

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Задорожная Людмила Ивановна
Должность: Проректор по учебной работе
Дата подписания: 03.03.2023 14:35:45
Уникальный программный ключ:
faa404d1aeb2a023b5f4a331ee5ddc540496512d

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Майкопский государственный технологический университет»
Медицинский институт**

Факультет _____ лечебный _____

Кафедра _____ педиатрии _____



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б.1.В.ДВ.02.01. Детская пульмонология _____

по специальности _____ 31.05.02 Педиатрия _____

квалификация _____ Врач-педиатр _____


выпускника _____

форма обучения _____ Очная _____

год начала подготовки _____ 2020 _____

Рабочая программа составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.05.02 Педиатрия

Составитель рабочей программы:
Доцент, канд. мед. наук, доцент

<hr/>		Куанова И.Д.
(должность, ученое звание, степень)	(подпись)	(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры
педиатрии

(наименование кафедры)


Заведующий кафедрой
«28» мая 2020г.

<hr/>		Куанова И.Д.
(подпись)		(Ф.И.О.)

Одобрено научно-методической комиссией факультета
(где осуществляется обучение)

«28» мая 2020г.


Председатель
научно-методического
совета направления (специальности)
(где осуществляется обучение)

<hr/>		Куанова И.Д.
(подпись)		(Ф.И.О.)

Декан факультета
(где осуществляется
обучение) «28» мая 2020г.

<hr/>		Хатхоху М.Г.
		(Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:
Начальник УМУ
«29» мая 2020 г.

<hr/>		Чудесова Н.Н.
(подпись)		(Ф.И.О.)

Зав. выпускающей кафедрой
по направлению (специальности)

<hr/>		Куанова А.Я.
(подпись)		(Ф.И.О.)

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Цель дисциплины - обучение студентов навыкам методик исследования органов дыхания у детей различного возраста; дифференциальной диагностики бронхолегочной патологии, выбору лечебной тактики, реабилитационных мероприятий при заболеваниях легких у детей.

Для реализации поставленной цели необходимо решить следующие **задачи**:

- углубить знания о закономерностях формирования системы органов дыхания в онто- и филогенезе, их функционирования в норме и при различных патологических состояниях.

- углубить знания по эпидемиологии, этиологии, патогенезу, патоморфологии, диагностике и клинике наследственных и приобретенных заболеваний органов дыхания для усовершенствования умений по раннему выявлению, профилактике, дифференциальной диагностике туберкулеза и других респираторных заболеваний.

- усовершенствовать знания, умения и навыки в освоении новейших технологий клинической, лабораторной и функциональной диагностики, инструментальным и аппаратным исследованиям в пульмонологии детского возраста.

2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП по направлению подготовки (специальности)

Дисциплина «Детская пульмонология» относится к Блоку 1 вариативной части дисциплин по выбору. Ее роль в общей системе подготовки врача является одной из ведущих. Она определяет уровень знаний и практических навыков, которыми оценивается общая квалификация врача – специалиста.

Обучение дисциплине предполагает наличие у студентов интегрированных знаний доклинических и клинических дисциплин. Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами: основы нормальной и патологической анатомии, физиологии, микробиологии, акушерства, пропедевтики внутренних болезней, терапии, иммунологии, рентгенологии, инфекционных болезней, туберкулеза, хирургии, анестезиологии, фармакологии и клинической фармакологии, общей гигиены, эпидемиологии, экологии, организации здравоохранения.

В результате освоения дисциплины студент должен знать:

-распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей, подростков.

- современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков с заболеваниями дыхательной системы,

- общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий у детей и подростков с заболеваниями дыхательной системы;

- организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди детей, подростков и взрослого населения

- фармакокинетику, фармакодинамику основных групп лекарственных средств, их изменения при нарушениях функции различных органов и систем, взаимодействие и нежелательные лекарственные реакции, показания и противопоказания к применению лекарственных средств (ОПК-8, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-16).

уметь:

- собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста;

- интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для

уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз;

- разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию;

- проводить индивидуализированную фармакотерапию больных путем выбора эффективных, безопасных, доступных лекарственных средств

- разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия (ОПК-8, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-16).

владеть:

- алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;

- алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам;

интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков (ОПК-8, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-16).

3. Перечень планируемых результатов обучения **и воспитания** по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

№ п/п	Результаты освоения образовательной программы		Результаты обучения по дисциплине (модулю)		
	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	Знать	Уметь	Владеть
1.	ОПК-8	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей, подростков	собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста	алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам
2.	ПК-6	способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем,	современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков с заболеваниями дыхательной системы	интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать	алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам

		связанных со здоровьем - X – пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.		клинический диагноз	
3.	ПК-8	способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий у детей и подростков с заболеваниями дыхательной системы	разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию	интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков
4.	ПК-9	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди детей, подростков и взрослого населения	проводить индивидуализированную фармакотерапию больных путем выбора эффективных, безопасных, доступных лекарственных средств	алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам
5.	ПК-16	способностью к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	фармакокинетику, фармакодинамику основных групп лекарственных средств, их изменения при нарушениях функции различных органов и систем, взаимодействие и нежелательные лекарственные реакции, показания и противопоказания к применению лекарственных средств	разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия	алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (108 часов).

Вид учебной работы	Всего часов/з.е.	Семестры	
		9	-
Контактные часы (всего)	52,35/1,45	52,35/1,45	
В том числе:			
Лекции (Л)	16/0,44	16/0,44	
Практические занятия (ПЗ)	36/1	36/1	
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Контактная работа в период аттестации (КРАТ)	0,35/0,01	0,35/0,01	
Самостоятельная работа под руководством преподавателя (СРП)	-	-	
Самостоятельная работа студентов (СР) (всего)	29/0,83	29/0,83	
В том числе:			
Расчетно-графические работы	-	-	-
Реферат	9/0,25	9/0,25	
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>			
1. Составление плана-конспекта и изучение основных и дополнительных источников литературы.	9/0,25	9/0,25	
2. Решение ситуационных задач, тестовых вопросов из учебно-методических пособий.	11/0,31	11/0,31	
Курсовой проект (работа)	-	-	
Контроль (всего)	26,65/0,74	26,65/0,74	
Форма промежуточной аттестации: Экзамен (9)			
Общая трудоемкость (часы з.е)	108/3	108/3	

4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения

Заочная форма обучения по направлению (специальности) «Педиатрия» отсутствует.

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости и (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
			Л	С/ПЗ	КРАТ	СРП	Контроль	
9 семестр								
1.	Раздел 1. Общие вопросы пульмонологии. Морфология и физиология дыхательной системы.	1-3	2	4			3	Групповое обсуждение
2.	Патоморфология и патогенез заболеваний легких.	4-6	2	4			3	Блиц-опрос
3.	Методы диагностики заболеваний органов дыхания.	7-8	2	4			3	Блиц-опрос
4.	Дифференциальная диагностика легочных синдромов.	9-10	2	4			3	Обсуждение докладов
5.	Рентгенологические синдромы.	11-12	2	5			3	Тестирование
6.	Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза, одышке и удушье, бронхообструктивном синдроме, выпоте в плевральную полость.	13-14	2	5			4	Тематическая дискуссия
7.	Раздел 2. Частная пульмонология. Наследственные заболевания органов дыхания, приобретенные заболевания органов дыхания.	15-16	2	5			4	Блиц-опрос
8.	Неотложные состояния в пульмонологии (анафилактический шок. ТОЛА, легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс).	17	2	5			6	Групповое обсуждение
9.	Промежуточная аттестация	18			0,35	-	26,65	Экзамен
Итого:			16	36	0,35	-	26,65	29

5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения

Заочная форма обучения по направлению (специальности) «Педиатрия» отсутствует.

5.3. Содержание разделов дисциплины «Детская пульмонология», образовательные технологии
Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоем- кость (часы / зач. ед.)	Содержание	Формируе- мые компетенц ии	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образователь- ные технологии
		ОФО				
1	2	3	4	5	6	7
9 семестр						
1.	Раздел 1. Общие вопросы пульмонологии. Мофология и физиология дыхательной системы.	2/0,05	Морфология и физиология дыхательной системы, функции легких.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16	Знать: современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков с заболеваниями дыхательной системы. Уметь: интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз. Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.	Лекция-презентация, тематический семинар
2.	Патоморфология и патогенез заболеваний легких.	2/0,05	Респираторная функция легких.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16	Знать: распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей, подростков. Уметь: собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента детского возраста. Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.	Лекция-беседа, тематический семинар
3.	Методы диагностики	2/0,05	Система местного иммунитета бронхолегочного аппарата.	ОПК-8 ПК-6	Знать: общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний. Уметь: разработать больному ребенку или	Лекция-визуализация,

	заболеваний органов дыхания.			ПК-8 ПК-9 ПК-16	подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию. Владеть: алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам.	тематический семинар
4.	Дифференциальная диагностика легочных синдромов.	2/0,05	Патоморфология и патогенез неспецифических заболеваний легких, Классификация заболеваний бронхо-легочной системы.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16	Знать: организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди детей, подростков и взрослого населения. Уметь: проводить индивидуализированную фармакотерапию больных путем выбора эффективных, безопасных, доступных лекарственных средств. Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков.	Тематический семинар
5.	Рентгенологические синдромы.	2/0,05	Основные методы лечения больных с заболеваниями легких. Бронхологические методы лечения. немедикаментозные методы. ЛФК	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16	Знать: распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей, подростков. Уметь: разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.	Лекция-презентация
6.	Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза, одышке и удушье, бронхообструктивном синдроме,	2/0,05	Дифференциальная диагностика легочных синдромов. Дифдиагностика при различных рентгенологических синдромах (легочный инфильтрат, округлая тень, полостное образование)	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16	Знать: фармакокинетику, фармакодинамику основных групп лекарственных средств. Уметь: подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия Владеть: алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза	Слайд - лекция

	выпоте плевральную полость.	в				больным детям и подросткам.	
7.	Раздел Частная пульмонология. Наследственные заболевания органов дыхания, приобретенные заболевания органов дыхания.	2.	2/0,05	Пороки развития бронхо-легочной системы. Наследственно обусловленные заболевания органов дыхания. Заболевания, сопровождающиеся поражением плевры. Рак и другие опухоли легких.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16	Знать: изменения при нарушениях функции различных органов и систем, взаимодействие и нежелательные лекарственные реакции, показания и противопоказания к применению лекарственных средств. Уметь: интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз. Владеть: алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам.	Тестирование
8.	Неотложные состояния в пульмонологии (анафилактический шок. ТОИА, легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс).	в	2/0,05	Ведение больных с тромбоэмболией легочной артерии. Ведение больных с легочным кровотечением. Ведение больных со спонтанным пневмотораксом. Ведение больных с экссудативным плевритом.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16	Знать: распространенные заболевания, протекающие в типичной форме у детей, подростков. Уметь: разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию. Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.	Лекция-беседа
	ИТОГО:		18/0,5				

5.4. Клинико-практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
			ОФО
9 семестр			
1.	Раздел 1. Общие вопросы пульмонологии.	Мофология и физиология дыхательной системы.	4/0,11
2.	Раздел 1. Общие вопросы пульмонологии.	Патоморфология и патогенез заболеваний легких.	4/0,11
3.	Раздел 1. Общие вопросы пульмонологии.	Методы диагностики заболеваний органов дыхания.	4/0,11
4.	Раздел 1. Общие вопросы пульмонологии.	Дифференциальная диагностика легочных синдромов.	4/0,11
5.	Раздел 1. Общие вопросы пульмонологии.	Рентгенологические синдромы.	5/0,14
6.	Раздел 1. Общие вопросы пульмонологии.	Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза, одышке и удушье, бронхообструктивном синдроме, выпоте в плевральную полость.	5/0,14
7.	Раздел 2. Частная пульмонология.	Наследственные заболевания органов дыхания, приобретенные заболевания органов дыхания.	5/0,14
8.	Раздел 2. Частная пульмонология.	Неотложные состояния в пульмонологии (анафилактический шок. ТОИА, легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс).	5/0,14
ИТОГО:			36/1

5.5. Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах
Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

5.6. Примерная тематика курсовых проектов (работ)
Курсовой проект (работа) учебным планом не предусмотрен.

5.7. Самостоятельная работа студентов
Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/ п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах / трудоемкость в з.е.
				ОФО
9 семестр				
1.	Раздел 1. Общие вопросы пульмонологии. Мофология и физиология дыхательной системы.	Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме	1-3 неделя	3/0,08
2.	Патоморфология и патогенез заболеваний легких.	Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме	4-6 неделя	3/0,08
3.	Методы диагностики заболеваний органов дыхания.	Составление плана-конспекта. Подготовка к олимпиадам, круглым столам, написание докладов на конференцию	7-8 неделя	3/0,08
4.	Дифференциальная диагностика легочных синдромов.	Составление плана-конспекта. Подготовка к контрольному тестированию	9-10 неделя	3/0,08
5.	Рентгенологические синдромы.	Решение ситуационных задач	11-12 неделя	3/0,08
6.	Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза, одышке и удушье, бронхообструктивном синдроме, выпоте в плевральную полость.	Составление плана-конспекта. Подготовка к тематической дискуссии	13-14 неделя	4/0,11
7.	Раздел 2. Частная пульмонология. Наследственные заболевания органов дыхания, приобретенные заболевания органов дыхания.	Составление плана-конспекта. Подготовка докладов к семинару по теме	15-16 неделя	4/0,11
8.	Неотложные состояния в пульмонологии (анафилактический шок. ТОИА, легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс).	Составление плана-конспекта. Подготовка к тематической дискуссии	17	6/0,17
	ИТОГО:			29/0,83

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

6.1. Литература для самостоятельной работы

1. Самсыгина, Г.А. Острые респираторные заболевания у детей [Электронный ресурс]: монография / Г.А. Самсыгина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442487.html>
2. Самсыгина, Г.А. Кашель у детей [Электронный ресурс]: клиническое руководство / Г.А. Самсыгина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441602.html>
3. Чучалин, А. Г. Кашель [Электронный ресурс]: практическое пособие / А. Г. Чучалин, В. Н. Абросимов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 152 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442937.html>
4. Пульмонология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. А. Г. Чучалина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 800 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427712.html>
5. Патология органов дыхания [Электронный ресурс]: атлас / Коган Е.А. и др. - М.: Литтерра, 2013. - 272 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500764.html>
6. Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419625.html>

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (номер семестр согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
<i>ОПК-8: готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</i>	
4,5	Фармакология
8	Урология
8	Госпитальная терапия
8	Детская андрология-урология
9	Неврология детского возраста
9	Детская пульмонология
9	Детская кардиология
A	Детская эндокринология
A	Болезни детей раннего возраста
A	Болезни детей старшего возраста
B	Гематология детского возраста
B	Фтизиатрия
B	Клиническая фармакология
B	Медицина катастроф
B	Аллергические заболевания у детей

<i>B</i>	<i>Неотложные состояния в аллергологии</i>
<i>B,C</i>	<i>Инфекционные болезни у детей</i>
<i>9,A,B,C</i>	<i>Поликлиническая и неотложная педиатрия</i>

<i>В,С</i>	<i>Госпитальная педиатрия</i>
<i>С</i>	<i>Неотложные состояния в педиатрии</i>
<i>С</i>	<i>Эпилептология</i>
<i>6</i>	<i>ППП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник процедурной медицинской сестры)</i>
<i>8</i>	<i>ППП Клиническая практика (Помощник врача)</i>
<i>А</i>	<i>ППП Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)</i>
<i>С</i>	<i>Подготовка и сдача государственного экзамена</i>
<i>А</i>	<i>Восстановительная медицина в педиатрии</i>
<i>4,5</i>	<i>Фармакология</i>
<i>8</i>	<i>Урология</i>
<i>8</i>	<i>Госпитальная терапия</i>
<i>8</i>	<i>Детская андрология-урология</i>
<i>9</i>	<i>Неврология детского возраста</i>
<i>9</i>	<i>Детская пульмонология</i>
<i>ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X – пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</i>	
<i>5,6</i>	<i>Патофизиология, клиническая патофизиология</i>
<i>6</i>	<i>Общая хирургия, лучевая диагностика</i>
<i>7</i>	<i>Факультетская терапия</i>
<i>7</i>	<i>Факультетская хирургия</i>
<i>8</i>	<i>Урология</i>
<i>7,8,9</i>	<i>Факультетская педиатрия</i>
<i>8</i>	<i>Детская андрология-урология</i>
<i>8</i>	<i>Госпитальная терапия</i>
<i>8</i>	<i>Неврология</i>
<i>9</i>	<i>Нейрохирургия</i>
<i>9</i>	<i>Психиатрия</i>
<i>9</i>	<i>Инфекционные болезни</i>
<i>9</i>	<i>Госпитальная хирургия</i>
<i>9</i>	<i>Онкология, лучевая терапия</i>
<i>9</i>	<i>Неврология детского возраста</i>
9	<i>Детская пульмонология</i>
<i>9</i>	<i>Детская кардиология</i>
<i>А</i>	<i>Детская эндокринология</i>
<i>А</i>	<i>Детская онкология</i>
<i>А</i>	<i>Болезни детей раннего возраста</i>
<i>А</i>	<i>Болезни детей старшего возраста</i>
<i>9,А</i>	<i>Акушерство и гинекология</i>
<i>А,В,С</i>	<i>Детская хирургия</i>
<i>В</i>	<i>Медицина катастроф</i>
<i>В</i>	<i>Фтизиатрия</i>
<i>В</i>	<i>Гематология детского возраста</i>
<i>В,С</i>	<i>Госпитальная педиатрия</i>
<i>В,С</i>	<i>Инфекционные болезни у детей</i>
<i>С</i>	<i>Эпилептология</i>
<i>С</i>	<i>Судебная медицина</i>

8	ППП Клиническая практика (Помощник врача)
С	Подготовка и сдача государственного экзамена
ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	
7	Дерматовенерология
7	Факультетская терапия
7	Факультетская хирургия
7	Оториноларингология
7	Офтальмология
8	Детская андрология - урология
8	Госпитальная терапия
8	Неврология
9	Госпитальная хирургия
9	Нейрохирургия
8	Медицинская психология
9	Психиатрия
9	Инфекционные болезни
9	Онкология, лучевая терапия
9	Детская пульмонология
9	Детская кардиология
А	Болезни детей раннего возраста
А	Болезни детей старшего возраста
А	Детская эндокринология
А	Детская онкология
А,В,С	Детская хирургия
В	Фтизиатрия
В	Клиническая фармакология
В	Гематология детского возраста
В	Неотложные состояния в аллергологии
В,С	Госпитальная педиатрия
С	Неотложные состояния в педиатрии
С	Анестезиология, реанимация и интенсивная терапия
8	ППП Клиническая практика (Помощник врача)
С	Подготовка и сдача государственного экзамена
ПК-9: готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	
8	Урология
7	Факультетская педиатрия
8	Детская андрология-урология
9	Неврология детского возраста
9	Детская пульмонология
9	Детская кардиология
А	Травматология и ортопедия
9,А	Акушерство и гинекология
9,А,В,С	Поликлиническая и неотложная педиатрия
В	Аллергические заболевания у детей
В,С	Инфекционные болезни у детей
С	Эпилептология
А	ППП Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)
С	Подготовка и сдача государственного экзамена
ПК-16: готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов	

<i>риска и формированию навыков здорового образа жизни</i>	
4	<i>Иммунология</i>
4,5	<i>Гигиена</i>
5,6	<i>Пропедевтика детских болезней</i>
6	<i>Стоматология</i>
6	<i>Основы формирования здоровья детей</i>
7	<i>Дерматовенерология</i>
7	<i>Эпидемиология</i>
7	<i>Медицинская генетика</i>
7	<i>Медицинская реабилитация</i>
7	<i>Факультетская педиатрия</i>
8	<i>Неврология</i>
9	<i>Детская пульмонология</i>
9,А,В,С	<i>Поликлиническая и неотложная педиатрия</i>
А	<i>Основы токсикологии в педиатрии</i>
В	<i>Фтизиатрия</i>
В	<i>Медицина катастроф</i>
С	<i>Школьная медицина</i>
1	<i>УП Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков, в том числе первичных умений и навыков НИД</i>
1	<i>УП Клиническая практика (Уход за больными взрослыми и детьми терапевтического и хирургического профиля)</i>
2	<i>ПП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник младшего медицинского персонала)</i>
4	<i>ПП Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Помощник палатной медицинской сестры)</i>
8	<i>ПП Клиническая практика (Помощник врача)</i>
А	<i>ПП Клиническая практика (Помощник врача детской поликлиники)</i>
С	<i>Подготовка и сдача государственного экзамена</i>

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<i>ОПК-8: готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</i>					
Знать: распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у детей, подростков	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: собрать анамнез; провести опрос ребенка и подростка, его родственников, провести физикальное обследование пациента различного возраста	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<i>ПК-6: способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем - X – пересмотр, принятой 43-ей Всемирной Ассамблеей Здравоохранения, г. Женева, 1989 г.</i>					
Знать: современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики больных детей и подростков с заболеваниями дыхательной системы	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: интерпретировать результаты обследования, поставить ребенку и подростку предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; сформулировать клинический диагноз	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: алгоритмом постановки	Частичное владение	Несистематическое	В систематическом	Успешное и	

развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам	навыками	применение навыков	применении навыков допускаются пробелы	систематическое применение навыков	
ПК-8: способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами					
Знать: общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий у детей и подростков с заболеваниями дыхательной системы	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у детей и подростков	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
ПК-9: готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара					
Знать: организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди детей, подростков и взрослого населения	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: проводить индивидуализированную фармакотерапию больных путем выбора эффективных, безопасных, доступных лекарственных средств	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза детям и подросткам с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

ПК-16: готовностью к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни					
Знать: фармакокинетику, фармакодинамику основных групп лекарственных средств, их изменения при нарушениях функции различных органов и систем, взаимодействие и нежелательные лекарственные реакции, показания и противопоказания к применению лекарственных средств	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	<i>контролирующие материалы по дисциплине, в числе которых могут быть: тестовые задания, темы рефератов, докладов и другие</i>
Уметь: разработать больному ребенку или подростку план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным детям и подросткам	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

7.3.1. Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний

Вариант 1

1

Какой тип одышки характерен при обструктивных заболеваниях легких?

Экспираторная

Инспираторная

Смешанная

все вышеперечисленные

ничего из вышеперечисленного

2

Какой тип одышки характерен для диссеминированных процессов легких?

Экспираторная

Инспираторная

Смешанная

все вышеперечисленные

ничего из вышеперечисленного

3

Какое из перечисленных заболеваний не входит в группу хронических обструктивных заболеваний легких?

1. Бронхиальная астма.

2. Хронический обструктивный бронхит

3. Эмфизема легких

4. Муковисцидоз

5. Фиброзирующий альвеолит

1,3

1,2,

2,3,4

1,2,3

4,5

4

Какая из перечисленной флоры является наиболее частым этиологическим фактором деструктивных заболеваний легких?

Пневмококк

Стрептококк

Золотистый стафилококк

Кишечная палочка

Палочка инфлюэнцы

5

Какому из перечисленных заболеваний свойственны высокие показатели хлоридов в поте?

Пневмония затяжная

Пневмония хроническая

Микозы легких

Муковисцидоз

Бронхиальная астма

6

Какие из перечисленных групп антибиотиков эффективны при хламидиозе у детей?

1. Полусинтетические пенициллины
2. Цефалоспорины
3. Аминогликозиды
4. Макролиды
5. Тетрациклины

1,3,

1,2,5

2,3,4

1,2,3

4,5

7

Какое осложнение свойственно ингаляционным кортикостероидам?

Снижение темпов роста

Развитие стероидного сахарного диабета

Подавление функциональной активности надпочечников

Кандидоз слизистой полости рта

Появление синдрома Иценко-Кушинга

8

Каким должен быть диаметр ингалируемых частиц для проникновения их в нижние дыхательные пути?

?10 микрон

5 - 10 микрон

2 - 5 микрон

1 - 2 микрон

2 - 4 микрон

9

Какие препараты являются средствами неотложной помощи для купирования острого бронхоспазма?

Симпатомиметики короткого действия

Пролонгированные симпатомиметики

Антигистаминные препараты

Пролонгированные эуфиллины

Глюкокортикостероиды

10

Какой из патофизиологических механизмов не имеет место при острой бронхиальной обструкции?

Спазм гладкой мускулатуры бронхов

Отек слизистой бронхиального дерева

Закупорка просвета бронхов вязким секретом

Склероз подслизистого слоя бронхов

Воспаление слизистой бронхов

Вариант 2

1

Ребенку 8 лет. В анамнезе дерматореспираторный синдром. Приступ экспираторного удушья с 3-го дня заболевания ОРВИ. Кашель сухой, частый, положение вынужденное.

Бледен. Грудная клетка эмфизематозная. Выражена одышка с участием всей вспомогательной мускулатуры. Тимпанит над легкими при перкуссии. Дыхание резко ослаблено в нижних отделах, хрипов нет. Тахикардия до 120 в минуту. Показатели спирографии после выхода из приступа ЖЕЛ - 86%, Проба Тиффно 60%, ОФВ1 - 51%, МEF 25 - 57,3%, MIF25-27,2%, MEF50-39,9%.

Предполагаемый диагноз:

А. Острый бронхит

- Б. Обструктивный бронхит
- В. Бронхиальная астма
- Г). Рецидивирующий бронхит
- Д). Хронический бронхит

Укажите клинические симптомы тяжести приступа удушья:

1. Сухой частый кашель
2. Бледность кожных покровов
3. Цианоз носогубного треугольника
4. Резкое ослабление дыхания в нижних отделах легких
5. Вынужденное положение тела

Патогенетические основы развития БА

- а). Воспаление слизистой бронхиального дерева
- б). Гиперреактивность бронхов
- в). Ремоделирование слизистой бронхиального дерева.
- г). Активация холинергических рецепторов
- д). Активация альфа рецепторов бронхов

Какой из показателей спирографии указывает на тяжесть приступа удушья

1. ОФВ1 - 51%.
2. ЖЕЛ - 86%
3. Проба Тиффно - 60%
4. МEF 25 - 57,3%,
5. MIF25 -27,2%,

А-1-д-3

Б-2-б-4

В-4-а-1

Г-5-г-2

Д-3-г-5

2

Ребенку 12 лет. Поступил в отделение с диагнозом "Хронический бронхит (ХБ)"

Основной клинический симптом ХБ:

- А). Длительное сохранение малопродуктивного кашля после ОРВИ
- Б). Влажный кашель со слизистой и/или слизисто-гнойной более 3-х недель
- В). Слабость, недомогание, быстрая утомляемость
- Г). Появление хрипов в период ОРВИ
- Д). Длительное субфебрильное состояние

Основной метод диагностики ХБ

1. Рентгенография органов грудной клетки
2. Бронхоскопия
3. Бронхография
4. Торакоскопия.
5. Спирография

Лечение

- А) Консервативное
- Б) Оперативное
- В) Смешанное
- Г) Паллиативное
- Д) Лечение не показано

А-1-Д

Б-2-А

В-1-А

Г-1-А

Д-1-А

3

Ребенку 2 года. В ночное время периодически появляются симптомы апноэ. На момент обращения имелись симптомы ОРВИ с явлениями бронхоспазма. Найдите ошибку в назначениях

- Аминофиллин
- Амбросан
- Интерферон
- Сальбутамол
- Реланиум

4

Девочке 12 лет. Последние 5 лет по 2 - 3 раза в неделю беспокоят приступы удушья, исчезающие спонтанно или после приема эуфиллина. антибактериальная терапия неэффективна. ПСВ составляет 18% от должной величины. Отмечено урежение приступов удушья на фоне приема тайледа.

Ваш предварительный диагноз:

- А. Респираторный аллергоз
- Б. Астматический бронхит
- В. Бронхиальная астма
- Г. Рецидивирующий бронхит
- Д. Рецидивирующий обструктивный бронхит

Тяжесть течения основного заболевания:

- 1. Легкое интермиттирующее течение
- 2. Легкое персистирующее
- 3. Среднетяжелое течение
- 4. Тяжелое течение
- 5. Астматический статус

На тяжесть течения заболевания указывают

- 6. Тяжесть приступа экспираторного диспноэ
- 7. Частота приступов экспираторного диспноэ
- 8. Снижение ПСК на 18%
- 9. Урежение приступов при употреблении тайледа
- 10. Купирование приступов эуфиллином

А-2-9

Б-1-7

В-3-7

Г-1-10

Д-3-6

5

Ребенку 6 лет. При сохранном аппетите отстает в физическом развитии. Солёный вкус кожи. Неоднократные обструктивные бронхиты. Постоянный с трудноотделяемой мокротой кашель. Одышка при напряжении, хрипы в легких без четкой локализации. Высокие показатели хлоридов в поте. Стул часто неоформленный, маслянистый.

Ваш предполагаемый диагноз:

- 1. Пневмония затяжная
- 2. Хронический бронхит
- 3. Целиакия
- 4. Муковисцидоз
- 5. Бронхиальная астма

При данной патологии преимущественно поражаются:

- 6. Эпителиальный покров бронхов
- 7. Железы внутренней секреции
- 8. Железы внешней секреции
- 9. Поджелудочная железа

10. Железистый аппарат бронхов

Прогноз заболевания определяют:

- А). Поражение бронхолегочной системы
- Б.) Поражение ЖКТ
- В). Поражение гепатобилиарной системы
- Г) Поражение эндокринных органов
- Д) Нарушения обмена веществ

1-6-А

2-10-А

3-9-Б

4-8-А

5- 8-А

6

Ребенку 2 года. Кожные покровы бледные с цианозом лица при плаче. Одышка в покое. Левая половина отстаёт в дыхании. При перкуссии в верхних отделах слева звук коробочный, дыхание здесь же резко ослаблено. На рентгенограмме увеличение объема и прозрачности верхушки левого легкого с обеднением легочного рисунка. Органы средостения смещены вправо.

Ваш предварительный диагноз:

- А). Полисегментарная пневмония
- Б). Туберкулез легких
- В). Эмфизема легких
- Г). Ателектаз легкого
- Д). Эхинококкоз легкого

Данная патология

- 1. Генетически детерминированная патология
- 2. Врожденные пороки развития легких
- 3. Первичное иммунодефицитное состояние
- 4. Системные заболевания
- 5. Осложнение воспаления бронхолегочной системы

Патогномичный рентгенологический симптом:

- 1. Увеличение объема легочной ткани
- 2. Уменьшение объема легочной ткани
- 3. Смещение средостения в сторону поражения
- 4. Снижение пневматизации легких
- 5. Усиление легочного рисунка

лечение:

- а). Не показано
- б). Оперативное
- в). Консервативное
- г). Паллиативное
- д). Смешанное

А-4-4-б

Б-5-4-в

В-2-1-б

Г-5-2-в

Д-5-2-б

7

Ребенку 3 месяца. Рецидивы полисегментарной пневмонии с месячного возраста. Дефицит веса 37%. Стойкая лимфопения. Массивная комбинированная антибактериальная терапия с учетом чувствительности не купирует воспалительный процесс в легких. Иммуноглобулины классов G и M резко снижены, класса A не определяются.

О какой фоновой патологии следует в данном случае:

1. Пневмонии на фоне врожденного порока развития легких
 2. Пневмония на фоне анемии.
 3. Пневмонии на фоне первичного иммунодефицита.
 4. Пневмония на фоне муковисцидоза
 5. Пневмония на фоне гипотрофии
- Какой показатель крови указывает на данное фоновое заболевание
6. Снижение показателей красной крови
 7. Лейкоцитоз
 8. Нейтрофилез
 9. Лимфопения
 8. Сниженное СОЭ

Лечение предусматривает:

- а). Усиление антибактериальной терапии
- б). Назначение иммуносупрессирующей терапии
- в). Назначение иммуностимулирующей терапии
- г). Назначение иммунокорректирующей терапии
- д). Лечение фоновой патологии

1-7-а

2-6-д

3-9-г

4-8-а

5-8-д

8

Ребенку 12 лет. 2 сторонняя нижнедолевая пневмония. Одышка. Кашель с отделением ржавой мокроты. На рентгенограмме множественные крупные и мелкие тени, местами сливающиеся, напоминающие хлопья ваты. В анализах крови анемия 3 степени, лейкоцитоз, нейтрофилез, анизоцитоз, пойкилоцитоз

Ваш предварительный диагноз

- А). Туберкулез легких
- Б). Гемосидероз легких
- В). Болезнь Хаммена -Ричи
- Г). Аспергиллез легких
- Д). Инородное тело бронхов

Назовите необходимые дополнительные исследования:

1. Определение в мокроте гемосидерофагов
2. Биопсия легкого
3. Туберкулиновые пробы
4. Бронхоскопия
5. Коагулограмма

Основные лекарственные средства применяемые при данном заболевании:

- а). Антибиотики
- б) кортикостероиды
- в). антигистаминные препараты
- г) цитостатики
- д) противогрибковые препараты

А-3-а

Б-1-б

В-2-г

Г-2-д

Д-4-а

9

Ребенку 8 месяцев. Болен 4 недели. Клинико-рентгенологическая картина пневмонии с обструктивным синдромом. Доношенный. На искусственном вскармливании. Частые ОРВИ. Отставал в физическом развитии. На момент госпитализации гипотрофия 1 степени. Общая мышечная гипотония. Выражена потливость, лобные бугры, браслетки. Податливые края большого родничка. Грудная клетка с развернутой нижней апертурой.

Характер пневмонии:

- А. острый
- Б. затяжной
- В. Хронический
- Г. Рецидивирующий
- Д. Атипичный

Укажите основную фоновую патологию:

- 1. Гипотрофия
- 2. Рахит.
- 3. Миотонический синдром
- 4. Респираторный аллергоз
- 5. детский церебральный паралич

Характерные изменения в биохимическом анализе крови:

- 6. Снижение фосфора
- 7. Повышение фосфора
- 8. Снижение щелочной фосфотазы
- 9. Повышение кальция
- 10. Диспротеинемия

А-4-10

Б-2-6

В-3-8

Г-1-10

Д-5-9

10

Ребенок 14 лет, диагноз: идиопатический фиброзирующий альвеолит

Основной метод верификации диагноза методом:

- 1. Биопсия легкого
- 2. Бронхография
- 3. Цитология мокроты
- 4. Компьютерная томография легких
- 5. Бронхоскопия

Ведущий клинический симптом:

- 6. Кашель
- 7. Прогрессирующая одышка
- 8. Интоксикация
- 9. Кровохарканье
- 10. Гипертермия

Комбинация препаратов для лечения ИФА

- а). преднизолон, азатиоприм, купренил
- б). амоксициллин, азатиоприм, купренил
- в). амоксициллин, преднизолон, купренил
- г) амоксициллин, преднизолон, азатиоприм
- д) преднизолон, амоксициллин

1-7-а

2-6-д

3-10-г

4-9-в

5-8-б

7.3.2. Ситуационные задачи для текущей аттестации

Ситуационная задача 1

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Мальчик 12 лет два дня назад купался с друзьями в реке, очень сильно замёрз. На следующий день родители с мальчиком обратились к врачу-педиатру участковому с жалобами на лихорадку, головную боль, слабость, вялость, сухой болезненный кашель у ребёнка.

При осмотре: температура тела – 39,0°C. Кожные покровы влажные, бледные.

Слизистые оболочки чистые. Зев гиперемирован. Частота дыхания – 28 в минуту. Грудная клетка вздута, правая половина отстаёт в дыхании. Перкуторно: справа, ниже лопатки, определяется область притупления перкуторного звука. Аускультативно: дыхание жёсткое, над областью притупления ослабленное, единичные влажные среднепузырчатые хрипы. Тоны сердца ритмичные, шумов нет, ЧСС – 110 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края рёберной дуги, селезёнка не пальпируется.

От госпитализации ребёнка в стационар родители отказались.

Вопросы:

1. Для какого заболевания характерна подобная клиническая картина? Укажите наиболее частые возбудители данного заболевания, учитывая возраст пациента.
2. Назовите план дополнительного обследования ребёнка и ожидаемые результаты.
3. Назначьте необходимое лечение. Обоснуйте выбор антибактериального препарата в зависимости от вида возбудителя (*S. pneumoniae*, *H. influenzae*, *M. pneumoniae*, *C. pneumoniae*) и наличия аллергии на препараты пенициллинового ряда в анамнезе.
4. Перечислите основные побочные эффекты антибактериальной терапии.
5. Назовите критерии оценки эффективности антибактериальной терапии.

Эталон ответа:

1. Пневмония. В этиологии внебольничной пневмонии у детей старше 5 лет сохраняется большое

значение *S. pneumoniae*, на долю которого приходится 35–40% всех случаев. По мере нарастания тяжести увеличивается доля *S. aureus*, *H. influenzae*, бактерий семейства *Enterobacteriaceae* и *L. pneumophilae*. В то же время возрастает роль атипичных бактерий (*M. pneumoniae*, *C. pneumoniae*) особенно в подростковом возрасте.

2. ОАК (характерен нейтрофильный лейкоцитоз (более $15 \cdot 10^9$ /л) и повышение СОЭ).

Биохимический анализ крови (повышение СРБ, прокальцитонина).

Рентгенологическое исследование органов грудной клетки (наличие инфильтрации лёгочной ткани).

Бактериоскопия мазка мокроты, окрашенного по Граму (экспресс-диагностика выявления группы возбудителя заболевания — грамположительный, грам-отрицательный).

Иммунологические методы диагностики ПЦР или ИФА направлены на обнаружение бактериального антигена и/или антител возбудителя.

3. Постельный режим.

Необходимо назначение антибактериальной терапии. У детей в возрасте старше 3 месяцев основным АБП для лечения внебольничной пневмонии является Амоксициллин (в стандартной дозе — 45–50 мг/кг в сутки), поскольку данный антибиотик обладает высокой стабильной активностью в отношении самого частого и опасного возбудителя — *S. pneumoniae*, а также в большинстве случаев активен в отношении *H. influenzae*.

Больным с фоновыми заболеваниями или принимавшим АБП в предшествующие 3 месяца назначается Амоксициллин/Клавуланат или цефалоспорины 2 поколения. В регионах с высоким уровнем резистентности *S. pneumoniae* к Пенициллину и у детей с

риском того, что заболевание вызвано резистентным штаммом (прежде всего — нахождение в детских учреждениях с круглосуточным пребыванием) рекомендуется использование дозы Амоксициллина в 2 раза выше — 80–90 мг/кг в сутки.

При наличии признаков внебольничной пневмонии микоплазменной или хламидийной этиологии, а также у пациентов с установленной аллергией на β -лактамы целесообразно назначение макролидов. Во втором случае необходимо учитывать, что резистентность *S. pneumoniae* к 16-членным макролидам (Джозамицин, Мидекамицин, Спирамицин) наблюдается реже. В случаях отсутствия ответа на стартовую эмпирическую терапию (в особенности у детей старше 5 лет) рекомендуется добавить к β -лактамному антибиотику макролидный.

В составе симптоматической терапии (по показаниям): инфузионная, муколитическая, бронхолитическая, жаропонижающая терапия.

4. Осложнения аллергического характера (кожные реакции, отек Квинке, анафилактический шок).

Осложнения, обусловленные химиотерапевтической активностью антибиотиков (антибиотик-ассоциированная диарея).

Осложнения, связанные с органотоксическими свойствами антибиотиков (нефротоксичность, гепатотоксичность, тератогенность, эмбриотоксичность, повреждающее действие на гемопоэз).

5. Клинические критерии оценки эффективности антибактериальной терапии (снижение температуры тела, уменьшение симптомов интоксикации — в течение 48-72 часов, улучшение аускультативной картины в легких); лабораторно-инструментальные (нормализация показателей крови, рентгенологический контроль).

Ситуационная задача 2

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Ребёнок 9 месяцев заболел 3 дня назад: отмечался подъём температуры тела до 37,5°C, появились серозные выделения из носа. Получал противовирусные препараты, сосудосуживающие средства эндоназально. На фоне лечения состояние не улучшалось, температура в течение второго – третьего дней заболевания повысилась до 38,2-39,4°C, появился влажный кашель.

Ребёнок от третьей беременности, вторых родов, протекавших без особенностей.

Находился на естественном вскармливании до 4 месяцев, прикорм с 4 месяцев. До настоящего времени перенёс три раза ОРВИ.

При осмотре участковым врачом-педиатром состояние средней степени тяжести. Кожные покровы бледные, умеренный цианоз носогубного треугольника. В зеве яркая гиперемия. Отёчность небных миндалин. Отмечается влажный кашель, серозные выделения из носа. Частота дыхания — 48 в 1 минуту. Перкуторно – в нижней доле справа определяется укорочение перкуторного звука, аускультативно — в этой же области влажные хрипы. Тоны сердца приглушены. ЧСС — 152 удара в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень +2,5 см из-под рёберного края, селезёнка не пальпируется.

В анализах: общий анализ крови: гемоглобин — 105 г/л, лейкоциты — 13,5·10⁹

/л, палочкоядерные нейтрофилы — 7%, сегментоядерные нейтрофилы — 61%, эозинофилы — 1%,

лимфоциты — 23%, моноциты — 8%, СОЭ — 29 мм/час.

Рентгенограмма грудной клетки: корни лёгких расширены, в нижней доле справа лёгочный рисунок усилен, определяются очаговые тени.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз.

2. Обоснуйте необходимость жаропонижающей терапии при данном заболевании. Укажите препараты выбора в данном случае.
3. Назовите, к какой группе лекарственных средств относится Ибупрофен. Укажите механизм его действия.
4. Назначьте конкретный жаропонижающий препарат с указанием его дозы, кратности и способа введения.
5. Укажите нежелательные побочные реакции НПВС (Ибупрофена).

Эталон ответа

1. Внебольничная правосторонняя очаговая пневмония, средней степени тяжести, острое течение, неосложненная. ДН I степени тяжести.
2. Субфебрильная температура – это защитная реакция организма (повышается активность фагоцитов и продукция интерферонов, увеличивается освобождение лизосомальных ферментов). Однако, если больной плохо переносит температуру, или она становится фебрильной, что наблюдаем у нашего пациента, необходимо назначать жаропонижающие препараты. Выбор антипиретика основан на его безопасности и переносимости, поэтому, по международным стандартам, предпочтение отдают двум базовым препаратам — Ацетоминофену (Парацетамол) и Ибупрофену.
3. Ибупрофен относится к НПВС, является производным фенилпропионовой кислоты (Ибупрофен).
Ибупрофен – нестероидный противовоспалительный препарат оказывает противовоспалительное, анальгезирующее, жаропонижающее действие. Препарат неселективно ингибирует два изофермента циклооксигеназы (ЦОГ-1 и ЦОГ-2), участвующих в образовании из арахидоновой кислоты противовоспалительных простагландинов, потенцирующих активность медиаторов воспаления – гистамина, серотонина, брадикинина. Угнетение синтеза простагландинов объясняет способность НПВС снижать лихорадочную температуру тела. Жаропонижающий эффект появляется спустя несколько часов.
4. Назначается препарат из группы производных фенилпропионовой кислоты: Ибупрофен, суспензия для приема внутрь, в разовой дозе 5-10 мг/кг, при необходимости 3-4 раза в день. Длительность лечения зависит от времени купирования фебрильной температуры, в среднем 2-3 дня.
Или Ацетоминофен (Парацетамол) — из группы анилидов, суспензия для приема внутрь, в разовой дозе 10-15 мг/кг, кратность — до 4 раз в сутки (возможный интервал применения 4-6 часов). Максимальная продолжительность применения — 5-7 дней.
5. Повреждение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта.

Аспириновая астма.

От?ки.

Гемолиз эритроцитов.

Лейкопения, агранулоцитоз.

Геморрагический синдром.

Ретинопатии и кератопатии.

Аллергические реакции.

Синдром Рейе.

Ситуационная задача 3

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть

Ребенок 4 лет заболел 5 дней назад: отмечался подъём температуры тела до 37,5°C, появились слизистые выделения из носа, покашливание без выделения мокроты. Получал лечение «домашними» средствами. Состояние несколько улучшилось, температура снизилась, но на 5 день заболевания отмечен подъём температуры до 38,6°C, нарастание

влажного кашля, учащение дыхания.

Ребёнок от третьей беременности, вторых родов, протекавших без особенностей. Находился на естественном вскармливании до 4 месяцев, прикорм с 4 месяцев. На первом году жизни отмечались умеренные признаки рахита. На втором году жизни перенёс ветряную оспу и дважды ОРВИ.

При осмотре врачом-педиатром участковым состояние средней степени тяжести. Кожные покровы бледные, умеренный цианоз носогубного треугольника. Отмечается глубокий влажный кашель. Частота дыхания — 40 в 1 минуту. Втяжение межрёберных промежутков, напряжение крыльев носа. Перкуторно: над лёгкими лёгочный звук с тимпаническим оттенком. Аускультативно: в лёгких дыхание жёсткое, слева ниже лопатки выслушивается участок ослабленного дыхания, там же — влажные мелкопузырчатые хрипы. Тоны сердца громкие, шумов нет. ЧСС — 128 ударов в минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1,5 см из-под рёберного края, селезёнка не пальпируется.

Полный анализ крови: эритроциты — $4,0 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин — 115 г/л, лейкоциты — $13,5 \cdot 10^9$

/л, палочкоядерные нейтрофилы — 7%, сегментоядерные нейтрофилы — 61%, эозинофилы — 1%, лимфоциты — 23%, моноциты — 8%, тромбоциты — $200 \cdot 10^9$ /л, СОЭ — 20

мм/час.

Рентгенограмма грудной клетки: корни лёгких расширены, слева неструктурны, лёгочный рисунок усилен. В левой нижней доле отмечена инфильтративная очаговая тень.

Вопросы:

1. Сформулируйте клинический диагноз.
2. Обоснуйте необходимость антибактериальной терапии при данном заболевании.
3. Назначьте препарат с указанием его дозы, кратности, способа введения, длительности курса.
4. Назовите, к какой группе лекарственных средств относится данный препарат. Охарактеризуйте данный препарат.
5. Укажите нежелательные побочные реакции препарата

Эталон ответа:

1. Внебольничная левосторонняя очаговая пневмония, средней степени тяжести, неосложнённая.
2. У детей 3 месяцев — 5 лет чаще всего внебольничную пневмонию вызывает *S. pneumoniae*. Препаратом выбора при пневмококковых инфекциях является Амоксициллин.
3. Амоксициллин назначают перорально в суточной дозе 30 мг/кг (до 60 мг/кг), кратность приёма — 2–3 раза в сутки в течение 7–10 дней.
4. Амоксициллин — антибактериальное бактерицидное кислотоустойчивое средство широкого спектра действия из группы полусинтетических пенициллинов. По фармакологическому указателю Амоксициллин относится к группе «Пенициллины». Методический центр аккредитации специалистов_Педиатрия_2018 г. 260

Препарат не активен в отношении бактерий, вырабатывающих фермент пенициллиназу, которая его нейтрализует.

5. Аллергические реакции (гиперемия кожи, ринит, конъюнктивит, эксфолиативный дерматит, многоформная экссудативная эритема, синдром Стивенса-Джонсона, анафилактический шок, макулопапулезная сыпь, зуд, крапивница, отёк Квинке, реакции, сходные с сывороточной болезнью); со стороны органов желудочно-кишечного тракта (тошнота, рвота, изменение вкуса, диарея, боль в области ануса, стоматит, глоссит); со стороны нервной системы и органов чувств (возбуждение, беспокойство,

бессонница, спутанность сознания, изменение поведения, головная боль, головокружение, судорожные реакции); со стороны сердечно-сосудистой системы и крови (тахикардия, транзиторная анемия, тромбоцитопеническая пурпура, эозинофилия, лейкопения, нейтропения и агранулоцитоз); прочие (затрудненное дыхание, боль в суставах, интерстициальный нефрит, умеренное повышение уровня трансаминаз в крови; осложнения, обусловленные химиотерапевтическим действием: дисбактериоз, суперинфекция (особенно у пациентов с хроническими заболеваниями или сниженной резистентностью организма), кандидоз полости рта или влагалища, псевдомембранозный или геморрагический колит).

7.3.3. Примерный перечень тем рефератов

1. Семиотика и диагностика заболеваний органов дыхания у детей.
2. Заболевания верхних дыхательных путей.
3. Бронхиты и бронхолиты у детей.
4. Пневмонии у детей. Осложненное течение пневмоний в детском возрасте.
5. Бронхиальная астма у детей.
6. Врожденные заболевания дыхательной системы.
7. Наследственные заболевания дыхательной системы.
8. Инородные тела дыхательных путей. Аспирационный синдром.
9. Фармакотерапия заболеваний органов дыхания у детей.
10. Основы диагностики и интенсивной терапии критических состояний в детской пульмонологии.
11. Реабилитация и диспансерное наблюдение детей с заболеваниями органов дыхания.
12. Туберкулез у детей.
13. ВИЧ-инфекция
14. Поражение дыхательной системы у новорожденных.

7.3.4. Контрольные вопросы и задания для проведения промежуточной аттестации

ВОПРОСЫ К ЭКЗАМЕНУ

1. Муковисцидоз. Клинические формы. Диагностика. Лечение.
2. Основные типы иммуно – патологических реакций.
3. Диспансеризация больных после перенесенной пневмонии.
4. Бронхоэктатическая болезнь. Диагностика. Лечение.
5. Клиническая фармакология теofilлинов.
6. Крапивница. Диагностика. Лечение.
7. Хроническое легочное сердце. Классификация. Диагностика. Лечение.
8. Плевриты. Классификация. Диагностика. Лечение.
9. Инфекционно – токсический шок. Неотложная помощь
10. Организация астма – школ, диспансеризация больных астмой. Вопросы ВТЭ.
11. Особенности лечения нозокомальных пневмоний.
12. Легочное кровотечение. Диагностика. Неотложная помощь.
13. Хронический обструктивный бронхит. Диагностика. Лечение.
14. ТЭЛА. Диагностика. Неотложная помощь.
15. Основные типы иммунопатологических реакций.
16. Спирография и пикфлоуметрия. Диагностическая значимость, интерпретация.
17. Нереспираторные функции легких
18. Особенности течения бронхиальной астмы в детском, пожилом возрасте, у беременных.
19. Классификация антибактериальных препаратов
20. Острый бронхит, бронхолит. Диагностика. Лечение.

21. ТЭЛА. Диагностика, неотложная помощь
22. Классификация бронхолитических средств
23. Бронхиальная астма. Классификация
24. Анафилактический шок. Диагностика. Неотложная помощь.
25. Бронхиальная астма. Классификация
26. Анафилактический шок. Диагностика. Неотложная помощь.
27. Теофиллины. Механизм действия, показания, противопоказания
28. Абсцесс и гангрена легкого. Диагностика. Тактика.
29. Глюкокортикостероиды. Особенности применения в пульмонологической

практике.

30. Пневмонии. Классификация. Диагностика. Принципы лечения
31. Респираторный дистресс- синдром у взрослых. Причины, неотложная помощь.
32. В2 –агонисты. Классификация. Механизмы действия. Показания.

Противопоказания

33. Хроническая обструктивная болезнь легких. Классификация. Диагностика.

Лечение.

34. Рак легких. Классификация. Диагностика. Лечение.
35. Инфекционно-токсический шок. Диагностика. Неотложная помощь.
36. Хроническое легочное сердце. Классификация. Диагностика. Лечение.
37. Рак легких. Классификация. Диагностика. Лечение.
38. Ингаляционные кортикостероиды. Механизм действия. Особенности применения

в пульмонологии.

39. Основные типы иммунопатологических реакций
40. Классификация пневмоний
41. Антихолинэргические средства. Применение в пульмонологии
42. Спирография и пикфлоуметрия. Диагностическая значимость.
43. Крапивница. Диагностика. Неотложная помощь.
44. Принципы антибиотикотерапии.
45. Критерии обострения бронхиальной астмы. Оценка тяжести обострения.

Неотложная помощь.

46. Альвеолиты. Клиника. Диагностика. Лечение.
47. Инфекционно-токсический шок. Диагностика. Лечение.
48. Саркоидоз. Особенности клиники. Диагностика. Лечение.
49. Критерии обострения бронхиальной астмы.
50. Инфекционно-токсический шок. Диагностика. Неотложная помощь.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Самостоятельная работа студентов включает подготовку к семинарским занятиям, работу с литературными источниками. Обязательным условием СРС является участие в научно-практической конференции, круглом столе или олимпиаде, включающей написание реферата, а также решение ситуационных задач. Это предполагает активное участие студентов в подготовке и обсуждении докладов, сообщений к семинарским занятиям, а также во внутривузовских олимпиадах и конференциях по вопросам детской урологии и андрологии. Темы докладов согласовываются с преподавателем заранее, должны описывать актуальные современные проблемы и иметь связь с тематикой круглого стола или конференции.

7.4.1. Требования к написанию реферата

Реферат - продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской

деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат оценивается как «зачтено» и «не зачтено».

Требования к содержанию реферата:

- наличие обоснования актуальности темы;
- структурирование материала по разделам, параграфам, абзацам;
- проблемность и разносторонность в изложении материала;
- наличие выводов по результатам анализа

Критерии оценки реферата: «Зачтено» - работа студента написана грамотным научным языком, имеет чёткую структуру и логику изложения, точка зрения студента обоснована, в работе присутствуют ссылки на нормативно-правовые акты, примеры из судебной практики, мнения известных учёных в данной области. Студент работе выдвигает новые идеи и трактовки, демонстрирует способность анализировать материал. «Не зачтено» - тема реферата не соответствует содержанию, отсутствует структура материала, не раскрыто знание материала.

7.4.2. Критерии оценки результатов тестирования

60-100% правильных ответов – «зачтено»

менее 60% правильных ответов – «не зачтено».

7.4.3. Критерии оценки на экзамене

«отлично» – студент показывает глубокие и полные знания учебного материала, при изложении не допускает неточностей и искажения фактов, излагает материал в логической последовательности, хорошо ориентируется в излагаемом материале, может дать обоснование высказываемым суждениям;

«хорошо» – студент освоил учебный материал в полном объеме, хорошо ориентируется в учебном материале, излагает материал в логической последовательности, однако при ответе допускает неточности;

«удовлетворительно» – студент освоил основные положения темы практического занятия, однако при изложении учебного материала допускает неточности, излагает его неполно и непоследовательно, для изложения нуждается в наводящих вопросах со стороны преподавателя, испытывает сложности с обоснованием высказанных суждений;

«неудовлетворительно» – студент имеет разрозненные и несистематизированные знания учебного материала, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении основных понятий, искажает их смысл, не может самостоятельно излагать материал.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Самсыгина, Г.А. Острые респираторные заболевания у детей [Электронный ресурс]: монография / Г.А. Самсыгина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 224 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442487.html>

8.2. Дополнительная литература

1. Ивашкин В.Т., Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология [Электронный ресурс]: учебное пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419625.html>

2. Самсыгина, Г.А. Кашель у детей [Электронный ресурс]: клиническое руководство / Г.А. Самсыгина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 176 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441602.html>

3. Чучалин, А. Г. Кашель [Электронный ресурс]: практическое пособие / А. Г. Чучалин, В. Н. Абросимов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 152 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442937.html>

4. Пульмонология [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. А. Г. Чучалина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 800 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427712.html>

5. Патология органов дыхания [Электронный ресурс]: атлас / Коган Е.А. и др. - М.: Литтерра, 2013. - 272 с. - ЭБС «Консультант студента» - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500764.html>

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>

- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>

- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

- Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: // <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fo12;>

- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

1. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Раздел/тема с указанием основных учебных элементов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формиру емые компете нции
Раздел 1. Общие вопросы пульмонологии. Морфология и физиология дыхательной системы.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16
Патоморфология и патогенез заболеваний легких.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16
Методы диагностики заболеваний органов дыхания.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16

		знаний).		
Дифференциальная диагностика легочных синдромов.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16
Рентгенологические синдромы.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16
Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза, одышке и удушье, бронхообструктивном синдроме, выпоте в плевральную полость.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты. Устная речь, письмо.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16
Раздел 2. Частная пульмонология. Наследственные заболевания органов	Лекция, конспектирование, приобретение знаний,	Аудиторная (изучение нового учебного	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи.	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9

дыхания, приобретенные заболевания органов дыхания.	формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ПК-16
Неотложные состояния в пульмонологии (анафилактический шок. ТОИА, легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс).	Лекция, конспектирование приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебники, учебное пособие, учебные стенды, таблицы, муляжи. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций Компьютерные тесты. Устная речь, письмо	ОПК-8 ПК-6 ПК-8 ПК-9 ПК-16

Вопросы для самоконтроля

1. Общая пульмонологиям дифференциальная диагностика пульмонологических синдромов.

- 1. Классификация заболеваний органов дыхания.*
- 2. Этиологическая диагностика заболеваний органов дыхания.*
- 3. Инструментальные методы обследования в пульмонологии.*
- 4. Цель и техника проведения спирографии. Легочные объемы в норме и патологии.*
- 5. Трахеобронхоскопия: показания, противопоказания и техника проведения.*
- 6. Дифференциальная диагностика кровохарканья.*
- 7. Дифференциальная диагностика одышки.*
- 8. Обструкция воздухоносных путей.*
- 9. Бронхообструктивный синдром.*
- 10. Боли в грудной клетке.*
- 11. Лихорадка неясного генеза.*
- 12. Дифференциальная диагностика полостных образований в легких.*
- 13. Округлая тень в легких.*
- 14. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких.*
- 15. Общие принципы лечения бронхолегочных заболеваний.*

II. Частная пульмонология.

- 16. Врожденная и наследственная патология органов дыхания.*
- 17. Острые респираторные заболевания.*
- 18. Бронхит: острый, хронический.*

19. Хроническая обструктивная болезнь легких. Принципы лечения.
20. Дифференциальная диагностика хронического обструктивного бронхита и бронхиальной астмы.
21. Хроническое легочное сердце: этиология, патогенез, клиника.
22. Пневмония. Клинические варианты течения пневмоний в зависимости от вида возбудителя. Диагностика пневмоний.
23. Дифференциальная диагностика пневмоний.
24. Принципы антибиотико терапии осложнений пневмоний.
25. Патогенетическая терапия пневмоний.
26. Грибковые заболевания легких: виды, клиника, диагностика и лечение.
27. Классификация плевритов. Методы диагностики, лечение и прогноз плевритов.
28. Бронхиальная астма, факторы риска. Этиология и патогенез бронхиальной астмы.
29. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для лечения бронхиальной астмы. Ингаляционные глюкокортикостероиды.
30. Определение, классификация саркоидоза органов дыхания. Дифференциальная диагностика саркоидоза легких.
31. Идиопатический фиброзирующий альвеолит: этиология, клиника, методы диагностики.
32. Купирование приступа бронхиальной астмы. Астматический статус
33. Анафилактический шок.
34. Тромбоэмболия легочной артерии. Дифференциальная диагностика тромбоэмболии легочной артерии.
35. Инфекционно-токсический шок.
36. Легочные кровотечения.
37. Пневмоторакс.
38. Острая дыхательная недостаточность.
39. Отек легких.

Примерный перечень тем рефератов

1. Семиотика и диагностика заболеваний органов дыхания у детей.
2. Заболевания верхних дыхательных путей.
3. Бронхиты и бронхиолиты у детей.
4. Пневмонии у детей. Осложненное течение пневмоний в детском возрасте.
5. Бронхиальная астма у детей.
6. Врожденные заболевания дыхательной системы.
7. Наследственные заболевания дыхательной системы.
8. Инородные тела дыхательных путей. Аспирационный синдром.
9. Фармакотерапия заболеваний органов дыхания у детей.
10. Основы диагностики и интенсивной терапии критических состояний в детской пульмонологии.
11. Реабилитация и диспансерное наблюдение детей с заболеваниями органов дыхания.
12. Туберкулез у детей.
13. ВИЧ-инфекция
14. Поражение дыхательной системы у новорожденных.

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

Перечень лицензированного программного обеспечения МГТУ.

Наименование программного обеспечения, производитель	Реквизиты подтверждающего документа (№ лицензии, дата приобретения, срок действия)
Microsoft Office Word 2010	Номер продукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095
Kaspersky Anti-virus 6/0	№ лицензии 26FE-000451-5729CF81 Срок лицензии 07.02.2020
Adobe Reader 9	Бесплатно, 01.02.2019,
ОС Windows 7 Профессиональная, Microsoft Corp.	№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный
Open Office 4.1.5, Apache	01.02.2019, лицензию LGPL.
7-zip.org	GNU LGPL
Офисный пакет WPSOffice	Свободно распространяемое ПО
GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows	Свободно распространяемое ПО Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF)
AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид Производитель: Google	Свободно распространяемое ПО

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

11. Описание материально-технической базы необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		
<p>Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, помещение 2, 3 этажи, ул. Комсомольская 222.</p>	<p>Станция 1. «Базовая сердечно – легочная реанимация»: а) система для отработки навыков родовспоможения и оказания приемов неотложной медицинской помощи в акушерской практике; б) манекен взрослого человека для обучения сердечно – легочной реанимации с компьютерной регистрацией результатов.</p> <p>Станция 2. «Экстренная медицинская помощь»: а) медицинский образовательный робот – симулятор У1 уровня реалистичности; б) набор муляжей травм по обучению оказания медицинской помощи при различных травмах; в) манекен ребенка первого года жизни для сердечно – легочной реанимации; г) дефибриллятор ShiLLLR мод. EasiTrainer с принадлежностями.</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. MicrosoftOfficeWord 2010.Номерпродукта14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095. 2. KasperskyAnti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Сроклицензии 07.02.2020. 3.Adobe Reader 9. Бесплатно, 01.02.2019. 4. ОСWindows7 Профессиональная, Microsoft Corp.№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный 5. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL. 6. 7-zip.org. GNU LGPL 7.Офисныйпакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО. 8. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF). 9. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид. Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО

<p>Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа: корпус 1, 1 этаж, помещение М-1, М-2 ул. Первомайская 191:</p> <p>Аудитория для занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ул. Комсомольская 222; № ауд. 6-301.</p>	<p>Станция 3. «Неотложная медицинская помощь»: а) фантом руки для венепункции и венесекции; б) тренажер для отработки базовых хирургических навыков с набором тканей; в) симулятор для промывания желудка; г) фантом для обработки парентеральных инъекций.</p> <p>Станция 4. «Физикальное исследование пациента»: а) Манекен для диагностики сердечно – сосудистых заболеваний; б) манекен для аускультации и пальпации грудной клетки.</p> <p>Станция 5. «Диспансеризация»: а) манекен для брюшной пальпации и аускультации; б) манекен для определения величины артериального давления.</p> <p>Компьютерный класс, методического аттестационно-аккредитационного центра медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», на 20 посадочных мест, оснащенный персональным компьютером «Lenovo» мониторами «Daewo» с выходом в интернет.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска.</p> <p>Переносное</p>	
--	--	--

	<p>мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска. Комплекты текстовых заданий. Учебно-материальная база</p>	
Помещения для самостоятельной работы.		
<p>Учебные аудитории для самостоятельной работы:</p> <p>1. Читальный зал научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская 191.</p> <p>2. Компьютерный класс, читального зала научной библиотеки ФГБОУ ВО «МГТУ»: корпус 1, 3 этаж, ул. Первомайская, 191.</p> <p>3. Методический аттестационно-аккредитационный центр медицинского института ФГБОУ ВО «МГТУ», корпус 6, 2 и 3 этажи, ул. Комсомольская 222.</p> <p>4. Учебная аудитория: ул. Комсомольская 222 № ауд. 6-301, .</p>	<p>Мебель для аудиторий. Библиотечный фонд специальной литературы.</p> <p>Компьютерный класс на 30 посадочных мест, оснащенный компьютерами «msi» с выходом в Интернет.</p> <p>Фантомы, манекены, тренажеры, роботы – симуляторы, системы для отработки навыков оказания медицинской помощи и т.д.</p> <p>Переносное мультимедийное оборудование. Мебель для аудиторий. Аудиторная доска. Комплекты текстовых заданий. Учебно-материальная база.</p>	<p>1. MicrosoftOfficeWord 2010.Номерпродукта 14.0.6024.1000 SP1 MSO (14.0.6024.1000) 02260-018-0000106-48095.</p> <p>2. KasperskyAnti-virus 6/0. № лицензии 26FE-000451-5729CF81 Сроклицензии 07.02.2020.</p> <p>3. Adobe Reader 9. Бесплатно, 01.02.2019.</p> <p>4. ОСWindows7 Профессиональная, Microsoft Corp.№ 00371-838-5849405-85257, 23.01.2012, бессрочный</p> <p>5. Open Office 4.1.5, Apache. 01.02.2019, лицензию LGPL.</p> <p>6. 7-zip.org. GNU LGPL</p> <p>7. Офисный пакет WPSOffice. Свободно распространяемое ПО.</p> <p>8. GIMP– растровый графический редактор для Linux, Windows. Свободно распространяемое ПО. Стандартная Общественная Лицензия GNU(GNUGPL), опубликованная Фондом свободного программного обеспечения (FSF).</p> <p>9. AndroidStudio— среда разработки под популярную операционную систему Андроид .Производитель: Google. Свободно распространяемое ПО</p>

12. Дополнения и изменения в рабочей программе на 2024/2025 учебный год.

В рабочую программу дисциплины Детская пульмонология

для направления (специальности) 31.05.02 Педиатрия
(код, наименование)

вносятся следующие дополнения и изменения:

1. П.5 дополнить подпунктом

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
декабрь, 2024	Лекция-беседа Неотложные состояния в пульмонологии и	групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-8, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-16

2. Внести дополнения в список литературы (п.9)

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

9.1. Основная литература

1. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Временные методические рекомендации. Версия 7 (03.06.2020). Режим доступа: <http://www.edu.rosminzdrav.ru/covid-19/>

9.2. Дополнительная литература

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 916н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология". Режим доступа: rosminzdrav.ru

Дополнения и изменения внес доцент кафедры педиатрии Хаткова Х.Х.
(должность, Ф.И.О., подпись)

Дополнения и изменения рассмотрены и одобрены на заседании кафедры педиатрии

(наименование кафедры)

« 05 » сентября 2021 г.г.

Заведующий кафедрой



Куанова И.Д.

