоз носогубного треугольника, температура 37,6 С. ЧД 20 в мин. Грудная клетка бочкообразной формы. Перкуторно: легочный звук с коробочным оттенком, притупление легочного звука над верхней долей справа. Аускультативно на фоне жесткого дыхания выслушиваются сухие свистящие хрипы, справа в проекции верхней доли крупнокалиберные влажные хрипы. Тоны сердца приглушены, ЧСС 92 в мин. АД 130/80 мм.рт.ст.

Результаты обследования: ЭКГ: признаки перегрузки правых отделов сердца, снижение вольтажа в основных отведениях. ЧСС 90 в мин.. Спирометрия: Нарушения функции внешнего дыхания по обструктивному типу. ОФВ за 1 –ю секунду 50% от должного, Форсированная жизненная емкость легких – 60% от должного. Проба с сальбутамолом отрицательная. Сатурация кислорода 91 %.

ОАК: WBC(Л) 11,5 *10⁹/mL, RBC (Эр) 2,5* 10¹²/mL, HGB 80g/dL, PLT(Тр) 320*10⁹/mL. СОЭ 45мм/ч. Общий анализ мочи в пределах нормы.

Рентгенография ОГК: Справа в верхней доле неоднородная инфильтрация. Признаки диффузного пневмосклероза, эмфиземы легких.

- 1) Какой диагноз выставите пациенту?
- 2) Какова тактика пульмонолога в данной клинической ситуации?

3) Есть ли у больного показания для проведения антибактериальной терапии? Выберите антибиотик.

Эталон ответа :

Ответ на ситуационную задачу № 2.

У больного определяется уплотнение легочной ткани с полостью по данным КТ ОГК. Диагноз Хронический абсцесс верхней доли правого легкого. Осл: ДН 2 ст. Сопутствующее заболевание ХОБЛ, течение средней степени тяжести.

Следует провести Фибробронхоскопию с взятием промывных вод на микробиологическое исследование и цитологическое исследование (исключить рак легкого с распадом. Необходима консультация торакального хирурга для решения вопроса об оперативном лечении.

Учитывая клинические и лабораторные данные, свидетельствующие о активности воспалительного процесса необходима антибактериальная терапия.

Могут применяться респираторные фторхинолоны, цефалоспорины 4 поколения, защищенные пенициллины. Оптимально введение антибиотиков в/в и эндобронхиально. Также показана муколитическая терапия (АЦЦ, карбоцистеин), бронхолитики, по показаниям иммуномодуляторы.

Ситуационная задача № 3

Больной А.55 лет обратился к участковому терапевту с жалобами на повышение артериального давления до 160\ 95 мм.рт.ст., частые головные боли по утрам, беспокойный сон с частыми пробуждениями, дневную сонливость, одышку при умеренной физической нагрузке, тревожность, пониженный фон настроения.

Назначено лечение: феназепам 1 таблетка на ночь, эгилок 50 мг 2 раза в день. На фоне терапии через 5 дней утром отмечался подъем АД до 180/ 100 мм.рт.ст. В связи с ночными приступами удушья и ощущения нехватки воздуха направлен на консультацию пульмонолога.

Из анамнеза: не курит, в течении 10 лет со слов жены отмечается храп по ночам, резко усиливающийся на фоне приема алкоголя, периодически : паузы в дыхании; ежегодно в холодное время года заболевает респираторными инфекциями; работает экономистом, рабочий день до 10 часов, в прошлом занимался боксом, был перелом носа. Аллергических реакций не отмечает.

Объективно: состояние удовлетворительное, рост 180 см; вес 110 кг, окружность шеи 48см. ЧД 20 в мин. Грудная клетка обычной формы. Перкуторно: легочный звук с притуплением над нижними отделами. Аускультативно: дыхание проводится по всем полям, ослаблено над нижними отделами. Тоны сердца приглушены, ЧСС 92 в мин. АД 150/80 мм.рт.ст.

Результаты обследования: ЭКГ: признаки перегрузки правых отделов сердца, ЧСС 90 в мин.. Спирометрия: Нарушения функции внешнего дыхания по смешанному типу. ОФВ за 1 –ю секунду 70% от должного, Форсированная жизненная емкость легких – 80% от должного. Проба с сальбутамолом отрицательная. Сатурация кислорода 91 %.

ОАК: WBC(Л) 7,5 *10/mL, RBC (Эр)5,5* 10/mL, HGB 180g/dL, PLT(Тр) 320*10/mL. СОЭ 5мм/ч. Общий анализ мочи в пределах нормы.

Проведена полисомнография (смотри приложение).

- 1) Какой диагноз выставите пациенту?
- 2) Какова тактика пульмонолога в данной клинической ситуации?
- 3) Есть ли у больного показания для проведения бронхолитической терапии?

Ответ на ситуационную задачу № 3

У пациента синдром обструктивного апноэ сна, тяжелая форма.

Рекомендована консультация отоларинголога: исключить искривление носовой перегородки, гипертрофию миндалин. При наличии показаний провести оперативное лечение.

необходимо информировать пациента о необходимости снижения массы тела, нормализации артериального давления, проведении тренировки мышц языка и нижней челюсти.

при отсутствии противопоказаний проводится СИПАП-терапия.

Феназепам у данного больного ухудшает течение заболевания, так как снижает мышечный тонус и возбудимость дыхательного центра. Подбор гипотензивного препарата должен обеспечить целевой уровень АД в течение суток, (так как имеется опасность подъема АД в ночное время и рано утром).

5.Рекомендуемая литература

Литература к учебному модулю 1«Фундаментальные дисциплины»

Список основной учебной литературы.

1. Заболевания органов дыхания при беременности/ Под ред. Чучалина А.Г., Фассахова Р.С.- М.: Издательский холдинг «Атмосфера», 2010.-140 с
2. Диссеминированные заболевания легких/ под.ред. Ильковича М.М. ГЭОТАР-Медиа, 2011-480 с.
- 3 .Клинические рекомендации. Пульмонология: научное издание/ Российское респираторное общество, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред.
А. Г. Чучалина. - 2-е изд., испр. и доп.. - М.: Гэотар Медиа, 2009. – 330 с.
4. Пульмонология. Национальное руководство.: руководство/ Российское респираторное общество, Ассоциация медицинских обществ по качеству; под ред. А. Г. Чучалина. – М.: Гэотар Медиа, 2009. - 960 с.
5. А.А. Рагимова. Трансфузиология. Национальное руководство. ГЭОТАР-Медиа, 2012-1184с.
6. Саркоидоз/ под ред проф. Ильковича М.М. и Барановой О.П. ГЭОТАР-Медиа, 2010-48с.
7. Справочник по пульмонологии / под.ред. А.Г. Чучалина и М.М. Ильковича. ГЭОТАР-Медиа, 2013-928с.

Список дополнительной учебной литературы..

1. Антибактериальная терапия в клинической практике: справочник/ У. Франк ; пер. с нем. под ред. Ю. Б. Белоусова. - М.: Гэотар Медиа, 2010. - 256 с.
2. Бронхиальная астма. Карманное руководство для практических врачей./ Н.М. Ненашева. Издательский холдинг « АТМОСФЕРА», М. 2011. 96 с.
3. Богословский В. А., Караваева Е. В., Ковтун Е. Н., Коршунов С. В., Максимов Н. И., Петров В. Л., Сазонов Б. А., Строганцев Д. В., Татур Ю. Г. Проектирование основных образовательных программ вуза при реализации уровней подготовки кадров на основе федеральных государственных стандартов /под ред. С. В. Коршунова.-М.:МИПК МГТУ им. Н.Э. Баумана, 2010.-212 с.

4. Доказательная аллергология – иммунология : научно-практическое издание/П.В.Колхир.-М.Практ. медицина.2010.-527.с.
- 5.Камышников В.С. Норма в лабораторной медицине : Справочник /В.С. Камышников. 2-е изд.-. М: МЕДпресс-информ, 2014.-336с.
7. Интенсивная терапия. Национальное руководство: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей в 2т/под ред. Б. Р. Гельфанда, А. И. Салтанова.-М.:ГЭОТАР-Медиа.2009-Т.1.-955 с.
8. Клинические рекомендации. Онкология/под ред. В. И. Числова, С. Л. Дарьялова.-М.: ГЭОТАР-Медиа. 2006.-720 с.
9. Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных: рекомендации Минздравсоцразвития РФ для врачей.Вып.2/под ред.А. А. Баранова и др..-М.:ГЭОТАР-Медиа.2008.-1345 с
10. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней:под редакцией Р.М Фазлыевой, Г.Х.Мирсаевой-Уфа: Изд-во ГОУ ВПО «Башгосмедуниверситет-Росздрава» 2010-148с
- 11.Неотложная пульмонология: руководство/ Э. К. Зильбер. - М.: Гэотар Медиа, 2009. - 259 с.
12. Руководство по клиническому обследованию больного/под ред А. А. Баранова, И. Н. Денисова, В. Т. Ивашкина, Н. А. Мухина.-М.: ГЭОТАР-Медиа.2006.-648 с.
13. Руководство по лабораторным методам диагностики.-М.:ГЭОТАР-Медиа.2009.-800
14. Скорая медицинская помощь: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей/под ред. А. Г. Мирошниченко, В. В. Рукеина, В. М. Шайтор.-М.:ГЭОТАР-Медиа.2007-319 с.
15. Федеральное руководство для врачей по использованию лекарственных средств(формулярная система) Выпуск 1.-М.:ГЭОТАР-Медицина.2010.-975с.
16. Чучалин А.Г. , Абросимов В.Н. Кашель // – 2-е изд., переработ и доп. М. «Издательство «Эхо», 2012. – 128 с.
17. Храп и синдром обструктивного апноэ сна у взрослых и детей/ Практическое руководство для врачей./ Р.В. Бузунов, И.В. Легейда, Е.В. Царева// М.: Управление делами Президента РФ, 2012. -121с.

18. Ультразвуковая диагностика плевральных выпотов: учебное пособие/ Д. В. Сафонов, Б. Е. Шахов. - М.: Видар-М, 2011. - 103 с.: рис.. - Библиогр.: с. 102-103.

19. Ярилин А.А. Иммунология. /А.А. Ярилин –М. Гэотар-медиа, 2010. – С. 752.

Законодательные и нормативно-правовые документы.

1. Приказ Минобрнауки России от 25 августа 2014г №1071 ФГОС ВО.

2. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

3. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 г №210 н «О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения РФ.

5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N 415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения".

6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г № 581 н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников».

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

8. Приложение к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. №415 – Квалификационные требования к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения. Государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования. Специальность 060101 – Лечебное дело. Квалификация – Врач.

9. Приказ Министерства образования и науки РФ от 12.09.2013г №1061 «Об утверждении перечней специальностей и направлений подготовки высшего образования».

10. Приказ Министерства образования и науки РФ (Минобрнауки России) от 19.11.2013г №1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.»

11. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 07.04.2010 № 222н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля».