

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ



УТВЕРЖДАЮ

Директор

В.В. Викторов

«21»

сентября

2017г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
учебного модуля  
**«ПУЛЬМОНОЛОГИЯ (ДЛЯ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ)»**

по специальности: *«Педиатрия»*

**Форма обучения:** очно-заочная с отрывом от работы с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и стажировки, возможно по индивидуальным формам обучения.

Слайд-лекции: **21 час.**

Стажировка: **15 час.**

Практические занятия и семинаров: **30 час.**

ВАР **3 часов.**

Итоговая аттестация: **3 часа**

**Всего: 72 час., (ЗЕ – 72 ).**

**Категория слушателей:** врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-педиатр городской (районный), врач общей практики, врач-пульмонолог.

**СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ**  
**УЧЕБНОГО МОДУЛЯ «Пульмонология (для врачей-педиатров)»**

по специальности: **«ПЕДИАТРИЯ»**

№ п/п	Наименование	Стр.
<b>1</b>	<b>Раздел 1. Общие Положения</b>	<b>3</b>
1.1	Трудоемкость освоения	3
1.2	Перечень знаний, умений и владений врача педиатра	3
1.3	Перечень профессиональных и учебных компетенций врача-специалиста по специальности «педиатрия»	3
<b>2</b>	<b>Раздел 2. Содержание, структура и объем учебного модуля «Пульмонология (для врачей-педиатров)»</b>	<b>6</b>
2.1	Учебный план	6
2.2	Учебно-тематический план	7
2.3	Тематический план лекций	8
2.4	Тематический план семинарских занятий	10
2.5	Тематический план практических занятий	9
2.6	Тематический план стажировки	8
<b>3</b>	<b>Требования к самостоятельной работе слушателей (стажировка)</b>	<b>12</b>
3.1	Примерные темы выпускных аттестационных работ	12
<b>4</b>	<b>Формы и методы контроля</b>	<b>12</b>
4.1	Формы промежуточной аттестации обучающихся	12
4.2	Примеры контрольно-оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля «Пульмонология (для врачей-педиатров)»	13
<b>5</b>	<b>Рекомендуемая литература</b>	<b>18</b>
5.1	основная	18
5.2	дополнительная	18

**13. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ  
«ПУЛЬМОНОЛОГИЯ (ДЛЯ ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ)»  
РАЗДЕЛ 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**1.1. Трудоемкость освоения:** составляет 72 часов, из них 36 часа аудиторных занятий, 36 часов с использованием ДОТ, 3 часов самостоятельной работы и 3 часа – итоговая аттестация. Содержание дополнительной профессиональной программы и модуля по педиатрии направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения в соответствии с частью 9 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

**1.2.Перечень** знаний, умений врача-педиатра, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций (пр. №400н от 25.06.2015)

По окончании изучения профессионального модуля «Ппульмонология (для врачей-педиатров)» должны быть сформированы следующие трудовые функции:

ПК профессиональные компетенции	Опыт практической деятельности	Умения	Знания
ПК 1 Проведение обследования детей с симптомами заболеваний органов дыхания с целью установления диагноза	ОПД 1.Получение информации от детей и их родителей ОПД 2. Первичный осмотр детей в соответствии с действующей методикой. ОПД 3. Направление детей на лабораторное обследование в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи. ОПД 4. Направление детей на инструментальное обследование. ОПД 5. Направление детей на консультацию к врачам-пульмонологам в соответствии с действующими стандартами медицинской помощи. ОПД 6. Постановка диагноза. ОПД 7. Повторный осмотр детей в соответствии с действующей методикой.	У1. Анализировать и интерпретировать полученную информацию от детей и их родителей. У2.Проводить интерпретировать результаты физикального обследования детей различного возраста. У3.Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования детей. У4. Интерпретировать результаты лабораторного обследования детей. 5.Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования детей с заболеваниями органов дыхания. У6. Интерпретировать результаты инструментального обследования детей с заболеваниями органов дыхания. У7.Обосновывать необходимость направления детей на консультацию к врачам специалистам. У8. Интерпретировать результаты осмотра детей врачами-специалистами.	З1. Порядки оказания медицинской помощи детям с заболеваниями органов дыхания З2. Стандарты медицинской помощи детям с заболеваниями органов дыхания. З3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с заболеваниями органов дыхания. З4. Методика сбора информации у детей и их родителей. З5. Методика осмотра детей с заболеваниями органов дыхания З6. Анатомо-физиологические и возрастнo-половые особенности детей. З7. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при заболеваниях органов дыхания. З8. Этиология и патогенез заболеваний органов дыхания у детей. З9. Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний органов дыхания, этиология и патогенез у детей. З10. Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний органов дыхания у детей. З11. Клиническая картина, особенности течения осложнений заболеваний органов дыхания у детей. З12. Клиническая картина состояний, требующих направления детей к врачам-специалистам.

		<p>У9. Интерпретировать результаты пов-торного осмотра детей с заболеваниями органов дыхания.</p> <p>У10. Обосновывать и планировать объем дополнительных лабораторных исследований детей с заболеваниями органов дыхания.</p> <p>У11.Интерпретировать данные, полученные при дополнительном лабораторном обследовании детей с заболеваниями органов дыхания.</p> <p>У12. Обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований детей с заболеваниями органов дыхания.</p> <p>У13. Интерпретировать данные, полученные при дополнительном инструментальном обследовании детей с заболеваниями органов дыхания.</p> <p>У14. Обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций детей врачами-специалистами.</p> <p>У16. Интерпретировать результаты дополнительных консультаций детей с заболеваниями органов дыхания.</p> <p>У17.Пользоваться необходимой медицинской литературой.</p> <p>У18.Владеть информационно-компьютерными программами.</p>	<p>З 13. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний органов дыхания у детей.</p> <p>З 14. Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний органов дыхания у детей.</p> <p>З 15. Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям.</p> <p>З 16. Международная статистическая классификация болезней органов дыхания.</p>
<p>ПК 2 Назначение лечения при заболеваниях органов дыхания у детей</p>	<p>ОПД 1. Разработка плана лечения детей с учетом клинической картины заболеваний органов дыхания</p> <p>ОПД 2. Назначение диетотерапии в соответствии с возрастом детей и клинической картины заболевания.</p> <p>ОПД 3. Назначение</p>	<p>У 1. Назначать медикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.</p> <p>У 2. Назначать немедикаментозную терапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания.</p> <p>У 3. Оказывать необходимую медицинскую</p>	<p>З 1. Порядки оказания медицинской помощи детям при заболеваниях органов дыхания.</p> <p>З 2. Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям органов дыхания</p> <p>З 3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям с заболеваниями органов дыхания.</p> <p>З 4. Современные методы терапии основных заболеваний органов</p>

	<p>немедикаментозной терапии детям, с учетом клинической картины заболевания. ОПД 4. Выполнение рекомендаций по медикаментозной и немедикаментозной терапии, назначенной врачами-пульмонологами и аллергологами.</p> <p>ОПД 5. Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях у детей.</p> <p>ОПД 6. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии у детей.</p> <p>ОПД 7. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у детей.</p> <p>ОПД 8. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения у детей.</p>	<p>помощь детям при неотложных состояниях.</p> <p>У 4. Анализировать действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм детей.</p> <p>У 5. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии у детей.</p> <p>У 6. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения у детей.</p> <p>У 7. Назначать диетотерапию с учетом возраста детей и клинической картины заболевания органов дыхания.</p>	<p>дыхания у детей.</p> <p>З 5. Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p>З 6. Организация и реабилитация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания.</p> <p>З 7. Методика выполнения реанимационных мероприятий детям при заболеваниях органов дыхания.</p> <p>З 8. Принципы организации и проведения интенсивной терапии и реанимации при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях и в стационарных условиях.</p>
--	--	---	---

## РАЗДЕЛ 2. СОДЕРЖАНИЕ, СТРУКТУРА И ОБЪЕМ учебного модуля «Пульмонология (для врачей-педиатров)»

### 2.1. Учебный план

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Пульмонология (для врачей-педиатров)» врачей по специальности «Педиатрия»

**Цель:** углубление профессиональных знаний, умений врача-педиатра, формирования клинического мышления, выработка практических навыков при заболеваниях органов дыхания у детей и подростков.

**Категория обучающихся:** врач-педиатр, врач общей практики, врач-пульмонолог.

**Трудоемкость обучения:** 72 часа.

**Режим занятий:** 6 акад. часов в день, 6 дней в неделю.

**Форма обучения:** очно-заочная с отрывом от работы с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и стажировки, возможно по индивидуальным формам обучения.

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Всего часов	В том числе						
			Дистанционное обучение		Очное обучение				
			Слайд-лекции	Форма контроля	Семинары	Прак. Зан.	стажировка	Форма контроля	
<b>Раздел 1. «Острые заболевания органов дыхания у детей»</b>									
1.1	Возрастные особенности органов дыхания у детей	3		тестирование	3				Тестиров.

1.2	Методы исследования органов дыхания	3			3			Тестир.
1.3	Болезни верхних дыхательных путей	3		Тестир.		3		Ситуацзадачи
1.4	Бронхиты и бронхиолиты	6	3	Тестир.			3	Ситуацзадачи
1.5	Острые пневмонии	9	3	Тестир.		3	3	Ситуацзадачи
1.6	Болезни плевры	6			3	3		Ситуацзадачи
1.7	Неотложные состояния в пульмонологии	9	3	Тестир.	3		3	Ситуацзадачи
1.8	Особенности новой коронавирусной инфекции у детей	3	3					Ситуацзадачи
	Всего:	42	12		12	9	9	
<b>Раздел 2. «Хронические заболевания органов дыхания у детей»</b>								
2.1	Хронические неспецифические бронхолегочные заболевания	6	3	Тестир.			3	Собес.
2.2	Аллергические заболевания дыхательных путей	6	3	Тестир.		3		Ситуацзадачи
2.3	Пороки развития бронхов и легких	3					3	Собес.
2.4	Наследственные болезни с поражением легких	6	3	Тестир.		3		Ситуацзадачи
2.5	Интерстициальные болезни легких	3		Тестир.		3		Собес.
	Всего:	24	9		-	9	6	
	Аттестационная работа	3						ВАР *
	Итоговая аттестация	3						Экзамен
	<b>ИТОГО:</b>	<b>72</b>	<b>21</b>		<b>12</b>	<b>18</b>	<b>15</b>	<b>9</b>

## 2.2 Учебно-тематический план

Дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Пульмонология (для врачей-педиатров)» врачей по специальности «Педиатрия»

№	Название темы	Основное содержание
<b>1</b>	<b>Учебный раздел 1. «Острые заболевания органов дыхания у детей»</b>	
1.1	Возрастные особенности органов дыхания у детей	Легкие ребенка. Регуляция дыхания. Иммунологическая защита органов дыхания
1.2.	Методы исследования органов дыхания	Диагностика и семиотика. Диагностические исследования. Методы визуализации
1.3	Болезни верхних дыхательных путей. Острый стенозирующий ларинготрахеит	Причины, механизмы формирования стеноза, классификация, клиника, лечение, профилактика
1.4	Бронхиты и бронхиолиты	Вопросы клиники, диагностики и лечения простого бронхита
1.5	Пневмонии у детей. Антибактериальная терапия при заболеваниях органов дыхания у	Диагностика, классификация, лечение, осложнения, профилактика, реабилитации пневмоний. Микробиология бронхолегочных

	детей	заболеваний и этиотропная терапия
1.6	Болезни плевры	Сухой и междолевой плеврит. Пиопневмоторакс, гидроторакс, хроническая эмпиема плевры
1.7	Вакцинопрофилактика заболеваний органов дыхания	Профилактика гриппа, пневмококковой и гемофильной инфекции, коклюша, туберкулеза
1.8	Неотложные состояния в пульмонологии	Инородные тела верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов, клиника, диагностика, принципы удаления. Бронхиолит, облитерирующий бронхит, хроническая обструкция гортани и трахеи, стридорозное дыхание
<b>2</b>	<b>Учебный раздел 2. «Хронические заболевания органов дыхания у детей»</b>	
2.1	Наследственные болезни с поражением легких. Муковисцидоз	Диагностика, исследование ФВД, легочные и кишечные проявления, лечение. Скрининг новорожденных, псевдо-Барттер-синдром
2.2	Хроническое неспецифическое бронхолегочное заболевание	Бронхоэктазия, пневмосклероз, хроническая пневмония, диагностика, лечение, прогноз
2.3	Пороки развития органов дыхания	Определение и классификация, недоразвитие легких, ограниченные и распространенные пороки трахеи и бронхов. Пороки развития сосудов
2.4	Аллергические заболевания дыхательных путей	Бронхиальная астма. Аллергический ринит. Диагностика, лечение.
2.5	Интерстициальные болезни легких	Экзогенный аллергический альвеолит. Токсический фиброзирующий альвеолит. Легочный гемосидероз
2.6	Бронхолегочная дисплазия	Классическая и новая формы БЛД. Диагностика, лечение, профилактика
<b>3.</b>	<b>Стажировка «Пульмонология (для врачей-педиатров)»</b>	
3.1	Обструктивный синдром при заболеваниях органов дыхания	Проверка приобретенных умений в реальном режиме времени с применением мануальных навыков
3.2	Пневмонии у детей. Расчет инфузионной терапии ребенку с тяжелой формой пневмонии	Принципы инфузионной терапии при неотложных состояниях у детей. Характеристика инфузионных сред. Оборудование для проведения инфузионной терапии и контроля за ее эффективностью. Контроль эффективности инфузионной терапии. Осложнения инфузионной терапии и их профилактика. Интерпретация результатов мониторинга состояния ребенка в процессе инфузионной терапии.

### 2.3. Тематический план лекций

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Название лекции	Основные вопросы лекции	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции(указываются)

1	2	3	4	5	6
1.3	Острая патология органов дыхания, лечение, профилактика	<b>Болезни верхних дыхательных путей</b>	Причины, механизмы формирования стеноза, классификация, клиника, лечение, профилактика	3	ПК 1 ПК2
1.4		<b>Бронхиты и бронхиолиты</b>	Вопросы клиники, диагностики и лечения бронхита и бронхиолита	3	ПК 1 ПК2
1.5		<b>Острые пневмонии</b>	Диагностика, классификация, лечение, осложнения, профилактика, реабилитация пневмоний. Микробиология бронхолегочных заболеваний и этиотропная терапия	3	ПК 1 ПК2
1.8		<b>Неотложные состояния в пульмонологии</b>	Инородные тела верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов, клиника, диагностика, принципы удаления. Бронхиолит, облитерирующий бронхит, хроническая обструкция гортани и трахеи, стридорозное дыхание	3	ПК 2
2.4	Хроническая и врожденная патология органов дыхания	<b>Хроническое неспецифическое бронхолегочное заболевание</b>	Бронхоэктазия, пневмосклероз, хроническая пневмония, диагностика, лечение, прогноз	3	ПК 1 ПК2
2.2		<b>Аллергические заболевания дыхательных путей</b>	Бронхиальная астма. Аллергический ринит. Диагностика, лечение.	3	ПК 1 ПК2
2.1		<b>Наследственные болезни с поражением легких</b>	Диагностика, исследование ФВД, легочные и кишечные проявления, лечение. Скрининг новорожденных, псевдо-Барттер-синдром	3	ПК 1 ПК2
	<b>ИТОГО:</b>			21	

#### 2.4. Тематический план практических занятий

Код	Наименование	Название занятия	Основные вопросы	Тру	Формируе
-----	--------------	------------------	------------------	-----	----------



	разделов, тем, элементов		(содержание) занятия	доемкость в часах	мые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	2	3	4	5	6
1.3	Острая патология органов дыхания, лечение, профилактика	Болезни верхних дыхательных путей. Острый стенозирующий ларинготрахеит	Причины, механизмы формирования стеноза, классификация, клиника, лечение, профилактика	3	ПК 1 ПК2
1.5		Пневмонии у детей. Антибактериальная терапия при заболеваниях органов дыхания у детей	Диагностика, классификация, лечение, осложнения, профилактика, реабилитации пневмоний. Микробиология бронхолегочных заболеваний и этиотропная терапия	3	ПК 1 ПК2
1.6		Болезни плевры	Сухой и междолевой плеврит. Пиопневмоторакс, гидроторакс, хроническая эмпиема плевры	3	ПК 1 ПК2
2.4	Хроническая и врожденная патология органов дыхания	Аллергические заболевания дыхательных путей	Бронхиальная астма. Аллергический ринит. Диагностика, лечение.	3	ПК 1 ПК2
2.1		Наследственные болезни с поражением легких. Муковисцидоз	Диагностика, исследование ФВД, легочные и кишечные проявления, лечение. Скрининг новорожденных, псевдо-Барттер-синдром	3	ПК 1 ПК2
2.5		Интерстициальные болезни легких	Экзогенный аллергический альвеолит. Токсический фиброзирующий альвеолит. Легочный гемосидероз	3	ПК 1 ПК2
	<b>ИТОГО:</b>			<b>18</b>	

### 2.5. Тематический план семинарских занятий

Код	Наименование разделов, тем, элементов	Название занятия	Основные вопросы (содержание) занятия	Трудоемкость в часах	Формируемые компетенции (указы

					ваются шифры компет енций)
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1.1	Острая патология органов дыхания, лечение, профилактика	Возрастные особенности органов дыхания у детей	Легкие ребенка. Регуляция дыхания. Иммунологическая защита органов дыхания	3	ПК 1 ПК2
1.2		Методы исследования органов дыхания	Диагностика и семиотика. Диагностические исследования. Методы визуализации	3	ПК 1 ПК2
1.6		Болезни плевры	Сухой и междолевой плеврит. Пиопневмоторакс, гидроторакс, хроническая эмпиема плевры	3	ПК 1 ПК2
1.8		Неотложные состояния в пульмонологии	Инородные тела верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов, клиника, диагностика, принципы удаления. Бронхиолит, облитерирующий бронхит, хроническая обструкция гортани и трахеи, стридорозное дыхание	3	ПК 1 ПК2
	<b>ИТОГО:</b>			<b>12</b>	

### 3. Темы ВАР

1. Чтение рентгенограммы.
2. Анализ заболеваемости и смертности детей по пульмонологическому профилю.
3. Эффективность реабилитации, диспансеризации и профилактики заболеваний органов дыхания у детей.

#### Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей «Пульмонология детского возраста» по специальности «педиатрии» реализуется частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Стажировка (6 часов) реализуется на клинических базах: пульмоотделение Республиканской детской клинической больницы:

Цель стажировки –совершенствование компетенции по организации оказания медицинской помощи по профилю пульмонология, применение критериев оценки качества медицинской помощи больным детям с заболеваниями бронхо-легочной системы..

Задачи стажировки:

- Совершенствование имеющихся профессиональных знаний и умений по квалифицированному ведению больных детей пульмонологического профиля.
- Совершенствование методов диагностики и лечения детей с заболеваниями органов дыхания.
- Совершенствование практических навыков по вопросам диагностики, дифференциальной диагностики и лечения детей с заболеваниями органов дыхания.

В процессе стажировки врач-педиатр получит **трудовые функции**:

- Проведение обследования детей с симптомами заболеваний органов дыхания с целью установления диагноза;
- Назначение лечения при заболеваниях органов дыхания у детей;
- Совершенствует **трудовые действия** по диагностике и лечению заболеваний органов дыхания у детей.

Куратор: Доцент Байкова Г.В., зав. пульмонологическим отделением РДКБ.

#### 4.Формы и методы контроля

##### 4.1. Формы промежуточной аттестации обучающихся:

Промежуточный и рубежный контроль в виде тестирования перед очной частью, собеседование, решение ситуационных задач, защита выпускных аттестационных работ.

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

---

###### 1\* текущий контроль знаний ("модульные" тесты)

Выберите правильный ответ.

###### 2\* текущий контроль знаний ("модульные" тесты)

01. В ЭТИОЛОГИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ (ДОМАШНЕЙ) ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 5 ЛЕТ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- А) пневмококк;
- Б) пиогенный стрептококк;
- В) стафилококк;
- Г) клебсиелла;
- Д) кишечная палочка.

02. ВЕДУЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОНИИ

- А) одышка;
  - Б) ослабленное дыхание;
  - В) локальная крепитация;
  - Г) многочисленные мелкопузырчатые хрипы;
  - Д) втяжение уступчивых мест грудной клетки.
03. ГИПЕРТЕРМИЯ И ОЗНОБ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТИПИЧНА ДЛЯ ПНЕВМОНИИ
- А) хламидийной;
  - Б) микоплазменной;
  - В) пневмоцистной;
  - Г) пневмококковой;
  - Д) грибковой.
04. ВНЕБОЛЬНИЧНУЮ ПНЕВМОНИЮ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 5 ЛЕТ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ
- А) стафилококки;
  - Б) пневмоцисты;
  - В) пневмококки;
  - Г) грибы;
  - Д) микоплазмы.
05. ПИТОРАКС ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПНЕВМОНИИ
- А) пневмококковой;
  - Б) пневмоцистной;
  - В) легионеллезной;
  - Г) стафилококковой;
  - Д) вирусной.
06. ЗАТЯЖНАЯ ПНЕВМОНИЯ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ РАЗРЕШЕНИЯ ПНЕВМОНИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СРОКИ
- А) от 3 недель до 4 недель;
  - Б) от недель до 5 недель;
  - В) от 5 недель до 6 недель;
  - Г) от 6 недель до 8 месяцев;
  - Д) от 8 месяцев и более.
07. ДЛЯ ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА ХАРАКТЕРНО
- А) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в больную сторону;
  - Б) коробочный характер перкуторного звука над экссудатом;
  - В) усиленное голосовое дрожание и выраженная бронхофония над экссудатом;
  - Г) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону;
  - Д) усиленное голосовое дрожание и укорочение перкуторного звука.
08. ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 5 ЛЕТ РЕЖЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ
- А) микоплазмой;
  - Б) пневмококком;
  - В) клебсиеллой;
  - Г) гемофильной палочкой;
  - Д) синегнойной палочкой.
- 05.09. ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 5 ЛЕТ РЕЖЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ
- А) синегнойной палочкой;
  - Б) пневмококком;
  - В) микоплазмой;
  - Г) гемофильной палочкой;
  - Д) стафилококком.
10. ПРИЧИНОЙ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ:
- А) фарингит;
  - Б) ларингит;
  - В) бронхиальная обструкция;
  - Г) трахеит;
  - Д) ничего из вышеперечисленного.

Правильные ответы: 1 - А, 2 - В, 3 - Г, 4 - В, 5 – Г.

#### 4.3 итоговая аттестация ("заключительные" тесты)

Выберите правильный ответ.

01. ЗАТЯЖНАЯ ПНЕВМОНИЯ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ РАЗРЕШЕНИЯ ПНЕВМОНИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СРОКИ

- А) от 3 недель до 4 недель;
- Б) от недель до 5 недель;
- В) от 5 недель до 6 недель;
- Г) от 6 недель до 8 месяцев;
- Д) от 8 месяцев и более.

02. ДЛЯ ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА ХАРАКТЕРНО

- А) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в большую сторону;
- Б) коробочный характер перкуторного звука над экссудатом;
- В) усиленное голосовое дрожание и выраженная бронхофония над экссудатом;
- Г) укорочение перкуторного звука и смещение органов средостения в здоровую сторону;
- Д) усиленное голосовое дрожание и укорочение перкуторного звука.

03. ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 5 ЛЕТ РЕЖЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- А) микоплазмой;
- Б) пневмококком;
- В) клебсиеллой;
- Г) гемофильной палочкой;
- Д) синегнойной палочкой.

04. ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 5 ЛЕТ РЕЖЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- А) синегнойной палочкой;
- Б) пневмококком;
- В) микоплазмой;
- Г) гемофильной палочкой;
- Д) стафилококком.

05. ПРИЧИНОЙ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фарингит;
- Б) ларингит;
- В) бронхиальная обструкция;
- Г) трахеит;
- Д) ничего из вышеперечисленного.

Правильные ответы: 1 - Г, 2 - Г, 3 - В, 4 - А, 5 – В.

#### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача

1. Чтение рентгенограмм
2. Провести небулайзерную терапию ребенку со стенозирующим ларинготрахеитом
3. Сделать расчет инфузионной терапии ребенку с тяжелой пневмонией.

#### 4.5 Примеры ситуационных задач

##### ЗАДАЧА 1

Участковый врач посетил на дому девочку 6 лет по активу, полученному от врача неотложной помощи. Ребенок жалуется на приступообразный кашель, свистящее дыхание, одышку. Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3400 г, длина 52 см. С 2 месяцев на искусственном вскармливании. До 1 года страдала атопическим

дерматитом. После года отмечалась аллергическая сыпь после употребления в пищу шоколада, клубники, яиц. Семейный анамнез: у матери ребенка рецидивирующая крапивница, у отца - язвенная болезнь желудка.

Анамнез заболевания: в возрасте 3 и 4 года, в мае за городом у девочки возникали кратковременные приступы удушья, которые самостоятельно купировались при возвращении в город. Настоящий приступ возник в гостях при контакте с кошкой. После лечебных мероприятий, проведенных врачом неотложной помощи, состояние улучшилось, передан актив участковому врачу.

При осмотре: состояние средней тяжести. Навязчивый сухой кашель. Кожные покровы бледные, синева под глазами. На щеках, за ушами, в локтевых и коленных сгибах сухость, шелушение, расчесы. Язык «географический», заеды в углах рта. Дыхание свистящее, слышное на расстоянии. Выдох удлинен. ЧД –34 за 1 минуту. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, аускультативно- масса сухих свистящих хрипов над всей поверхностью легких. Границы сердца: правая – по правому краю грудины, левая – по левой среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, тахикардия до 92 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Стул ежедневный, оформленный.

**Клинический анализ крови:** Hb - 118 г/л, эр –  $4,3 \times 10^{12}$ /л, лейкоц –  $5,8 \times 10^9$ /л, п/я – 2%, с/я – 48%, л – 28%, э – 14%, м – 8%, СОЭ – 3 мм/час.

**Общий анализ мочи:** количество 100,0 мл, относительная плотность 1016, слизи – нет, лейкоциты- 3-4 в п/з, эритроциты- нет.

**Рентгенограмма грудной клетки:** легочные поля повышенной прозрачности, усиление бронхолегочного рисунка в прикорневых зонах, очаговых теней нет.

#### ЗАДАНИЕ:

1. Поставьте и обоснуйте диагноз
2. Какова этиология данной формы заболевания?
3. Укажите 3 звена патогенеза обструктивного синдрома у ребенка
4. Какие неотложные мероприятия необходимы в данном случае?
5. Назначьте лечение, необходимое в межприступном периоде
6. В каком случае необходима госпитализация ребенка?
7. Какие дополнительные исследования, проведенные в межприступном периоде, подтвердят данную форму заболевания?
8. В консультации каких специалистов нуждается ребенок?
9. Имеют ли связь заболевания родителей и ребенка?

ОТВЕТ: Острый обструктивный бронхит. Угрожаемая по бронхиальной астме

#### ЗАДАЧА 2

Мальчик 2 лет, поступил в стационар с жалобами матери на ухудшение состояния ребенка, вялость, отказ от еды, повышение температуры тела до  $38,8^{\circ}\text{C}$ , влажный кашель.

Из анамнеза известно, что ребенок заболел 7 дней назад, когда появились заложенность и слизистое отделяемое из носа, редкий кашель. Участковым педиатром диагностирована ОРВИ. Было назначено симптоматическое лечение, десенсибилизирующая терапия. На фоне проводимых мероприятий состояние ребенка улучшилось. Однако на 6-й день от начала заболевания у мальчика повысилась температура тела до  $38,8^{\circ}\text{C}$ , появились вялость, отказ от еды, беспокойный сон, усилился кашель. Мать повторно вызвала участкового врача.

При осмотре дома отмечались бледность, периоральный цианоз, возникающий при плаче, раздувание крыльев носа, одышка до 50 дых. В 1 мин. с участием вспомогательной мускулатуры. Перкуторно: над легкими определялся коробочный оттенок перкуторного звука, в межлопаточной области справа — участок притупления, там же выслушивались мелкопузырчатые хрипы и крепитация на высоте вдоха. Над остальными участками легких выслушивалось жесткое дыхание. ЧСС — 140 уд. В 1 мин. Ребенок госпитализирован.

**Общий анализ крови:** гематокрит – 49% (норма 31–47%), Hb – 122 г/л, Эр –  $3,8 \times 10^{12}$ /л, Ц.п. – 0,8, Лейк —  $10,8 \times 10^9$ /л, п/я – 4%, с/я – 52%, э – 1%, л – 36%, м – 7%, СОЭ – 17 мм/час

**Общий анализ мочи:** цвет – светло-желтый, удельный вес – 1010, белок – 0,066 г/л, глюкоза – нет, эпителий плоский – немного, лейкоциты – 0-1 в п/з, эритроциты — нет, цилиндры – нет, слизь – немного

**Биохимический анализ крови:** общий белок 69 г/л, мочевины – 5,1 ммоль/л, калий – 4,8 ммоль/л, натрий – 135 ммоль/л, АлАТ – 23 Ед/л (норма – до 40), АсАТ – 19 Ед/л (норма – до 40), СРБ – +++

**Кислотно-основное состояние крови:** рО<sub>2</sub> – 68 мм рт.ст. (норма 80 – 100 ), рСО<sub>2</sub> – 65мм рт. Ст. (норма 36-40), рН – 7,31, ВЕ = -2,3 ммоль/л (норма = ±2,3), АВ – 17 ммоль/л (норма 16-23), ВВ – 39 ммоль/л (норма 37-47), SB – 19 ммоль/л (норма 17-23).

**Рентгенограмма грудной клетки:** выявляются очаговые инфильтративные тени в правом легком. Усиление сосудистого рисунка легких.

#### **ЗАДАНИЕ:**

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какие исследования необходимо провести для подтверждения этиологии заболевания?
3. Перечислите факторы, предрасполагающие к развитию данного заболевания у детей раннего возраста.
4. Каковы наиболее вероятные этиологические факторы в развитии болезни у данного ребенка?
5. Являются ли изменения в гемограмме обязательным признаком данного заболевания?
6. Каким специалистам необходимо показать данного ребенка?
7. Проведите дифференциальный диагноз с другими заболеваниями.
8. Чем определяется рациональный выбор антибиотика при назначении его больному?
9. В каких случаях показана смена антибактериальной терапии?
10. Какие показатели являются критерием отмены антибактериальной терапии?

ОТВЕТ: Правосторонняя очаговая внебольничная пневмония, ДН 2ст.

#### **5. Рекомендуемая литература**

##### *1. Основная:*

1. Клинические особенности патологии органов дыхания у детей = Clinical Features of Respiratory Diseases in Children : учебное пособие, [рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России для системы послевуз. и доп. проф. образования врачей] / ГОУ ВПО БГМУ ; сост. Р. М. Файзуллина [и др.]. - Уфа: Здравоохранение Башкортостана, 2011. - 83 с. - Текст параллельно на рус. и англ. яз. - Библиогр.: с. 46. (Шифр к/20211). Экземпляры: всего:3 - ВЫСТ(1), АБ(2)
2. Нечаев, Владимир Николаевич. Антибиотикотерапия у новорожденных и детей раннего возраста: учебное пособие для сист. послевузовского проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России / В. Н. Нечаев. - М. : Практическая медицина, 2009. - 143 с. - (Пособие для врачей). - Библиогр.: с. 140-142. (Шифр к/18834). Экземпляры: всего:3 - ЧИТ(1), АБ(2)
3. Педиатрия. Национальное руководство : в 2 т. / Ассоциация медицинских обществ по качеству, Союз педиатров России; редсовет.: А. А. Баранов, Б. М. Блохин, М. Р. Богомильский [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА. - 2009. - (Национальные руководства). - (Приоритетные национальные проекты "Здоровье"). - ISBN 978-5-9704-1085-1. Т. 2. - 1023 с. - Авт. коллектив указан на с. 10-17. (Шифр к/18627). Экземпляры: всего:7 - ЧИТ(1), АБ(5), ЧИТ1(1)
4. Рациональная фармакотерапия детских заболеваний : руководство для практикующих врачей : в 2-х кн. / А. А. Баранов [и др.] ; под общ. ред. А. А. Баранова, Н. Н. Володина, Г. А. Самсыгиной. - М. : Литтерра. - 2007. - (Рациональная фармакотерапия : серия руководств для практ. врачей ; т. 15)
5. Романцов, Михаил Григорьевич. Часто болеющие дети: современная фармакотерапия : руководство для врачей / М. Г. Романцов, Ф. И. Ершов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2009. - 349 с. : табл. - Библиогр. в конце разд. (Шифр к/18636). Экземпляры: всего:5 - ЧИТ(1), АБ(4)

6. Руководство по практическим умениям педиатра : учебное пособие для сист. последиplomного проф. образования врачей-педиатров рек. УМО по мед. и фармац. образованию вузов России / Л. Ю. Барычева, Э. В. Водовозова, В. М. Голубева [и др.] ; под ред. В. О. Быкова. - 3-е изд., стер. - Ростов н/Д : Феникс, 2010. - 574 с. : табл. - (Медицина). - (Высшее медицинское образование). - Предм. указ.: с. 557-558. - Авт. указаны на обороте тит. л. (Шифр к/18848). Экземпляры: всего:3 - ЧИТ(1), АБ(2)
7. Интенсивная терапия в педиатрии [Текст] : практическое руководство / В. А. Гребенников [и др.]; под ред. В. А. Михельсона. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008.- 549 с.

*Дополнительная:*

1. Арсентьев, Вадим Геннадиевич. Наследственные заболевания соединительной ткани как конституциональная причина полиорганных нарушений у детей : монография / В. Г. Арсентьев, В. С. Баранов, Н. П. Шабалов. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 231 с. : ил. - Библиогр.: с. 194-231 (442 назв.). (Шифр к/22055). Экземпляры: всего:2 - ЧИТ(1), АБ(1)
2. Вирусные болезни человека : монография / Ю. В. Лобзин [и др.]. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 398,[2] с. : ил. - Библиогр.: с. 399. - Предм. указ.: с. 394-398. (Шифр к/22056)  
Экземпляры: всего:2 - ЧИТ(1), АБ(1)
3. Данилова, Любовь Андреевна. Анализы крови, мочи и других биологических жидкостей в различные возрастные периоды : научное издание / Л. А. Данилова. - СПб. : СпецЛит, 2014. - 111,[1] с. : табл. - Библиогр.: с. 111. (Шифр к/21762).Экземпляры: всего:2 - ЧИТ(1), АБ(1)
4. Иммунотерапия : руководство для врачей / под ред.: Р. М. Хаитова, Р. И. Атауллаханова; авт. коллектив: С. Н. Алленов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2014. - 669 с. : ил. - Библиогр.: с. 622-665. - Предм. указ.: с. 666-669. (Шифр к/22022)
5. Легочная гипертензия : монография / С. Н. Авдеев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2015. - 414 с. : ил. - Библиогр. в конце глав. (Шифр к/22023)  
Экземпляры: всего:1 - ЧИТ(1)
6. Внебольничная пневмония у детей. Клинические рекомендации. — м. : оригинал-макет, 2016. — 64 с.
7. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с бронхолегочной дисплазией. - м. – 2015.- 33с.
8. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острым бронхолитом. - м. – 2015.- 14с.
9. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острой респираторной вирусной инфекцией (острый назофарингит). - м. – 2015.- 12с.
10. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острым обструктивным (стенозирующим) ларинготрахеитом, эпиглоттитом. - м. – 2015.- 11с.
11. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с острым бронхитом. - м. – 2015.- 12с.
12. Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей. - м. – 2015.- 12с.

Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Методические рекомендации МЗ РФ № 2002/140 «Учет, оценка и анализ клинико-экспертной деятельности лечебно-профилактических учреждений».
2. Приказ Минздрава РФ от 6 июля 2001 г. N 254 "О создании Организационно-методического центра Минздрава России по медицинским проблемам подготовки юношей к военной службе".
3. Приказ Минздрава РФ от 14 июля 2003 г. N 314 "Об оказании санаторно-курортной помощи детям подросткового возраста в санаториях Минздрава России".
4. Приказ МЗ РБ № 295-Д от 25.02.2009 г. «О мерах по совершенствованию организации пренатальной диагностики в профилактике наследственных и врождённых заболеваний у детей в РБ»



5. Приказ МЗ РБ №2644-Д от 10.09.2014г. «О проведении комплекса мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей групп риска».
- Порядки и стандарты оказания медицинской помощи по специальности «Педиатрия»
1. Приказ МЗ РФ №1204н от 20.12.2012г. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при хронических болезнях органов дыхания, развивающихся в перинатальном периоде (этап реабилитации после выписки из неонатологического стационара)».
  2. Приказ МЗ РФ №1127н от 20.12.2012г. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при специфической профилактике острых респираторных заболеваний».
  3. Приказ МЗ РФ №1382н от 24.12.2012г. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям по профилактике респираторных инфекций у недоношенных детей».
  4. Приказ МЗ РФ №521н от 05.05.2012г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями».
  5. Приказ МЗ РФ №60н от 04.02.2010г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями, ассоциированными с иммунодефицитами».
  6. Приказ МЗ РФ №155н от 28.02.2011г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология» и «сурдолгия-оториноларингология».
  7. Приказ МЗ РФ №917н от 15.11.2012г. «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с врождёнными и(или) наследственными заболеваниями» (не вступил в силу).
  8. Приказ МЗ РФ №1654н от 28.12.2012г. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при острых назофарингите, ларингите, трахеите и острых инфекциях верхних дыхательных путей лёгкой степени тяжести»
  9. Приказ МЗ РФ №757н от 09.11.2012г. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при гриппе лёгкой степени тяжести»
  10. Приказ МЗ РФ N 1579н от 28.12.2012 г. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при инфекции, вызванной вирусом простого герпеса (herpes simplex)»
  11. Приказ МЗ РФ N 797н от 09.11 2012 г. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при коклюше легкой степени тяжести»
  12. Приказ МЗ РФ N 870н от 09.11.2012 г. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при псевдотуберкулезе, иерсиниозе легкой степени тяжести»
  13. Приказ МЗ РФ N 1205н от 20.12.2012 г. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при остром тонзиллите»
  14. Приказ МЗ РФ N 1213н 20.12.2012 г. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при пневмонии»
  15. Приказ МЗ РФ N 1201н от 20.12.2012 г. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при остром синусите»
  16. Приказ МЗ РФ N 1206н от 20.12.2012 г. «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при кистозном фиброзе»
  17. Приказ МЗ РФ N 588н от 07.11.2012 г. «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гипоксии плода, других плацентарных нарушениях»