

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра фтизиатрии и пульмонологии

«УТВЕРЖДЕНО»

Проректор по профессиональному
образованию и межрегиональному
взаимодействию, директор ИПО,
д.м.н., МВА
С.А. Палевская

«14» марта 2022 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.08.45 -ПУЛЬМОНОЛОГИЯ
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 ЧАСОВ
ПО ТЕМЕ «БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ
К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ»**

форма обучения: очная

Программа рассмотрена и утверждена
на заседании кафедры
(протокол № 6 дата 11.05.2022)
Зав. кафедрой фтизиатрии и пульмонологии,
профессор, д.м.н. Е.А. Бородулина

«12» 05 2022 г.

Самара 2022г.

1.Состав рабочей группы

По разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Бронхиальная астма. Современные подходы к диагностике и лечению», основная специальность «пульмонология», дополнительные специальности: «терапия», «аллергология-иммунология», «педиатрия», «рентгенология», «функциональная диагностика», «медицинская реабилитация», «анестезиология и реанимация», «организация здравоохранения и общественное здоровье», «фтизиатрия».

№ п/п	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1	Бородулина Елена Александровна	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой	ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава РФ
2	Бородулин Борис Евгеньевич	д.м.н., профессор	профессор	ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава РФ
3	Амосова Евгения Андреевна	к.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава РФ
4.	Вдоушкина Елизавета Сергеевна	к.м.н., доцент	доцент	ФГБОУ ВО «СамГМУ» Минздрава РФ

2.Рецензенты.

3.Аннотация.

Бронхиальная астма (БА) – хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей, в котором принимают участие многие клетки и клеточные элементы. Хроническое воспаление обуславливает развитие бронхиальной гиперреактивности, которая приводит к повторяющимся эпизодам свистящих хрипов, одышки, чувства заложенности в груди и кашля, в особенности по ночам или ранним утром. Эти эпизоды связаны с распространенной вариабельной обструкцией дыхательных путей в легких, которая часто бывает обратимой спонтанно или под влиянием лечения. Среди аллергических заболеваний особое место занимает бронхиальная астма (БА) - заболевание, существенно снижающее качество жизни, нарушающее социальные отношения, требующее значительных финансовых государственных затрат. В мире астмой страдают около 300 млн человек, летальность от которой составляет от 0,2 до 18%. Распространенность БА растет во всех странах и колеблется от 1 до 18%. По данным эпидемиологических исследований, проведенных в России, заболеваемость астмой среди детей и подростков составляет 5%, среди взрослых - 9%. По частоте заболеваний астма стоит на пятом месте после сердечных заболеваний, инсульта, рака и диабета. К 2025 году число больных астмой увеличится на 100 млн. Во второй половине века каждый второй ребенок будет страдать астмой. В большинстве стран распространенность бронхиальной астмы возрастает, особенно среди детей. Чаще встречается у жителей крупных городов, промышленных районов с загрязнённой атмосферой. Бронхиальная астма наносит значительный ущерб, связанный не

только с затратами на лечение, но также с потерей трудоспособности и менее активным участием больных в семейной жизни.

4. Общие положения

4.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА. СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ» (далее Программа) специальность «пульмонология», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации в рамках системы образования. Трудоемкость освоения – 36 академических часа.

4.2. Направленность Программы заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития врачей: пульмонологов, терапевтов, фтизиатров, педиатров участковых, аллергологов-иммунологов, анестезиологов-реаниматологов, рентгенологов, функциональной диагностики, специалистов по медицинской реабилитации, специалистов в области организации здравоохранения и общественного здоровья по вопросам формирования алгоритма оказания медицинской помощи при лечении пациентов с бронхиальной астмой, и обеспечении соответствия квалификации у основных специалистов: врачей-пульмонологов и у специалистов дополнительных специальностей - терапевтов, врачей-фтизиатров, врачей-педиатров участковых, врачей-аллергологов-иммунологов, врачей-анестезиологов-реаниматологов, врачей-рентгенологов, врачей-функциональной диагностики, специалистов по медицинской реабилитации, специалистов в области организации здравоохранения и общественного здоровья к меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

4.3. Цель программы - систематизация, углубление и совершенствование профессиональных знаний, умений и навыков в области пульмонологии, с позиции современных рекомендаций, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций, в рамках имеющейся квалификации у основных специалистов: врачей-пульмонологов, у специалистов дополнительных специальностей врачей-терапевтов, врачей-фтизиатров, врачей-педиатров участковых, врачей-аллергологов-иммунологов, врачей-анестезиологов-реаниматологов, врачей-рентгенологов, врачей-функциональной диагностики, специалистов по медицинской реабилитации, специалистов в области организации здравоохранения и общественного здоровья

4.4. Задачи программы:

1. Обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам оказания помощи больным с бронхиальной астмой.
2. Усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам лечения бронхиальной астмы, необходимых для выполнения профессиональных задач в рамках имеющейся квалификации врачей-пульмонологов, врачей-терапевтов, врачей-фтизиатров, врачей-педиатров участковых, врачей-аллергологов-иммунологов, врачей-рентгенологов, врачей-анестезиологов-реаниматологов, рентгенологов врачей-функциональной диагностики, специалистов по медицинской реабилитации, специалистов в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

5. Характеристика программы

5.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин.).

5.2. Программа реализуется в очной форме обучения на базе кафедры фтизиатрии и пульмонологии СамГМУ.

К освоению программы допускаются следующий контингент (лица, завершившие обучения по программам специалитета, ординатуры, профессиональной подготовки):

- основная специальность: врач - пульмонолог в соответствии с трудовой функцией А/01.8 «Диагностика заболеваний бронхолегочной системы», А/02.8 «Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности», А/06.8 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения», А/08.8 «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» из профстандарта по специальности «Врач – пульмонолог», 2019г.

-дополнительная специальность:

врач – лечебник (врач - терапевт участковый) в соответствии с трудовой функцией А/01.7 «Оказание медицинской помощи в неотложной или экстренной формах», А/02.7 «Проведение обследования пациентов в целях установления диагноза», А/03.7 «Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности», А/05.7 «Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения» из профстандарта по специальности «Врач- лечебник (врач -терапевт участковый)» 2017г.;

врач - фтизиатр в соответствии с трудовой функцией В/01.8 «Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи» из профстандарта по специальности «Врач- фтизиатр», 2018г.;

врач- аллерголог-иммунолог в соответствии с трудовой функцией А/01.8 «Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установления диагноза», А/02.8 «Назначение лечения пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, контроль его эффективности и безопасности», А/07.8 «Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме» из профстандарта по специальности «Врач- аллерголог иммунолог», 2018г.;

врач- анестезиолог-реаниматолог в соответствии с трудовой функцией А/02.8. «Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности» из профстандарта по специальности «Врач- анестезиолог-реаниматолог», 2017г.;

врач функциональной диагностики в соответствии с трудовой функцией А/01.8 «Проведение исследования и оценка состояния функции внешнего дыхания» из профстандарта по специальности «Врач функциональной диагностики», 2019г.;

врач – рентгенолог в соответствии с трудовой функцией А/01.8 «Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитнорезонансно-томографических исследований и интерпретация их результатов», А/04.8 «Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме» из профстандарта по специальности «Врач – рентгенолог», 2019г.;

специалист по медицинской реабилитации в соответствии с трудовой функцией А/02.8 «Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности», В/02.8 «Назначение физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями», D/02.8 «Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях» из профстандарта по специальности «Специалист по медицинской реабилитации» ,2018г.;

специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья в соответствии с трудовой функцией С/01.8 «Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации» из профстандарта по специальности «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», 2017г.

врач-педиатр участковый в соответствии с трудовой функцией А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза», А/02.7 «Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности», А/03.7 «Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей»; А/04.7 «Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей» из профстандарта по специальности «Врач-педиатр участковый» 2017г.

5.3. Обучающий симуляционный курс не предусмотрен.

5.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема на элементы, каждый элемент на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определённый порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее УМК).

5.5. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности в Программу могут быть внесены изменения в распределении учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества часов.

5.6. Стажировка не предусмотрена.

5.7. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов и квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

5.8. Программа содержит требования к Итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета (итогового тестирования) и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием Программы.

5.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включает:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое и информационное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

5.10. Связь Программы с профессиональными стандартами:

Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта	Код	Трудовая функция	Уровень квалификации
------------------------	---	-----	------------------	----------------------

	(одного или нескольких)			
Бронхиальная астма. Современные подходы к лечению	Врач-пульмонолог	A/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы	8
		A/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности	8
		A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	8
		A/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	8
	Врач-лечебник (терапевт участковый)	A/01.7	Оказание медицинской помощи в неотложной или экстренной формах	7
		A/02.7	Проведение обследования пациентов в целях установления диагноза	7
		A/03.7	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	7
		A/05.7	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	7
	Врач-аллерголог-иммунолог	A/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установления диагноза	8
		A/02.8	Назначение лечения пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, контроль его эффективности и безопасности	8
		A/07.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	8
	Врач-педиатр участковый	A/01.7	Обследование детей с целью установления диагноза	7
		A/02.7	Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности	7
		A/03.7	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	7

		A/04.7	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	7
	Врач-рентгенолог	A/01.8	Проведение рентгенологических исследований (в том числе компьютерных томографических) и магнитнорезонансно-томографических исследований и интерпретация их результатов	8
		A/04.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме	8
	Врач функциональной диагностики	A/01.8	Проведение исследования и оценка состояния функции внешнего дыхания	8
	Специалист по медицинской реабилитации	A/02.8	Назначение мероприятий по медицинской реабилитации пациентов, имеющих нарушения функций и структур организма человека и последовавшие за ними ограничения жизнедеятельности, контроль их эффективности и безопасности	8
		B/02.8	Назначение физиотерапии пациентам с заболеваниями и (или) состояниями	8
		D/02.8	Назначение лечебной физкультуры при заболеваниях и (или) состояниях	8
	Врач анестезиолог-реаниматолог	A/02.8	Назначение лечения при заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю "анестезиология-реаниматология" вне медицинской организации, контроль его эффективности	8
	Врач- фтизиатр	B/01.8	Проведение обследования пациентов в целях выявления туберкулеза, установления диагноза туберкулеза при оказании специализированной медицинской помощи	8
	Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья и здравоохранения	C/01.8	Организация деятельности структурного подразделения медицинской организации	8

6. Планируемые результаты обучения

6.1. Требования к квалификации: уровень профессионального образования высшее образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «пульмонология», «фтизиатрия», «терапия»,

«аллергология-иммунология», «анестезиология и реанимация», «рентгенология», «медицинская реабилитация», «функциональная диагностика» «организация здравоохранения и общественное здоровье».

6.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование профессиональных компетенций в рамках полученного ранее высшего профессионального образования по основной специальности «Врач-пульмонолог» и дополнительным специальностям: «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», «Врач-педиатр-участковый», «Врач-аллерголог иммунолог», «Врач функциональной диагностики», «Врач анестезиолог-реаниматолог», «Врач-фтизиатр», «Врач-рентгенолог», «Специалист по медицинской реабилитации», «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ПК-1	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или у лиц, осуществляющих уход. Физикальное обследование пациентов. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка тяжести состояния пациентов. Определение функции легких, вида и степени дыхательной (легочной) недостаточности. Оценка состояния органов грудной клетки по полученным	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или у лиц, осуществляющих уход. Интерпретировать и анализировать полученную информацию. Применять методы осмотра и физикального обследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования. Проводить диагностику с целью выявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной	Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология". Стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. МКБ. Классификация функциональных нарушений и осложнений при заболеваниях бронхолегочной системы. Клиническая и рентгенологическая семиотика заболеваний

		результатам лабораторных и инструментальных исследований. Оценка расстройств дыхания во время сна Интерпретация и анализ результатов обследования пациентов дифференциальная диагностика заболеваний бронхолегочной системы Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в стационарных условиях	форме, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы Разрабатывать план лабораторного и инструментального исследования Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы на консультацию к врачам-специалистам Интерпретировать и анализировать полученную информацию от врачей-специалистов Оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы Проводить дифференциальную диагностику заболеваний бронхолегочной системы Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате проведения лабораторных и инструментальных исследований Определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях	бронхолегочной системы Осложнения заболеваний бронхолегочной системы и меры их предупреждения Особенности течения заболеваний бронхолегочной системы на фоне сопутствующих заболеваний Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме при заболеваниях бронхолегочной системы Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с подозрением на заболевания бронхолегочной системы.
ПК-2	Назначение и проведение лечения пациентам при	Разработка плана лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной	Разрабатывать план лечения Назначать лекарственные	Порядок оказания медицинской помощи населению

заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности	системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания Проведение респираторной поддержки, в том числе кислородотерапии, терапию в режиме искусственной вентиляции лёгких постоянным положительным давлением (далее - СИПАП-терапия), неинвазивной вентиляции легких в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии Профилактика или	препараты, медицинские изделия и лечебное питание. Назначать немедикаментозную терапию Проводить респираторную поддержку, в том числе кислородотерапию, СИПАП-терапию, неинвазивную вентиляцию легких в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента, имеющихся коморбидных состояний, беременности Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы	по профилю "пульмонология" Стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы Медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы Принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими
---	---	---	---

		лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) применения медицинских изделий, немедикаментозной терапии Оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в неотложной форме		порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи
ПК-3	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения. Направление пациентов с к врачам специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации Проведение	Разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы Проводить медицинскую реабилитацию пациентов с	Порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения Основы и методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы Побочные эффекты и возможные осложнения медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы и методы их предотвращения Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению

		мероприятий по медицинской реабилитации в объеме компетенции врача-пульмонолога при заболеваниях бронхолегочной системы.	заболеваниями бронхолегочной системы Определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации	реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы Медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для назначения мероприятий медицинской реабилитации
ПК-6	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Пропаганда здорового образа жизни, включая побуждение к отказу от курения, профилактика заболеваний бронхолегочной системы Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения по формированию здорового образа жизни, включая формирование побуждения к отказу от курения, и профилактике заболеваний бронхолегочной системы Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями бронхолегочной системы. Проводить индивидуальные и групповые занятия с пациентами при	Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения, работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака, предупреждения и борьбы с

		помощи, с учетом стандартом медицинской помощи Проведение индивидуальных и групповых занятий с пациентами при хронических заболеваниях бронхолегочной системы по принципам самоповедения и самоконтроля Назначение и проведение профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом факторов риска. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	хронических заболеваниях бронхолегочной системы по принципам самоповедения и самоконтроля. Назначать и проводить профилактические мероприятия пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом факторов риска. Контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. Основы здорового образа жизни, методы его формирования. Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по вопросам профилактики заболеваний бронхолегочной системы. Принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний бронхолегочной системы и их последствий. Медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний бронхолегочной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. Принципы и особенности оздоровительных мероприятий среди
--	--	--	--	--

				пациентов с хроническими заболеваниями и последствиями заболеваний бронхолегочной системы
ПК-8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

7. Календарный учебный план.

Категория обучающихся: врач-пульмонолог, врач-лечебник (врач –терапевт участковый), врач-фтизиатр, врач-педиатр участковый, врач-аллерголог иммунолог, врач анестезиолог-реаниматолог, врач-рентгенолог, врач-функциональной диагностики, специалист по медицинской реабилитации, специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья.

Трудоёмкость: 36 ак.ч.

Форма обучения: очная

Образовательный процесс по программе может осуществляться в течение всего учебного года

Код	Наименование разделов, дисциплин и тем	1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	Всего часов	В том числе				Форма контроля
								Л	ОСК	ПЗ	СЗ	
1.	Этиология, патогенез, классификация бронхиальной астмы	2					2	2				Т/К
1.1.	Этиология. Патогенез БА.	1					1	1				Промежуточный контроль
1.2.	КФ бронхиальной астмы	1					1	1				Промежуточный контроль
2.	Клиника бронхиальной астмы.	4	4				8	2		6		Т/К
2.1.	Клиника бронхиальной астмы. Клинические формы БА.	4	2				6	2		4		Промежуточный контроль
2.2.	Астматический статус. Клиника.		2				2			2		Промежуточный контроль
3.	Диагностика бронхиальной астмы		2	6	4		12	4		8		Т/К
3.1.	Диагностика БА		2	4			6	2		4		Промежуточный контроль
3.2.	Дифференциальная диагностика ХОБЛ.			2	4		6	2		4		Промежуточный контроль
4.	Лечение бронхиальной астмы.				2	6	8	2		6		Т/К
4.1.	Медикаментозная терапия бронхиальной астмы				2	1	3	1		2		Промежуточный контроль
4.2.	Астматический статус. Купирование приступа.					3	3	1		2		Промежуточный контроль
4.3.	Алгоритм оказания неотложной помощи больным с обострением БА в условиях СМП. Лечение обострений БА в амбулаторных условиях. Лечение обострений БА в					2	2			2		Промежуточный контроль

	условиях стационара. Протокол ведения больных тяжелой БА в ОРИТ											
	Итоговая аттестация:	1	1	1	1	2	6					Зачёт
Всего		7	7	7	7	8	36	10		20		6

* ПЗ - практические занятия, Л-лекции,
ОСК-обучающий симуляционный комплекс; Т/К текущий контрол

8. Рабочая программа
«Бронхиальная астма. Современные подходы к диагностике и лечению»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1	Раздел «Этиология, патогенез, классификация бронхиальной астмы»
1.1.	<i>Этиология. Патогенез БА</i>
1.2.	<i>КФ бронхиальной астмы</i>
2	Раздел «Клиника бронхиальной астмы»
2.1.	<i>Клиника бронхиальной астмы. Клинические формы БА.</i>
2.2.	<i>Астматический статус. Клиника.</i>
3	Раздел «Диагностика бронхиальной астмы»
3.1.	<i>Диагностика БА</i>
3.2.	<i>Дифференциальная диагностика ХОБЛ.</i>
4	Раздел «Лечение бронхиальной астмы»
4.1.	<i>Медикаментозная терапия бронхиальной астмы</i>
4.2.	<i>Астматический статус. купирование приступа.</i>
4.3.	<i>Алгоритм оказания неотложной помощи больным с обострением БА в условиях СМП. Лечение обострений БА в амбулаторных условиях. Лечение обострений БА в условиях стационара. Протокол ведения больных тяжелой БА в ОРИТ</i>

9. Организационно-педагогические условия реализации программы

9.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций
Тематика лекционных занятий:

№ №	Тема лекции	Содержание	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
1	Этиология. Патогенез БА	1.1.Определение. Этиология. Патогенез БА. 1.2. Классификация БА.	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1
2	Клиника бронхиальной астмы. Клинические формы БА.	2.1. Клиника бронхиальной астмы. 2.2.Клинические формы БА.	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1 ПК-3, ПК-6, ПК-2,ПК-8
3	Диагностика БА	3.1.Физикальное обследование 3.2.Оценка функции легких 3.3.Исследование крови 3.4. Анализ мокроты	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1 ПК-3, ПК-6, ПК-2,ПК-8
4	Дифференциальная диагностика ХОБЛ.	4.1. БА детского возраста 4.2. БА у взрослых. 4.3. Дифференциальная диагностика БА и ХОБЛ. клинические различия 4.4. Дифференциальная диагностика БА, ЗСН и бронхоэктазов, ОРВИ, онкология, туберкулез и тд.	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1 ПК-3, ПК-6, ПК-2,ПК-8
5	Медикаментозная терапия бронхиальной астмы	5.1. Элиминация факторов риска 5.2. Препараты облегчающие симптомы (неотложной помощи)	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1 ПК-3, ПК-6, ПК-2,ПК-8

		5.3.Препараты для длительной превентивной терапии (контролируют БА).		
6	Астматический статус. купирование приступа.	6.1.Клиника, диагностика, купирование приступа БА.	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1 ПК-3, ПК-6, ПК-2,ПК-8
7	Алгоритм оказания неотложной помощи больным с обострением БА в условиях СМП. Лечение обострений БА в амбулаторных условиях. И стационарных условиях.	7.1.Патогенез, методы диагностики, клинику, лечение астматического статуса, купирование приступа БА. 7.2.Меры профилактики. 7.3.Оказание неотложной помощи при астматическом статусе, купирование приступа бронхиальной астмы.	Видеоконференция, он-лайн чат	ПК-1 ПК-3, ПК-6, ПК-2,ПК-8

Тематика практических занятий

№ №	Тема занятия	Содержание	Технология проведения	Совершенствуемые компетенции
1	Клиника бронхиальной астмы. Клинические формы БА.	1.1. Клиника бронхиальной астмы. 1.2.Клинические формы БА.	аудиторно	ПК-1, ПК-2,ПК-8
2	Астматический статус. Клиника.	2.1.Клиника, диагностика астматического статуса.	аудиторно	ПК-1, ПК-2,ПК-8
3.	Диагностика БА	3.1.Физикальное обследование 3.2.Оценка функции легких 3.3.Исследование крови 3.4. Анализ мокроты	аудиторно	ПК-1, ПК-2,ПК-8
4.	Дифференциальная диагностика ХОБЛ.	4.1. БА детского возраста 4.2. БА у взрослых. 4.3. Дифференциальная диагностика БА и ХОБЛ. клинические различия 4.4. Дифференциальная диагностика БА, ЗСН и бронхоэктазов, ОРВИ, онкология, туберкулез и тд.	аудиторно	ПК-1, ПК-2,ПК-8
5	Медикаментозная терапия бронхиальной астмы	5.1.Гипоксемия 5.2.Виды респираторной поддержки	аудиторно	ПК-1, ПК-2,ПК-8
6	Астматический статус. купирование приступа.	6.1.Клиника, диагностика, купирование приступа БА.	аудиторно	ПК-1, ПК-2,ПК-8
7	Алгоритм оказания неотложной помощи больным с	7.1.Патогенез, методы диагностики, клинику, лечение астматического	аудиторно	ПК-1, ПК-2,ПК-8

обострением БА в условиях СМП. Лечение обострений БА в амбулаторных условиях. Лечение обострений БА в условиях стационара. Протокол ведения больных тяжелой БА в ОРИТ	статуса, купирование приступа БА. 7.2.Меры профилактики. 7.3.Оказание неотложной помощи при астматическом статусе, купирование приступа бронхиальной астмы.		
---	---	--	--

ДОТ и ЭО осуществляется на платформе Электронно-информационной образовательной среды СамГМУ <https://samsmu.ru/edu/>

9.2. Учебно-методическое и информационное обучение:

Основная литература

п/ №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Анестезиология и интенсивная терапия: 21 взгляд на проблемы 21 века	под ред. А.М. Овечкина.-	М.: Изд. «Бином», 2011. – 408 с.	5	2
2.	Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии.	под ред. Е.Е. Баженова, В.А. Ахмедова, В.А. Остапенко.	Бином. Лаборатория знаний, 2018 – 359 с.	30	3
3.	Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких (пересмотр 2016)	Пер. с англ. под ред. А.С. Белевского.	М.: Российское респираторное общество, 2017.	3	1
4.	Хроническая обструктивная болезнь легких. Библиотека врача-специалиста	С.И.Овчаренко, И.В.Лещенко [и др.]; Под ред. А. Г. Чучалина.	- ГЭОТАР-Медиа, 2016 – 192 с.	3	1
5.	Респираторная медицина. Руководство в 3 томах. – Москва, 2017.	Российское респираторное общество.	– Москва, 2017.	3	3
6	12. Стручков, П.В. Спирометрия. Руководство [Текст] // ГЭОТАР-Медиа, 2018 – 112 с.	П.В. Стручков, Д.В.Дроздов, О.Ф.Лукина.	ГЭОТАР-Медиа, 2018 – 112 с.	3	5

Дополнительная литература

п / №	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1.	Чучалин, А.Г. Пульмонология. Национальное руководство [Текст] //	А.Г.Чучалин, С.И.Овчаренко, В.Н.Абросимов, Авдеев С.Н.	Москва, 2016.	5	1
2.	2Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease. Global Strategy for the Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. Revised 2016 // www.goldcopd.com.			3	1
3.	Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых	А.Г. Чучалин, А.И. Синопальников, Р.С. Козлов, С.Н. Авдеев:	Клинические рекомендации. Москва, 2014. - 91 с.	3	1
5.	Заболевания органов дыхания (профилактика, диагностика, лечение) ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России (учебное пособие)	Б.Е. Бородулин, Е.А. Бородулина, Е.С. Вдоушкина, Л.В. Поваляева	Самара: ООО «Офорт», 2019г.-294с.	2	10
6	Заболевания органов дыхания (рекомендовано советом УМО в системе ВО и СПО в качестве учебное пособия по направлению специалитета «Лечебное дело»)	Б.Е. Бородулин, Е.А. Бородулина, Е.С. Вдоушкина, Л.В. Поваляева	Москва, КНОРУС, 2021.- 260 с.- (специалитет)	2	15

Базы данных, информационно- справочные системы:

1. <http://www.4medic.ru/> - информационный портал для врачей и студентов
2. <http://www.sportmedicine.ru> - электронные медицинские книги
3. www.pubmed.com - электронная база данных медицинских и биологических публикаций.
4. <http://elibrary.ru/defaultx.asp> - научная электронная библиотека.

5. <http://www.infostat.ru/> - электронные версии статистических публикаций.
6. <http://diss.rsl.ru/> - электронная библиотека диссертаций РГБ.
7. <https://edu.rosminzdrav.ru/> - Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России [Электронный ресурс].
8. <http://fzma.ru/> - Методический Центр аккредитации специалистов.
9. <http://www.consultant.ru> Компьютерная справочная правовая система. «КонсультантПлюс» [Электронный ресурс].
10. <http://www.biblioclub.ru/> - электронно-библиотечная система «Университетская библиотека онлайн».
11. <https://www.medlib.ru> - ЭБС «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU».
12. <http://www.rosmedlib.ru> - Электронная медицинская библиотека «Консультант врача».
13. <http://lib.szgmu.ru/> - Фундаментальная библиотека СЗГМУ им. И.И. Мечникова и электронные образовательные ресурсы.
14. <https://rosomed.ru/> - Российское Общество Симуляционного Обучения в Медицине.

9.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

1. Учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
2. Клинические базы ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России;
3. Дистанционные и электронные ресурсы для самостоятельной подготовки обучающихся, в частности **Электронно-информационная образовательная среда СамГМУ**
<https://samsmu.ru/edu/>

9.4. Кадровое обеспечение

Реализация программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

Доля научно-педагогических работников, обеспечивающих реализацию дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей, имеющих ученую степень, составляет 100 %. В учебном процессе участвуют 6 человек.

Из них 1 заведующий кафедрой профессор д.м.н.; профессор, д.м.н., профессор кафедры 1 человек, доценты к.м.н. 4 человека. Доля работников, имеющих профессиональное образование по специальности фтизиатрия и имеющие стаж работы во фтизиатрии не менее 3 лет, составляет 100%.

10. Формы контроля и аттестации

- 10.1. Текущий контроль хода освоения учебного материала проводится в форме опроса.
- 10.2. Промежуточный контроль проводится в форме опроса
- 10.3. Итоговая аттестация обучающегося по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета, предусматриваемые ответы на контрольные вопросы и прохождение тестирования.
- 10.4. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренным учебным планом.
- 10.5. Обучающиеся, освоившие программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

11. Оценочные средства

11.1. Вопросы для самоконтроля

1. Распространенность. Этиология и патогенез бронхиальной астмы.
2. Классификация бронхиальной астмы.
3. Клиническая симптоматика и диагностика аллергической и неаллергической астмы.
4. Диагностические критерии бронхиальной астмы и степени тяжести бронхиальной астмы. Роль аллергологического обследования.

5. Осложнения бронхиальной астмы
6. Показания к госпитализации пациентов с БА.
7. План и тактика ведения больных с бронхолёгочными заболеваниями.
8. КФ препаратов и их комбинации для лечения бронхиальной астмы.
9. Санитарно-просветительная работа пациентов с БА.

11.2. Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите правильный ответ

1. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ:
 - а) 3-5 часов
 - б) 6-8 часов
 - в) 8–12 часов
2. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ФОРМОТЕРОЛА И САЛЬМЕТЕРОЛА:
 - а) 3-5 часов
 - б) 6-8 часов
 - в) до 12 часов
3. ВО ВРЕМЯ ОБОСТРЕНИЯ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРОДУКЦИЯ АНТИТЕЛ:
 - а) Ig A
 - б) Ig M
 - в) Ig G
 - г) IgE
4. СПЕЦИФИЧЕСКИМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В ОТЛИЧИЕ ОТ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ:
 - а) деформация легочного рисунка по перибронхиальному типу.
 - б) повышенная прозрачность легочных полей (эмфизема).
 - в) уплощение диафрагмы.
 - г) увеличение поперечника легочной артерии на уровне промежуточного бронха.
 - д) все ответы правильные
5. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ
 - а) антибиотики
 - б) холинолитики
 - в) кромоны
 - г) ГКС
 - д) бета-2-агонисты
6. К ПРОЛОНГИРОВАННЫМ БРОНХОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТСЯ
 - а) теofilлин
 - б) теoфедрин
 - в) теoпек
 - г) эуфиллин
 - д) беротек
7. БЕРОДУАЛ ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ:
 - а) бета-2 агонист
 - б) холинолитик
 - в) сочетание бета-2-агониста и холинолитика

- г) ГКС
- д) сочетание кортикостероида с β_2 –агонистом

8.К ПРОЛОНГИРОВАННЫМ БЕТА-2 АГОНИСТАМ ОТНОСЯТСЯ

- а) беротек
- б) сальбутамол
- в) тербуталин
- г) формотерол
- д) фенотерол

9. С ЦЕЛЬЮ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАЗНАЧАЮТСЯ

- а) антибиотики
- б) β_2 -агонисты
- в) ГКС
- г) кромоны
- д) ксантины

10. КРИТЕРИЕМ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩЕГО ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ (LIFE THREATING ASTHMA) ЯВЛЯЕТСЯ

- а) гиперкапния ($\text{PaCO}_2 > 45$ мм рт. ст.);
- б) сатурация (SpO_2) $> 92\%$;
- в) сатурация (SpO_2) $< 92\%$;
- г) потребность в проведении механической вентиляции.

ЭТАЛОН ОТВЕТА

1	а
2	в
3	г
4	д
5	а
6	б
7	в
8	г
9	в
10	в

11.3. Ситуационные задачи

Задача 1.

Больная М., 47 лет, педагог начальной школы, обратилась с жалобами на удушливый приступообразный кашель в ранние утренние часы, который иногда сопровождается свистящим дыханием, ощущением дискомфорта в грудной клетке. Данные симптомы беспокоят на протяжении полугода, купируются самостоятельно, без применения лекарственных препаратов.

Из анамнеза выяснено, что ранее ничем не болела, впервые заметила появление сухого приступообразного кашля при выезде в сельскую местность. Кашель сопровождался водянистыми выделениями из носа, слезотечением, зудом и покраснением глаз. Установлено, что сестра матери страдает бронхиальной астмой.

Объективно: состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Кожные покровы обычной окраски, чистые, умеренно влажные. Границы сердца не расширены. Тоны сердца ритмичные, громкие. Пульс 84 удара/мин. АД – 120/70 мм.рт.ст. ЧД – 18 в минуту. Грудная клетка нормостенического типа. Перкуторно – над всей поверхностью легких легочный звук. Аускультативно – дыхание везикулярное, при форсированном выдохе выслушиваются немногочисленные сухие, свистящие хрипы.

PEF_{min}. – 360 л/мин (должное значение 482 л/мин). После ингаляции 200 мкг сальбутамола PEF увеличилась до 470 л/мин. Больной назначен недельный мониторинг PEF утром и вечером, в результате которого установлены колебания PEF в пределах от 320 л/мин до 440 л/мин. Суточные колебания PEF составили 31%.

Кл. анализ крови: Hb – 128г/л; L – 6,5х10⁹/л; э-13, п-1, с-61, л-23, м-2; СОЭ - 14 мм/час.

Спирография: умеренная степень снижения показателей ФВД по обструктивному типу. Проба с сальбутамолом положительная.

Р-графия органов грудной клетки: легочные поля без видимых очаговых, инфильтративных изменений. Легочный рисунок, корни не изменены. Тень сердца расположена срединно.

Задание:

1. Установите диагноз, оцените тяжесть течения.
2. Установите степень обратимости бронхиальной обструкции.
3. Назначьте необходимое лечение с учетом ступенчатого подхода

ЭТАЛОН ОТВЕТА

Бронхиальная астма, впервые выявленная, атопическая. ДНІ. Поллиноз.

Критерии итоговой аттестации врача по программе «Бронхиальная астма. Современные подходы к диагностике и лечению».

Итоговая аттестация по примерной дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Бронхиальная астма. Современные подходы к диагностике и лечению», проводится в форме зачета и должна выявлять теоритическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Бронхиальная астма. Современные подходы к диагностике и лечению».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Бронхиальная астма. Современные подходы к диагностике и лечению». И успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании.

Собеседование:

Зачтено - врач глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно его излагает, в ответе тесно указывается теория с практикой; не затрудняется с ответом при видоизменении задания, показывает знакомство с монографической литературой, правильно обосновывает принятые решения, владеет разносторонними навыками и приемами выполненных работ.

Не зачтено- врач не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы и задачи.

При оценивании тестовых заданий процент правильных ответов трансформируется в оценку по пятибалльной системе:

Критерий (показатель)	Оценка
91-100% верных ответов	«Отлично»
81-90% верных ответов	«Хорошо»
71-80% верных ответов	«Удовлетворительно»
Менее 71% верных ответов	«Неудовлетворительно»

Зачет по практическим навыкам:

Зачтено- 70 % и выше правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту;
Не зачтено- меньше 70% правильной комплексной оценки всех данных по исследуемому пациенту.

12. Нормативные правовые акты

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 7 октября 2015 года № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 июня 2015 года № 328 «Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования для врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) с участием общественных профессиональных организаций»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 года № 599 «Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата»;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 марта 2021 г. N 205н "Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования";
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Проблемы и перспективы дополнительного профессионального образования работников сферы здравоохранения» от 25.03.2016 г.;
- Решение Ученого совета ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России по вопросу «Стратегия развития образовательной сферы университета (дипломный и последипломный этапы)» от 25.10.2019 г.

Лист изменений

[illegible]