

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«АМУРСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Факультет последипломного образования
КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ И ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ



УТВЕРЖДАЮ

Директор по непрерывному
профессиональному образованию и
развитию регионального
здравоохранения

И.Ю. Макаров

» *Артем* 2024 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА: СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К
ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ»**

(наименование программы)

По специальности 31.08.49 Терапия

Документ о квалификации удостоверение о повышении квалификации
(вид документа: удостоверение о повышении квалификации)

Трудоемкость: 36/1 з.е (часов / академических часов / зачетных единиц)

Благовещенск, 2024 г.

Составители (разработчики);

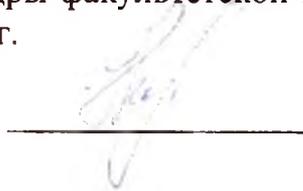
Нарышкина С.В., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой факультетской и поликлинической терапии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России,
Павленко В.И., д.м.н., доцент, профессор кафедры факультетской и поликлинической терапии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России,
Кулик Е.Г., к.м.н., доцент кафедры факультетской и поликлинической терапии ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.

Рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Меньшикова И.Г., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России.
2. Орлова Т.С., заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ АО «Благовещенская ГКБ»

УТВЕРЖДЕНА на заседании кафедры факультетской и поликлинической терапии протокол №5 от «14» февраля 2024 г.

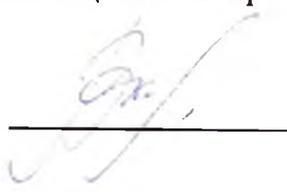
Зав. кафедрой, д.м.н., профессор



(С.В. Нарышкина)

УТВЕРЖДЕНА на заседании ЦМК №3 протокол №6 от «18» апреля 2024 г.

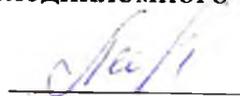
Председатель ЦМК №



(В.В.Войцеховский)

СОГЛАСОВАНО: декан факультета последипломного образования,

« 22 » апреля 2024 г.



(С.В. Медведева)

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Нормативные правовые основания разработки программы

Нормативную правовую основу разработки программы составляют:

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;

приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Программа разработана с учетом профессиональных стандартов: «Врач-терапевт участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017г №293н), «Врач - пульмонолог» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019г №154н).

Программа ориентирована:

на 7 уровень квалификации уровень подготовки кадров высшей квалификации реализуется в дополнительном профессиональном образовании врачей.

на 8 уровень квалификации уровень подготовки кадров высшей квалификации реализуется в дополнительном профессиональном образовании врачей.

1.2. Требования к слушателям

Высшее профессиональное образование по специальности «Терапия», «Пульмонология» без предъявления требований к стажу работы.

1.3. Формы освоения программы: очная

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

Цель Программы: удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации слушателей к меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; формирование системы знаний и умений в области теории и практики у слушателей в сферах высшего образования и здравоохранения; совершенствование имеющихся профессиональных компетенций (далее – ПК), необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации для своевременной диагностики и особенностей лечения бронхиальной астмы.

Планируемые результаты обучения совершенствование имеющихся профессиональных компетенций.

Обучающиеся готовятся к виду деятельности: врач - терапевт участковый, врач – терапевт, врач-пульмонолог.

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

<p align="center">Профессиональные компетенции имеющиеся</p>	<p align="center">Код соответствующей ТФ профессионального стандарта Врач-терапевт участковый» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017г №293н)</p>
<p align="center">1</p>	<p align="center">2</p>
<p>ПК 5 . Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Практический опыт:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Владение методикой: сбора жалоб, анамнеза, объективного обследования пациента. 2. Определение очередности объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий и обоснование необходимости их проведения. 4. Проведение исследования, в том числе инструментальных, с интерпретацией полученных результатов: - физикальное обследование пациента; - методика выполнения спирографии с бронходилатационным тестом, пикфлоуметрии; - расшифровка, описание и интерпретация спирометрических данных; - бронхоскопия; 5. Интерпретации результатов инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки, КТ, МРТ). 6. Обоснование необходимости направления пациента на консультации к врачам специалистам и владеть методикой интерпретацией их результатов. 7. Интерпретация результатов лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, кожные тесты с аллергенами, общий анализ мокроты). 8. Установление диагноза учетом МКБ (основного, сопутствующего и осложнений). 10. Проведение дифференциальной диагностики больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ). 11. Определение медицинских показаний для оказания скорой медицинской помощи, для госпитализации пациента в отделение реанимации или интенсивной терапии и другие специализированные отделения или медицинские учреждения. 12. Определение медицинских показаний для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно курортного лечения в специализированных медицинских организациях. 13. Определение медицинских показаний для направления 	<p align="center"><i>А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</i></p>

пациента с целью оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара. Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой: спирометрия, пикфлоуметрия.

15.Выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

15.Определение показаний к переводу пациента в реанимационное отделение или в палату интенсивной терапии, в другие специализированные медицинские учреждения.

Умения:

1.Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента.

2.Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями внутренних органов.

3.Проводить осмотр пациентов. Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов (пальпация, перкуссия, аускультация).

4.Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий. Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента.

5.Проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты: - регистрация спирограммы с проведением бронходилатационного теста;- проведение пикфлоуметрии; - расшифровка, описание и интерпретация спирометрических данных, пикфлоуметрии; - бронхоскопии.

6.Определять медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний.

7.Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки, КТ, МРТ).

7.Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам специалистам и интерпретировать их результаты.

8.Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, кожные тесты с аллергенами, общий анализ мокроты).

9.Установить диагноз учетом МКБ (основного, сопутствующего и осложнений).

11.Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ).

12.Определять медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи, для госпитализации пациента в отделение реанимации или интенсивной терапии и другие специализированные отделения или медицинские учреждения.

13.Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно курортного лечения в специализированных медицинских организациях.

15.Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия

<p>заболеваний по профилю «терапия».</p> <p>16. Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.</p> <p>17. Определять показания к переводу пациента в реанимационное отделение или в палату интенсивной терапии, в другие специализированные медицинские учреждения.</p> <p>Знания:</p> <p>1.Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах.</p> <p>2.Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов. Методику осмотра и обследования пациентов.</p> <p>3.Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний.</p> <p>4.Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения.</p> <p>5.Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «терапия» по различным нозологиям.</p> <p>6.Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной взрослым по профилю «терапия».</p> <p>7.Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики бронхиальной астмы у взрослого населения.</p> <p>8.МКБ. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики. Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара.</p>	
<p>ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи.</p> <p>Практический опыт:</p> <p>1.Составление плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>2.Назначение немедикаментозного лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>3.Назначение лекарственных препаратов с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p><i>А/03.7</i> Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</p>

5. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии. 6. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.

Умения:

1. Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

2. Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

3. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

4. Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов.

5. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии. 6. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения.

7. Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами специалистами и иными медицинскими работниками.

Знания:

1. Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.

2. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.

3. Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

4. Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением.

**Профессиональные компетенции имеющиеся
на основании квалификационных характеристик должностей работников в сфере
здравоохранения - Врач-терапевт (Единый квалификационный справочник
должностей от 9 апреля 2018г)**

1

ПК 5 . Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

Практический опыт:

1. Владение методикой: сбора жалоб, анамнеза, объективного обследования пациента.
2. Определение очередности объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий и обоснование необходимости их проведения.
4. Проведение исследования, в том числе инструментальных, с интерпретацией полученных результатов: - регистрация спирограммы с проведением бронходилатационного теста; - проведение пикфлоуметрии - расшифровка, описание и интерпретация спирометрических данных, пикфлоуметрии; - бронхоскопии.
5. Интерпретации результатов инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки, КТ, МРТ).
6. Обоснование необходимости направления пациента на консультации к врачам специалистам и владеть методикой интерпретацией их результатов.
7. Интерпретация результатов лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, кожные тесты с аллергенами, общий анализ мокроты).
8. Установление диагноза учетом МКБ (основного, сопутствующего и осложнений).
10. Проведение дифференциальной диагностики больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ).
11. Определение медицинских показаний для оказания скорой медицинской помощи, для госпитализации пациента в отделение реанимации или интенсивной терапии и другие специализированные отделения или медицинские учреждения.
12. Определение медицинских показаний для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно курортного лечения в специализированных медицинских организациях.
13. Определение медицинских показаний для направления пациента с целью оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара. Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой: спирометрия.
15. Выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.
15. Определение показаний к переводу пациента в реанимационное отделение или в палату интенсивной терапии, в другие специализированные медицинские учреждения.

Умения:

1. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента.
2. Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов с заболеваниями внутренних органов.
3. Проводить осмотр пациентов. Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов (пальпация, перкуссия, аускультация).
4. Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий. Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента.
5. Проводить исследования, в том числе инструментальные, и интерпретировать полученные результаты: - регистрация спирограммы с проведением бронходилатационного теста; - проведение пикфлоуметрии - расшифровка, описание и интерпретация спирометрических данных, пикфлоуметрии; - бронхоскопии.
6. Определять медицинские показания к использованию современных методов

инструментальной диагностики заболеваний.

7. Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов (рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки, КТ, МРТ).

7. Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам специалистам и интерпретировать их результаты.

8. Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов (морфологические и биохимические показатели крови, мочи, кожные тесты с аллергенами, общий анализ мокроты).

9. Установить диагноз учетом МКБ (основного, сопутствующего и осложнений).

11. Проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ).

12. Определять медицинские показания для оказания скорой медицинской помощи, для госпитализации пациента в отделение реанимации или интенсивной терапии и другие специализированные отделения или медицинские учреждения.

13. Определять медицинские показания для направления пациента к врачам-специалистам, для проведения медицинской реабилитации и санаторно курортного лечения в специализированных медицинских организациях.

15. Формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний по профилю «терапия».

16. Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме.

17. Определять показания к переводу пациента в реанимационное отделение или в палату интенсивной терапии, в другие специализированные медицинские учреждения.

Знания:

1. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах.

2. Методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов. Методику осмотра и обследования пациентов.

3. Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний.

4. Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения.

5. Клинические рекомендации, протоколы обследования по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю «терапия» по различным нозологиям.

6. Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, в том числе высокотехнологичной взрослым по профилю «терапия».

7. Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики хронической сердечной недостаточности.

8. МКБ. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики. Медицинские показания к оказанию медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара.

ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи.

Практический опыт:

1. Составление плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

2. Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи.

помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

3. Назначение лекарственных препаратов с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

4. Оценка эффективности и безопасности медикаментозной терапии.

5. Оценка эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения.

Умения:

1. Составлять и обосновывать план лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

2. Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

3. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

4. Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов.

5. Оценивать эффективность и безопасность медикаментозной терапии.

6. Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения.

7. Оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами специалистами и иными медицинскими работниками.

Знания:

1. Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями.

2. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.

3. Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

4. Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением.

Профессиональные компетенции имеющиеся	Код соответствующей ТФ профессионального стандарта «Врач – пульмонолог» (Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2018г №154н)
1	2
<p>ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Практический опыт:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Владение методикой субъективных методов обследования больного с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы. 2. Оценка тяжести состояния пациентов с бронхолегочными заболеваниями; 3. Определение функции легких, вида и степени дыхательной (легочной) недостаточности; 3. Интерпретация результатов осмотра и обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; 4. Планирование объема инструментального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; 5. Интерпретация результатов инструментального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; 6. Планирование объема лабораторного обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; 7. Интерпретация результатов лабораторного обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; 8. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; 9. Интерпретация результатов осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; 10. Анализ результатов дополнительных методов диагностики (спирометрия, в том числе пробы с бронхолитиком, пикфлоуметрии, компьютерной томографии) у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы); 11. Установка диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применение методов дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; <p>Умения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проводить сбор жалоб, анамнеза у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. 2. Применять методы осмотра и физикального обследования пациентов с бронхолегочной патологией и оценивать тяжесть состояния пациента; 3. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и 	<p>A/01.8</p> <p>Диагностика заболеваний бронхолегочной системы</p>

физикального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы;

4. Проводить диагностику состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме у пациентов с бронхолегочными заболеваниями;

5. Определять показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара;

6. Обосновывать и планировать объем лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы;

7. Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы;

8. Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы;

9. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с заболеваниями сердечнососудистой системы;

10. Выявлять симптомы и синдромы осложнений и определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях;

11. Проводить исследования и оценку состояния функции внешнего дыхания методом спирометрии, в том числе пробу с бронхолитиком у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы.

Знания:

1. Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности взрослого населения. Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах.

2. Порядок оказания медицинской помощи пациентам с бронхиальной астмой.

3. Стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы.

4. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

5. Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы;

6. МКБ. Классификация функциональных нарушений и осложнений при заболеваниях бронхолегочной системы

7. Клиническая и рентгенологическая семиотика заболеваний бронхолегочной системы.

8. Осложнения заболеваний бронхолегочной системы и меры их предупреждения. Особенности клинических проявлений и течения заболеваний бронхолегочной системы на фоне сопутствующих патологий.

9. Особенности клинического проявления и течения заболеваний бронхолегочной системы. Особенности клинического проявления и течения внелегочных заболеваний бронхолегочной системы.

<p>10. Основы и принципы проведения дифференциальной диагностики. Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций у пациентов с подозрением на заболевания бронхолегочной системы</p>	
<p>ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании пульмонологической медицинской помощи.</p> <p>Практический опыт:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и (или) немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы (в том числе с последствиями приема табака) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 3. Проведение респираторной поддержки, в том числе кислородотерапии, неинвазивной вентиляции легких, СИПАП-терапии с учетом стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций 4. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у пациентов с бронхолегочной патологией. 5. Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в неотложной форме; 6. Проведение индивидуальных и групповых занятий с пациентами при хронических заболеваниях бронхолегочной системы по принципам самоповедения и самоконтроля. <p>Умения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 2. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и (или) немедикаментозное лечение пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы (в том числе с последствиями приема табака) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; 3. Проводить респираторную поддержку, в том числе кислородотерапию, неинвазивную вентиляцию легких, СИПАП-терапию с учетом стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций 4. Оценивать эффективность и безопасность применения 	<p><i>A/02.8</i></p> <p><i>Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности</i></p>

<p>лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у пациентов с бронхолегочной патологией.</p> <p>5. Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента, имеющих коморбидных состояний, беременности.</p> <p>6. Оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в неотложной форме;</p> <p>Знания:</p> <p>1.Порядок оказания медицинской помощи пациентам в бронхиальной астмой;</p> <p>2. Стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы;</p> <p>3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы;</p> <p>4.Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением.</p> <p>5. Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы.</p>	
---	--

Планируемые результаты обучения

1.5. Трудоемкость программы 36 (1 з.е.)

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Категория обучающихся: врач-терапевт участковый, врач терапевт, врач- пульмонолог

Трудоемкость обучения: 36 академических часов (1 з. е.)

Форма обучения: очная, с отрывом от работы

Режим занятий: 6 академических часов в день

№ п/п	Наименование разделов, модулей	Трудоемкость					Промежуточная и итоговая аттестация	Коды формируемых профессиональных компетенции (ПК)
		Всего, час	Аудиторные занятия, в том числе		ОСК			
			Лекции	Практические занятия				
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Эпидемиология, этиология и патогенез, классификация бронхиальной астмы (БА).	6	6			Текущий контроль	ПК5	
1.1	Определение, эпидемиология, этиология и патогенез БА. Особенности кодирования и классификация	3	3			Тестовый контроль	ПК5	
1.2	Фенотипы бронхиальной астмы.	3	3			Собеседование	ПК5	
2.	Диагностика БА. Дифференциальная диагностика.	6	3	3		Текущий контроль	ПК5	
2.1	Физикальное обследование. Валидированные опросники. Лабораторные методы диагностики.	3	2	1		Тестовый контроль Собеседование	ПК5	
2.2	Оценка функции внешнего дыхания: спирометрия, техника регистрации, интерпретация.	3	1	2		Демонстрация практических навыков.	ПК5	
3	Лечение стабильной астмы.	6	6			Текущий контроль	ПК6	

3.1	Ступенчатая терапия БА. Тактика ведения беременных женщин с БА	4	4			Тестовый контроль Собеседование	ПК6
3.2	Иммунобиологическая терапия. Аллергенспецифическая терапия. Показания и противопоказания.	2	2			Собеседование	ПК6
4.	Обострение БА	6			6	Текущий контроль	ПК6
4.1	Определение, классификация обострения БА. Алгоритм ведения пациента с обострением БА на догоспитальном этапе	3			3	Симуляция с использованием манекена К-плюс	ПК6
4.2	Алгоритм ведения пациента с обострением БА на госпитальном этапе. Респираторная терапия	3			3	Симуляция с использованием манекена К-плюс	ПК-6
5.	Тяжелая бронхиальная астма (ТБА)	6	6			Текущий контроль	ПК6
5.1	Основные принципы диагностики ТБА	3	3			Собеседование	ПК6
5.2	Тактика ведения пациентов с ТБА	3	3			Собеседование	ПК6
6.	Клинический разбор тематических больных	6		5		Текущий контроль	ПК5
6.1	Демонстрация больного с контролируемой БА	3		3		Собеседование	ПК5
6.2	Демонстрация больного с ТБА	2		2		Собеседование	ПК5
Итоговая аттестация		1		1		Промежуточная аттестация	ПК5 ПК6
Всего;		36	21	9	6		

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ОБУЧАЮЩЕГО
СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА**

**дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей
по теме «Бронхиальная астма: современные подходы к диагностике и лечению»**

Задачи: формирование и закрепление профессиональных навыков, необходимых для диагностики и оказания неотложной помощи пациенту обострением бронхиальной астмы (БА).

Категория обучающихся: врач – терапевт участковый, врач - терапевт, врач – пульмонолог

Трудоемкость обучения: 6 часов

Описание ОСК: ОСК направлен на совершенствование специальных профессиональных умений и навыков оказания квалифицированной медицинской помощи больному с обострением БА, используя современные клинические рекомендации.

Симуляционное оборудование: симуляционный тренинг неотложных состояний (обострение БА) у больных БА проводится в соответствии с международными стандартами на специальных манекенах с применением симуляционного сценария. Мастер-класс с отработкой практических навыков на манекене (К-плюс).

№ п/п	Название и темы обучающего симуляционного курса	Трудоемкость (акад.час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки**	Формируемые компетенции	Форма контроля
1	Обострение БА	6	Распознать состояние, требующее оказания медицинской помощи в неотложной форме, определить степень тяжести больного и определить объем проводимой терапии, показания для госпитализации и оказать	ПК5 ПК6	Текущий контроль
1.1	Определение, классификация обострения БА. Алгоритм ведения пациента с обострением БА на догоспитальном этапе	3	Распознать состояние, требующее оказания неотложной медицинской помощи, оказать помощь на догоспитальном этапе	ПК5 ПК6	Тестовый контроль, собеседование
1.2	Алгоритм ведения пациента с обострением БА на госпитальном этапе. Респираторная терапия	3	Оценить степень тяжести пациента. Определить показания для госпитализации пациента в стационар.	ПК5 ПК6	Тестовый контроль, собеседование
Итого		6			

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Название рабочей программы учебного модуля, темы	Дни недели					
	ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ
	Трудоёмкость (акад. час)					
1. Эпидемиология, этиология и патогенез, классификация бронхиальной астмы (БА).	6-л					
1.1. Определение, эпидемиология, этиология и патогенез БА. Особенности кодирования и классификация	3-л					
1.2. Фенотипы бронхиальной астмы.	3-л					
2. Диагностика БА. Дифференциальная диагностика.		3-л 3-пз				
2.1. Физикальное обследование. Валидированные опросники. Лабораторные методы диагностики.		2-л 1-пз				
2.2. Оценка функции внешнего дыхания: спирометрия, техника регистрации, интерпретация.		1-л 2-пз				
3. Лечение стабильной астмы.			6-л			
3.1. Ступенчатая терапия БА. Тактика ведения беременных женщин с БА			4-л			
3.2. Иммунобиологическая терапия. Аллергенспецифическая терапия. Показания и противопоказания.			2-л			
4. Обострение БА				2-л 4-оск		
4.1. Определение, классификация обострения БА. Алгоритм ведения пациента с обострением БА на догоспитальном этапе				1-л 3-оск		
4.2. Алгоритм ведения пациента с обострением БА на госпитальном этапе. Респираторная терапия				1-л 3-оск		
5. Тяжелая бронхиальная астма (ТБА)				6-л		
5.1. Основные принципы диагностики ТБА				3-л		
5.2. Тактика ведения пациентов с ТБА				3-л		
6. Клинический разбор тематических больных					5-пз	
6.1. Демонстрация больного с контролируемой БА					3-пз	
6.2. Демонстрация больного с ТБА					2-пз	
Итоговая аттестация						1-пз

Практические занятия -ПЗ Лекция –Л ОСК-обучающий симуляционный курс
Учебные занятия проводятся в течение 6 дней по 6 часов.

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Тема 1. Эпидемиология, этиология и патогенез, классификация бронхиальной астмы (БА).

Код	Наименование тем, под тем	Формируемые ПК
1.1	Определение, эпидемиология, этиология и патогенез БА. Особенности кодирования и классификация	ПК5
1.2	Фенотипы бронхиальной астмы.	ПК5

Тема 2. Диагностика БА. Дифференциальная диагностика

Код	Наименование тем, под тем	Формируемые ПК
2.1	Физикальное обследование. Валидированные опросники. Лабораторные методы диагностики.	ПК5
2.2	Оценка функции внешнего дыхания: спирометрия, техника регистрации, интерпретация.	ПК5

Тема 3. Лечение стабильной БА

Код	Наименование тем, под тем	Формируемые ПК
3.1	Ступенчатая терапия БА. Тактика ведения беременных женщин с БА	ПК6
3.2	Иммунобиологическая терапия. Аллергенспецифическая терапия. Показания и противопоказания.	ПК6

Тема 4. Обострение БА

Код	Наименование тем, под тем	Формируемые ПК
4.1	Определение, классификация обострения БА. Алгоритм ведения пациента с обострением БА на догоспитальном этапе	ПК6
4.2	Алгоритм ведения пациента с обострением БА на госпитальном этапе. Респираторная терапия	ПК6

Тема 5. Тяжелая БА

Код	Наименование тем, под тем	Формируемые ПК
5.1	Основные принципы диагностики ТБА	ПК5
5.2	Тактика ведения пациентов с ТБА	ПК6

Тема 6. Клинический разбор тематических больных

Код	Наименование тем, под тем	Формируемые ПК
6.1	Демонстрация больного с контролируемой БА	ПК5 ПК6
6.2	Демонстрация больного с ТБА	ПК5 ПК6

V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1. Формы аттестации

Описание организации, форм и правил оценивания достижения планируемых результатов (компетенций) освоения программы

Промежуточная аттестация проходит в конце каждого занятия с применением тестового контроля и собеседования по клиническим ситуационным задачам. В курсе ОСК промежуточная аттестация проводится в форме тестового контроля и симуляции с использованием манекена.

Итоговая аттестация проходит на последнем занятии в виде зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку врача. Итоговая аттестация состоит из двух этапов: первый этап решение тестового контроля (50 вопросов, время на выполнение задания 50 минут), второй этап собеседование по контрольным вопросам 1 час 10 минут. Итоговую аттестацию принимают три эксперта.

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237), и профессиональным стандартам.

1. Критерии оценки промежуточной аттестации с применением тестового контроля

«5» - при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов; 90-100 % правильных ответов

«4» - при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов; 80-89% правильных ответов

«3» - при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов; 70-79% правильных ответов

«2» - при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов; менее 70% правильных ответов.

2.

Критерии оценки обучающегося по 100 – балльной системе на промежуточной аттестации

1. Характеристика ответа на собеседовании	2. Баллы	3. Оценка
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.	90-100	5

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	80-89	4
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p>	70-79	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных</p>	69 и менее	2

программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий.		
--	--	--

3. Критерии оценки итоговой аттестации с применением тестового контроля

«5» - при тестировании допускает до 10% ошибочных ответов; 90-100 % правильных ответов

«4» - при тестировании допускает до 20% ошибочных ответов; 80-89% правильных ответов

«3» - при тестировании допускает до 30% ошибочных ответов; 70-79% правильных ответов

«2» - при тестировании допускает более 30% ошибочных ответов; менее 70% правильных ответов.

Критерии оценивания обучающегося на итоговой аттестации (недифференцированном зачете)

1. Характеристика ответа	2. Баллы	3. Оценка
Теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено.	70-100	зачет
Теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.	Менее 70	незачет

5.2. Оценочные средства (контрольно-измерительные материалы)

Примеры тестовых заданий для текущей аттестации:

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. В МОКРОТЕ ПРИ БРОНХАЛЬНОЙ АСТМЕ ХАРАКТЕРНО ПРИСУТСТВИЕ

- 1) альвеолярных макрофагов
- 2) коралловидных эластических волокон
- 3) пробок Дитриха
- 4) скоплений эозинофилов

2. СИМПТОМФ РЕЖЕ 1 РАЗА В 1 НЕДЕЛЮ, КОРОТКИЕ ОБОСТРЕНИЯ, НОЧНЫЕ СИМПТОМЫ НЕ ЧАЩЕ 2 РАЗ В 1 МЕСЯЦ, ОФВ1 \geq 80% ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) интермиттирующей
- 2) легкой персистирующей

- 3) персистирующей средней тяжести
- 4) тяжелой персистирующей

3. ДЛЯ ОЦЕНКИ КОНТРОЛЯ НАД БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ВОПРОСНИКИ

- 1) ACQ-5 В АСУ- ТЕСТ
- 2) САТ и mMRC
- 3) FAS и mMRC
- 4) только САТ

4. СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОГЛОБУЛИНОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Ig A
- 2) Ig E
- 3) Ig G
- 4) Ig M

5. ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ 3 СТУПЕНИ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ СТАБИЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительнодействующий β_2 -агонист
- 2) короткодействующий антихолинергический препарат
- 3) ингаляционный глюкокортикостероид
- 4) фиксированная комбинация формотерол+сальбутамол
- 5)

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1-1, 2-2, 3-1, 4-2, 5-3

Примеры клинических ситуационных задач для промежуточной аттестации:

ЗАДАЧА № 1

Женщина 45 лет, продавец, обратилась в поликлинику с жалобами на: частые приступы удушья и одышку после физической нагрузки днем и спонтанные ночью (2 раза в неделю), кашель с трудноотделяемой мокротой.

Анамнез заболевания:

Впервые стала отмечать эпизоды затрудненного дыхания после перенесенной тяжелой пневмонии 11 лет назад. Затем приступы повторялись после физической нагрузки и во время простудных заболеваний. Обращалась к пульмонологу, обследована, назначено лечение, которые принимала эпизодически. Приступы удушья купировала ингаляцией Сальбутамола (3-4 раза в сутки).

Анамнеза жизни:

Родилась в Хабаровском крае. Материально-бытовые условия удовлетворительные. Работает библиотекарем. Из перенесенных заболеваний: внебольничная 2-сторонняя бронхопневмония, острый аппендицит. В течение трех лет в мае-июне отмечает слезотечение, заложенность носа, чихание. Аллергологический анамнез отягощен (отмечает приступы удушья на тополиный пух, пыльцу полыни, плесень, запах лако-красочных средств). Наследственность: у бабушки были подобные приступы удушья, которые купировались таблеткой эуфиллина. Гемотрансфузий не было. Вредных привычек нет.

Объективный статус: состояние удовлетворительное, сознание ясное. Положение вынужденное: по типу ортопное. Кожа и слизистые чистые, физиологической окраски. Язык влажный. Лимфоузлы не увеличены. В легких: перкуторно – коробочный звук, аускультативно – дыхание везикулярное с удлиненным выдохом, сухие хрипы по всем легочным полям, свистящие при форсированном выдохе. Частота дыхательных движений – 24 в минуту. Границы сердца не изменены. Тоны сердца приглушены, ритмичны. АД – 140/90 мм рт. ст. Пульс – 69 ударов в минуту, хорошего наполнения и напряжения. SaO₂ 94%. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления не нарушены.

Результаты дополнительных методов исследования:

Клинический анализ крови: гемоглобин – 126 г/л, эритроциты – $3,9 \times 10^{12}$ /л, лейкоциты – $9,5 \times 10^9$ /л, палочкоядерные нейтрофилы – 3%, сегментоядерные нейтрофилы – 63%, эозинофилы – 10%, моноциты – 6%, лимфоциты – 13%; СОЭ – 19 мм/ч.

Биохимический анализ крови: общий билирубин – 15,3 мкм/л, общий белок – 82 г/л, мочевины – 4,7 ммоль/л, глюкоза – 4,2 ммоль/л, фибриноген – 4,2 г/л, СРБ – отрицательный. IgE сыворотки крови 250 МЕ/мл.

Общий анализ мочи: удельный вес – 1028, белок – отриц., эпителий – 1-3 в поле зрения. **Общий анализ мокроты:** консистенция вязкая, характер слизистый, лейкоциты – 1-5 в поле зрения, эозинофилы – 20-30 в поле зрения, спираль Куршмана, кристаллы Шарко-Лейдена.

Аллергологические пробы: положительные на некоторые виды пыльцы растений и деревьев, плесень, цитрусовые.

Спирометрия: ОФВ₁ – 63%, ОФВ₁/ФЖЕЛ = 94%. Прирост ОФВ₁ после ингаляции Сальбутамола – 25%.

Рентгенография грудной клетки: повышена прозрачность легочных полей, уплощение и низкое стояние диафрагмы. Легочный рисунок усилен. Корни легких увеличены, тень усилена. Тень сердца увеличена в поперечнике.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Выставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите группы лекарственных препаратов, которые Вы бы рекомендовали пациентке в настоящее время. Обоснуйте свой выбор.
3. Через 2 недели пациентка вновь пришла на прием к врачу. Жалоб не предъявляет, приступы прекратились. Выберите дальнейшую тактику лечения больной и объясните Ваш выбор.

ЗАДАЧА № 2

Больной 25 лет, водитель, обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на появление эпизодов удушья с затрудненным выдохом, кашель с трудноотделяемой мокротой практически ежедневно.

Анамнез заболевания:

Считает себя больным около 3-х месяцев. За медицинской помощью ранее не обращался, не обследовался. Приступы удушья возникают 2-3 раза в неделю чаще ночью и проходят спонтанно через час с исчезновением всех симптомов. Лекарства самостоятельно не принимал.

Анамнез жизни:

С детства частые бронхиты с обострениями в весенне-осенний периоды. Другие хронические заболевания отрицает. Операций, травм не было. Курит по 0,5 пачки в день 5

лет. У матери бронхиальная астма, у отца гипертоническая болезнь. Аллергологический анамнез не отягощен. Профессиональных вредностей не имеет.

Объективный статус:

При физикальном осмотре: состояние больного легкой степени тяжести. Температура тела 36,7°C. Кожные покровы чистые, влажные. Рост - 175 см, вес - 81 кг. Периферические лимфоузлы не увеличены. Щитовидная железа не увеличена. Грудная нормостеническая. При пальпации грудная клетка безболезненна. ЧД – 18 в минуту. При перкуссии – ясный легочный звук. Границы относительной тупости сердца: в пределах нормы. При аускультации – дыхание везикулярное, выслушивается небольшое количество сухих, рассеянных хрипов. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс - 80 ударов в минуту удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 120/80 мм рт. ст. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 10×9×7 см. Дизурических явлений нет.

Ответьте на следующие вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Составьте план лабораторно-инструментального обследования.
3. Составьте план лечебных мероприятий.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

Эталон ответа к задаче 1:

1. Бронхиальная астма, смешанная форма, тяжелое течение, не контролируемое течение, обострение средней степени тяжести. ДН I.
2. Лечение обострения:
Ипратропия бромид + фенотерол р-р для ингаляций 0.25 мг+0.5 мг/мл с помощью небулайзера разводить в 3-4 мл 0,9% р-ра натрия хлорида, разовая доза при легком и средне-тяжелом обострении обычно составляет 10-20 капель и Будесонид суспензия для ингаляций с помощью небулайзера 1-2 мг 1-2 р в день.
Базисная терапия увеличенными в два раза дозами ингаляционного глюкокортикостероида в комбинации с формотеролом и та же комбинация по потребности в «режиме единого ингалятора». Увеличение дозировки обусловлено тем, что пациентка ранее не принимала базисную терапию.
3. Рассмотреть возможность снижения дозы ингаляционных глюкокортикостероидов в качестве базисной терапии при условии контролируемого течения астмы.

Эталон ответа к задаче 2:

1. Бронхиальная астма, неаллергическая форма, тяжелое персистирующее течение, впервые выявленная. ДН0
2. Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой, общий анализ мокроты, общий иммуноглобулин Е в крови, спирометрия с бронходилатационным тестом (сальбутамол 2 ингаляции по 100 мкг с интервалом 30 секунд) или ипратропия бромид (2 дозы по 20 мкг) или беродуал.
3. Назначение базисной терапии 3 степени: Будесонид + формотерол в дозированном порошковом ингаляторе 160/4,5 мкг по 1-2 инг * 2 р в день на регулярной основе и по 1-2 инг по потребности (желательно не превышать 6 инг в сут). Явка для контроля лечения через 2-4 недели.

Примеры тестовых заданий для итоговой аттестации:
Инструкция: выберите один правильный ответ

1. ВЫБЕРИТЕ УТВЕРЖДЕНИЕ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ СОВРЕМЕННОМУ ПОНИМАНИЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

1. бронхиальная астма - хроническое воспалительное заболевание верхних дыхательных путей
2. характерным признаком является обратимая или частично обратимая обструкция дыхательных путей
3. патофизиологической основой астмы является инфицирование нижних дыхательных путей
4. контроль астмы не влияет на прогрессирование заболевания

2. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА

1. сальбутамол
2. серетид
3. беротек
4. беродуал

3. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ СПИРОМЕТРИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ БРОНХООБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. объем форсированного выдоха за 1 секунду
2. жизненная емкость легких
3. максимальная вентиляция легких
4. рестриктивный тип бронхообструкции

4. ОСНОВНЫМИ КЛЕТКАМИ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ТЯЖЕЛЫЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

1. Т-хелперы 2 типа
2. Т-хелперы 1 типа
3. эозинофилы
4. базофилы

5. К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ СТЕРОИДОВ ОТНОСИТСЯ

1. недостаточность коры надпочечников
2. остеопороз
3. гипергликемия
4. кандидоз полости рта

6. БРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ТЕСТ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ В СЛУЧАЕ

1. прироста ОФВ1 на 12% и более
2. падения ОФВ1/ФЖЕЛ менее, чем на 200мл
3. прироста ОФВ1 менее, чем на 12 %
4. падения ОФВ1/ФЖЕЛ на 200 мл и более

7. ПРИ ОБОСТРЕНИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ДОЗ КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩЕГО БРОНХОДИЛАТОРА

1. 1-2 дозы, повторить через 5-6 часов

2. 2-4 дозы, повторить через 3-4 часа
3. 3-6 доз повторить через 1-2 часа
4. многократное использование беродуала

8. НАЗОВИТЕ ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

1. монтелукаст
2. сингуляр
3. омализумаб
4. гликопиррония бромид

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1-2, 2-2, 3-1, 4-1, 5-4, 6-1, 7-2, 8-3

Примерная тематика контрольных вопросов для итоговой аттестации:

1. Эпидемиология бронхообструктивных заболеваний, бронхиальной астмы (БА)
2. Этиология и патогенез БА
3. Особенности кодирования и классификация впервые выявленной БА по степени тяжести.
4. Классификация БА по уровню контроля.
5. Фенотипы бронхиальной астмы. Краткая характеристика фенотипов
2. Диагностика БА. Дифференциальная диагностика.
3. Оценка функции внешнего дыхания: спирометрия, техника регистрации, интерпретация.
4. Лечение стабильной астмы. Ступенчатая терапия БА.
5. Тактика ведения беременных женщин с БА.
6. Иммунобиологическая терапия при БА.
7. Аллергенспецифическая терапия. Показания и противопоказания.
8. Обострение БА. Классификация по степени тяжести.
9. Алгоритм ведения пациента с обострением БА на догоспитальном этапе
10. Алгоритм ведения пациента с обострением БА на госпитальном этапе.
11. Тяжелая бронхиальная астма (ТБА). Основные принципы диагностики.
12. Тактика ведения пациентов с ТБА.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1. Требования к квалификации педагогических кадров, представителей предприятий и организаций, обеспечивающих реализацию образовательного процесса.

Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Индексы темы рабочей программы	ФИО	Ученая степень, уч. звание	Основное место работы, должность
1.	1.2, 3.1, 3.2, 5.1, 6.1	Нарышкина С.В.	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО Амурская ГМА, зав. кафедрой факультетской и поликлинической терапии
2.	4.1, 4.2, 5.2,	Павленко В.И.	д.м.н.	ФГБОУ ВО Амурская ГМА, профессор кафедры факультетской и поликлинической терапии
3	1.1, 2.1., 2.2, 4.2., 6.2	Кулик Е.Г.	к.м.н.	ФГБОУ ВО Амурская ГМА, доцент кафедры факультетской и поликлинической терапии

6.2. Требования к материально-техническим условиям

Материально-техническая база реализации программы

соответствует действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивает проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Занятия будут проводиться на базе ГАУЗ АО БГКБ г. Благовещенск:

На кафедре факультетской и поликлинической терапии (актовый зал хирургического корпуса)

Пульмонологическое отделение

Занятия будут проводиться на базе ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России:

Теоретический корпус ФГБОУ ВО Амурская ГМА Минздрава России Учебная аудитория №21 для проведения ОСК

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), ПК, мониторы.

6.3. Требования к информационным и учебно-методическим условиям

Основные источники:

1. Мартынов, А. И. Внутренние болезни: Т. I.: учебник / под ред. Мартынова А. И., Кобалава Ж. Д., Моисеева С. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-5886-0. - Текст: электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа: по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458860.html>

2. Мартынов, А. И. Внутренние болезни: Т. II.: учебник / под ред. Мартынова А. И., Кобалава Ж. Д., Моисеева С. В. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-5887-7. - Текст: электронный (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970458877.html>

3. 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 (дата обращения: 04.05.2021). - Режим доступа : по подписке. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441572.html>

Дополнительные источники:

1. Клинические рекомендации. Бронхиальная астма. Российское респираторное общество.

Проект 2024 год Режим доступа: https://educ-https://spulmo.ru/upload/kr/BA_2024_draft.pdf

2.Согласительный доклад объединенной группы экспертов Тяжелая бронхиальная астма. 2018. Режим доступа: [https://file:///C:/Users/%D0%90%D0%B3%D0%BC%D0%B0%D0%A4%D0%9F%D0%A2/Downloads/%D0%A1%D0%BE%D0%B3%D0%BB%D0%B0%D1%81%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9%20%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%20%D0%A2%D0%91%D0%90%20\(1\).pdf](https://file:///C:/Users/%D0%90%D0%B3%D0%BC%D0%B0%D0%A4%D0%9F%D0%A2/Downloads/%D0%A1%D0%BE%D0%B3%D0%BB%D0%B0%D1%81%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9%20%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%20%D0%A2%D0%91%D0%90%20(1).pdf)

Интернет ресурсы:

Сайты МЗ РФ:

Стандарты специализированной медицинской помощи
<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/2-standarty-spetsializirovannoy-meditsinskov-pomoschi>

Порядки оказания медицинской помощи населению Российской Федерации
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/4/stranitsa-857/poryadki-okazaniya-meditsinskov-pomoschi-naseleniyu-rossiyskov-federatsii>

Клинические рекомендации МЗ РФ. Режим доступа: <https://medi.ru/klinicheskie-rekomendatsii/>

Сайт Российского респираторного общества. Режим доступа: <https://spulmo.ru/>
Федеральная электронная медицинская библиотека. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Режим доступа: <http://www.femb.ru>

Библиотека Амурской ГМА. Режим доступа:
<https://amursma.ru/obuchenie/biblioteki/biblioteka-amurskov-gma/>

ЭБС «Консультант студента». Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4x>

Электронная библиотека медицинской литературы. Режим доступа:
<https://www.books-up.ru/ru/entrance/97977feab00ecfbf9e15ca660ec129c0/>

6.4. Общие требования к организации образовательного процесса

Организация образовательного процесса регламентируется программой курса и учебным планом. Образовательные технологии, используемые при прохождении программы включают: личностно-ориентированные технологии обучения, компьютерные и предметно-ориентированные технологии обучения, интерактивное обучение.