

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: КАН СЕРГЕЙ ЛЮДОВИКОВИЧ  
Должность: директор  
Дата подписания: 04.08.2018 17:53:43  
Уникальный программный ключ:  
4cse1941193cc4692a1d3cec0aaad7e296a38848

**Министерство здравоохранения Российской Федерации**  
**Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей – филиал**  
**Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения**  
**дополнительного профессионального образования**  
**«Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»**

**УТВЕРЖДЕНО**  
Учебно-методической комиссией  
НГИУВ – филиала  
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России  
Протокол № 3 от «05» июля 2018 г.  
Председатель УМК  
С.Л. Кан



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**ХОБЛ И ПНЕВМОНИИ ВО ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

**основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре**

**по специальности**  
**31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ**

**Блок 1**

**Вариативная часть (Б1.В.ДВ.1.2)**

Уровень образовательной программы: высшее образование.  
Подготовка кадров высшей квалификации

Форма обучения  
очная

Рабочая программа учебной дисциплины «ХОБЛ и пневмонии во фтизиатрической практике» разработана преподавателями кафедры фтизиопульмонологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ

**Авторы рабочей программы:**

<b>№ пп.</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Ученая степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>
1.	Ханин Аркадий Лейбович	К.м.н., профессор	Заведующий кафедрой фтизиопульмонологии
2.	Викторова Ирина Борисовна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры фтизиопульмонологии

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «ХОБЛ и пневмонии во фтизиатрической практике» одобрена на заседании кафедры фтизиопульмонологии « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г., протокол № \_\_\_\_\_.



## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:**

Рабочая программа учебной дисциплины «ХОБЛ и пневмонии во фтизиатрической практике» (далее – рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является дисциплиной по выбору. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

**1.1. Цель программы** – подготовка квалифицированного врача-фтизиатра, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

### 1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- 1) по эпидемиологии, клинике, диагностике и профилактике ХОБЛ и пневмоний у больных туберкулезом
- 2) по этиологии, клинике, диагностике и профилактике ХОБЛ и пневмоний у больных туберкулезом
- 3) по дифференциальной диагностике ХОБЛ и пневмоний у больных туберкулезом
- 4) принципам проведения адекватной ингаляционной терапии ХОБЛ и антимикробной терапии пневмоний при сочетании с туберкулезом.

сформировать умения:

- 1) анализировать эпидемиологическую ситуацию, клинические симптомы, определять необходимость методов исследования при подозрении на ХОБЛ и/или пневмонии
- 2) определения необходимости методов исследования при подозрении на ХОБЛ и/или пневмонии и интерпретации клинико-лабораторных функциональных данных при этих заболеваниях,
- 3) определение объема терапии при ХОБЛ и пневмониях.

сформировать навыки:

- 1) диагностики и дифференциальной диагностики ХОБЛ и пневмонию
- 3) ведения медицинской документации

**1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы:** 4 зачетные единицы, что составляет 144 академических часа.

**1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:**

1. Приказ МЗ РФ от 21 марта 2017 г. N 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»;

2. ФЗ-77 «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» от 18.06.2001 года.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

**2.1.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать универсальными компетенциями:

1. готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

**2.2.** Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями:

1. готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

2. готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6).

### 2.3. Паспорт формируемых компетенций

Индекс компетенции	Знания, умения, навыки, опыт деятельности	Форма контроля
<b>УК-1</b>	<u>Знания:</u> форм и методов научного познания, анализа и синтеза	Т/К
	<u>Умения:</u> абстрактно мыслить, критически анализировать, оценивать и систематизировать информацию, современные научные достижения, выявлять основные закономерности изучаемых объектов	П/А
	<u>Навыки:</u> сбор, обработка информации, анализ и логическое мышление, изложение самостоятельной точки зрения	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> анализ и синтез полученной информации	
<b>ПК-5</b>	<u>Знания:</u> клиническая картина, течение ХОБЛ и пневмоний, классификация, фенотипы ХОБЛ. Клинические и рентгенологические признаки пневмонии.	Т/К
	<u>Умения:</u> обследовать больного с подозрением на ХОБЛ или пневмонию, анализировать данные лабораторного, инструментального и функционального исследования. распознавать симптомы, подозрительные на пневмонию, обследовать больного с подозрением на пневмонию, анализировать данные рентгенологического, лабораторного, микробиологического и инструментального исследований	П/А
	<u>Навыки:</u> формулировать клинический диагноз в соответствии с Международной классификацией болезней и российской классификацией;	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> разбор задач по формулированию диагноза на основании анализа клиники и лабораторных данных	
<b>ПК-6</b>	<u>Знания:</u> принципы ингаляционной терапии ХОБЛ у больных с разной тяжестью течения ХОБЛ;	Т/К

	Принципы и схемы антимикробной терапии пневмоний; Реабилитация больных ХОБЛ, пациентов с пневмониями.	
	<u>Навыки:</u> уметь использовать различные виды ингаляционных устройств при лечении ХОБЛ, назначить антимикробную терапию	П/А
	<u>Опыт деятельности:</u> разбор задач по назначению схем терапии на основании клинико-рентгенологических, лабораторных и функциональных данных.	

### 3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов	Индексы компетенций
<b>Б1.В.ДВ.1.2</b>	<b>ХОБЛ и пневмонии во фтизиатрической практике</b>	<b>УК-1, ПК 5,6</b>
<b>Б1.В.ДВ.1.2.1</b>	<b>ХОБЛ</b>	<b>УК-1, ПК 5,6</b>
Б1.В.ДВ.1.2.1.1	ХОБЛ: этиология, факторы риска, патогенез, профилактика, особенности клинических проявлений у больных ТБ.	УК-1, ПК 5,6
Б1.В.ДВ.1.2.1.2	Диагностика и дифференциальная диагностика ХОБЛ при туберкулезе, принципы терапии и легочной реабилитации	УК-1, ПК 5,6
<b>Б1.В.ДВ.1.2.2</b>	<b>Пневмонии</b>	<b>УК-1, ПК 5,6</b>
Б1.В.ДВ.1.2.2.1	Этиология, патогенез и факторы риска развития пневмонии	УК-1, ПК 5,6
Б1.В.ДВ.1.2.2.2	Диагностика и дифференциальная диагностика пневмоний, особенности течения пневмоний у больных ТБ, принципы терапии	УК-1, ПК 5,6
Б1.В.ДВ.1.2.2.3	Антимикробная терапия пневмоний	УК-1, ПК 5,6

### 4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

**4.1. Сроки обучения:** первый год обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы)

**4.2. Вид контроля:** зачет

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
<b>Обязательная аудиторная работа (всего)</b>	<b>96</b>
<b>в том числе:</b>	
- лекции	8 час
- семинары и практические занятия	88 час
<b>Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора</b>	<b>48</b>
<b>в том числе:</b>	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48
<b>Итого:</b>	<b>144</b>

#### 4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц				Индексы формируемых компетенций
		Л <sup>1</sup>	СЗ <sup>2</sup>	ПЗ <sup>3</sup>	СР <sup>4</sup>	
<b>Б.1.В.ДВ.1.2.1</b>	<b>ХОБЛ</b>	<b>4</b>	<b>10</b>	<b>23</b>	<b>20</b>	<b>УК-1, ПК 5,6</b>
Б.1.В.ДВ.1.2.1.1	ХОБЛ: этиология, факторы риска, патогенез, профилактика, особенности клинических проявлений у больных ТБ.	2	5	8	10	УК-1, ПК 5,6
Б.1.В.ДВ.1.2.1.2	Диагностика и дифференциальная диагностика ХОБЛ при туберкулезе, принципы терапии и легочной реабилитации	2	5	15	10	УК-1, ПК 5,6
<b>Б.1.В.ДВ.1.2.2</b>	<b>Пневмонии</b>	<b>4</b>	<b>12</b>	<b>43</b>	<b>28</b>	<b>УК-1, ПК 5,6</b>
Б.1.В.ДВ.1.2.2.1	Этиология, патогенез и факторы риска развития пневмонии.	-	4	8	8	УК-1, ПК 5,6
Б.1.В.ДВ.1.2.2.2	Диагностика и дифференциальная диагностика пневмоний, особенности течения пневмоний у больных ТБ, принципы терапии.	2	4	17	10	УК-1, ПК 5,6
Б.1.В.ДВ.1.2.2.3	Антимикробная терапия пневмоний.	2	4	18	10	УК-1, ПК 5,6
	<b>ИТОГО:</b>	<b>8</b>	<b>22</b>	<b>66</b>	<b>48</b>	

#### 4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

##### Примерная тематика лекционных занятий:

- 1) Эпидемиология, этиология, факторы риска, патогенез, фенотипы ХОБЛ.

<sup>1</sup> Л - лекции

<sup>2</sup> СЗ – семинарские занятия

<sup>3</sup> ПЗ – практические занятия

<sup>4</sup> СР – самостоятельная работа

- 2) Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома, исследование функции внешнего дыхания в диагностике ХОБЛ, лечение.
- 3) Дифференциальная диагностика легочных инфильтратов.
- 4) Антимикробная терапия внебольничных и госпитальных пневмоний.

### **Семинарские занятия**

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол».

#### **Примерная тематика семинарских занятий:**

1. Обзорный семинар  
ХОБЛ: эпидемиология, факторы риска, этиология, патогенез, клиника, диагностика.
2. Обзорный семинар  
Функциональная диагностика ХОБЛ: стандарты исследования функции внешнего дыхания.
3. Обзорный семинар  
Особенности диагностики и лечения ХОБЛ у больных туберкулезом.
4. Вводный семинар по пневмониям: различия в этиологии при внебольничных и госпитальных пневмониях, классификация, клиника, диагностика.
5. Обзорный семинар  
Дифференциальная диагностика пневмоний с другими заболеваниями легких (ТБ, рак легкого, ТЭЛА и др.).
6. Вводный семинар  
Современные стандарты антимикробной терапии пневмоний.

### **Практические занятия**

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

#### **Примерная тематика практических занятий:**

- 1) Отработка практических навыков по диагностике ХОБЛ. Формирование практических навыков по интерпретации результатов функциональных исследований при подозрении на ХОБЛ.
- 2) Формирование практических навыков по медикаментозной и немедикаментозной терапии ХОБЛ, отказу от курения.
- 3) Отработка практических навыков по диагностике и дифференциальной диагностике пневмоний и других болезней легких со сходной клинко-рентгенологической картиной.
- 4) Формирование практических навыков по рациональной антимикробной терапии различных видов пневмоний.

#### **4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа**

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСП) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме,



выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

#### **Примерная тематика самостоятельной работы ординаторов:**

1. ХОБЛ: факторы риска, этиология, патогенез, клиника, диагностика.
2. Функциональная диагностика ХОБЛ: стандарты исследования функции внешнего дыхания.
3. Различия в этиологии при внебольничных и госпитальных пневмониях, классификация, клиника, диагностика.
4. Дифференциальная диагностика пневмоний с другими заболеваниями легких (ТБ, рак легкого, ТЭЛА и др.).
5. Рациональная антимикробная терапия пневмоний.

#### **4.6. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:**

<b>Код</b>	<b>Название раздела дисциплины, темы</b>	<b>Виды самостоятельной работы</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Индексы формируемых компетенций</b>
Б.1.В.ДВ.1.2.1.1	ХОБЛ: факторы риска, этиология, патогенез, клиника, диагностика	Подготовка рефератов по отдельным разделам ХОБЛ: диагностика, фенотипы, особенности течения ХОБЛ при коморбидности.	10	УК-1, ПК –5
Б.1.В.ДВ.1.2.1.2	Функциональная диагностика ХОБЛ: стандарты исследования функции внешнего дыхания; лечение ХОБЛ	Подготовка рефератов по функциональным исследованиям при ХОБЛ; Лечение стабильной ХОБЛ; лечению обострений ХОБЛ	10	УК-1, ПК –5,6
Б.1.В.ДВ. 1.2.2.1	Этиология, патогенез и факторы риска развития пневмонии.	Подготовка рефератов по этиологии пневмоний, микробной резистентности; критериям диагностики.	8	УК-1, ПК-5
Б.1.В.ДВ.1.2.2.2	Диагностика и	Подготовка рефератов	10	УК-1, ПК-5,6

	дифференциальная диагностика пневмоний, особенности течения пневмоний у больных ТБ, принципы терапии.	по отдельным нозологиям при дифференциальной диагностике инфильтратов: рак легкого, пороки развития легких, бронхоэктазы, ТЭЛА		
Б.1.В.ДВ.1.2.2.3	Антимикробная терапия пневмоний.	Подготовка рефератов по антимикробной терапии пневмонии в различных клинических ситуациях; по длительности антимикробной терапии при различном течении пневмонии.	10	УК-1, ПК-5, 6

## 5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

**5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля – предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.

**5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (*зачета*).

**5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

### 6.1. Текущий контроль

#### 6.1.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Каковы факторы риска развития ХОБЛ?	УК-1, ПК-5
	Ответ: курение, профессиональные вредности, бытовые поллютанты	
2	Назовите критерии оценки тяжести ХОБЛ	УК-1, ПК-5
	Ответ: степень нарушения бронхиальной обструкции, выраженность клинических симптомов и частота обострений.	
3	Перечислите основные группы препаратов для лечения стабильной ХОБЛ	УК-1, ПК-6

	Ответ: ДДАХ, ДДБА, ИГКС	
4	Есть ли различия в назначении базисной терапии ХОБЛ больным туберкулезом (и без туберкулеза)	УК-1, ПК-6
	Ответ: Пациентам сочетанной патологией бронхолитическая терапия назначается по тем же показаниям	
5	Являются ли ИГКС/ДДБА препаратами первого ряда при лечении ХОБЛ?	УК-1, ПК-6
	Ответ: нет, не являются. ИГКС при ХОБЛ назначаются по ограниченным показаниям	
6	Назовите средства для дополнительной противовоспалительной терапии ХОБЛ?	УК-1, ПК-6
	Ответ: ингибитор ФДЭ-4 (рофлумиласт) и макролид (азитромицин)	

### 6.1.2. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1	Какое место занимает ХОБЛ в структуре смертности от всех болезней а) 1 место б) 3-4 место в) 10 Ответ: б	УК-1, ПК-5
2	Укажите основные факторы риска ХОБЛ а) курение б) плохое питание в) употребление наркотиков г) контакт с больными ТБ Ответ: а	УК-1, ПК-5
3	Какие заболевания часто сочетаются с ХОБЛ а) туберкулез легких б) опоясывающий лишай в) пневмонии г) ИБС д) Ожирение Ответ: а,в	УК-1, ПК-5
4	3. Возбудителем внебольничной пневмонии чаще всего является: а) пневмококк б) гемофильная палочка в) нетуберкулезные микобактерии г) стафилококк Ответ: а	УК-1, ПК-5
5	Метод раннего выявления ХОБЛ у больных туберкулезом: а) исследование мокроты на МБТ б) туберкулинодиагностика и аускультация в) анамнез и спирографическое исследование г) бодиплетизмография Ответ: в	УК-1, ПК-5
6	При подозрении на пневмонию у больного туберкулезом стационаре, какое исследование надо сделать в первую очередь: а) фибробронхоскопия б) рентгенографию легких в двух проекциях( или СКТ) в) исследование мокроты на флору г) посевы крови на стерильность Ответ: б	УК-1, ПК-5

### 6.1.3. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Какие скрининговые методы используют для ранней диагностики ХОБЛ Ответ: анкетирование и исследование ОФВ <sub>1</sub> , пробы Тиффно	УК-1, ПК-5
2	В какой стадии ХОБЛ назначаются комбинированные бронхолитические препараты (ДДХЛ/ДДБА) Ответ: с первой стадии, при отсутствии эффекта от применения одного бронхолитика .	УК-1, ПК-5
3	Какие общие факторы риска есть у больных ТБ и ХОБЛ Ответ: курение, нередко «небрежное отношение к своему здоровью»	УК-1, ПК-5
4	У пациента с ограниченным инфильтративным туберкулезом в верхней доле справа, МБТ+, через месяц лечения в стационаре появилась лихорадка до 38 и субтотальное поражение левого легкого с деструкцией. Диагностирована пневмония. Ваша тактика? Ответ: Это госпитальная пневмония, необходимо назначить терапию антибиотиками, которые эффективно действуют на Грам(-) и Грам (+) микрофлору (например, цефаспорины с антисинегнойной активностью, карбапенемы/монобактамы), сделать исследование мокроты на флору с определением чувствительности в АБП.	УК-1, ПК-5
5	Назовите характерный клинический синдром для с сочетанной патологией: тяжелая ХОБЛ и туберкулез легких. Ответ: бронхитический (одышка, свистящие хрипы на выдохе, отделение мокроты).	УК-1, ПК-5

## 6.2. Промежуточная аттестация

### 6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Какие причины чаще всего приводят к формированию тяжелой дыхательной недостаточности у пациентов с коморбидными процессами: ХОБЛ и туберкулез: а) тяжелые обструктивные нарушения вентиляции б) отсутствие адекватной бронхолитической терапии в) интоксикация г) антибактериальная терапия туберкулеза д) ограниченный туберкулез легких Ответ: а, б	УК-1, ПК-5
2	По каким критериям определяют степень тяжести бронхообструктивного синдрома: а) модифицированной пробе Тиффно б) по показателю ОФВ <sub>1</sub> <sup>1</sup> в) по ЖЕЛ г) по пикфлоурометрии Ответ: а,б,	УК-1, ПК-6
3	Наиболее важным признаком бронхообструктивного синдрома при исследовании ФВД является: а) снижение ЖЕЛ б) снижение постбронходилатационной пробы Генслара ниже 70% в) снижение ОФВ <sub>1</sub> Ответ: б	УК-1, ПК-5

4	Высокий риск заболевания туберкулезом имеют: а) лица с ХОБЛ б) социально дезадаптированные в) лица с ВИЧ-инфекцией г) все вышеперечисленное Ответ: г	УК-1, ПК-5
5	При возникновении пневмонии у больного туберкулезом в стационаре наиболее часто возбудителем являются: а) пневмококки; б) моракселла катаралис в) не туберкулезные микобактерии; г) госпитальная инфекция Ответ: г	УК-1, ПК-6

**Примеры контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку  
ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Как называется терапия при ХОБЛ, которую пациент должен получать постоянно? Ответ: базисная терапия	УК-1, ПК-6
2	При каком значении ОФВ <sub>1</sub> пациенту с ХОБЛ и туберкулезом врач должен назначить бронхолитическую терапию? Ответ: при любом, если есть снижение соотношения ОФВ <sub>1</sub> /ФЖЕЛ	УК-1, ПК-5,6
3	Что означает понятие «вторичный бронхит при туберкулезе»? Ответ: развитие обструктивных нарушений за счет отека, воспаления, присоединения вторичной микрофлоры.	УК-1, ПК-5
4	В течение какого срока проводится бронхолитическая терапия у пациентов с сочетанным заболеванием ХОБЛ и туберкулез? Ответ: весь период лечения туберкулеза, и в последующий период	УК-1, ПК-5,6
5	Какие препараты назначаются при дифференциальной диагностике между деструктивным туберкулезом и пневмонией с абсцедированием? Ответ: антимикробные препараты широкого спектра действия	УК-1, ПК-5,6

**6.2.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку  
ординатора (этап собеседования):**

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	Как должна осуществляться профилактика ХОБЛ? Ответ: борьба с курением, лечение табачной зависимости	УК-1, ПК-5
2	Какие осложнения встречаются при проведении терапии КДБА Ответ: тахикардия, гипертензия, обострение ИБС	УК-1, ПК-6
3	Какие клинические признаки характерны для ХОБЛ у больного туберкулезом? Ответ: курение в анамнезе, одышка, возникшая до выявления ТБ, свистящие хрипы на выдохе, синдром "барабанные палочки" и "часовые стеклышки"	УК-1, ПК-5
4	Какие методы наиболее эффективны для профилактики рецидива туберкулеза у больных ХОБЛ? Ответ: отказ от курения и постоянный прием базисной бронхолитической терапии	УК-1, ПК-6
5	Назовите наиболее информативный способ выявления ХОБЛ у больных туберкулезом. Ответ: анамнез и исследование спирометрия (спирография)	УК-1, ПК-5

**6.2.3. Примеры ситуационных задач (этап собеседования):**

№	Содержание задачи	Индексы проверяемых компетенций
<i>Тема учебной дисциплины</i>		
1.	<p>Больной М., 46 лет госпитализирован с подозрением на туберкулез после профилактической флюорографии. На рентгенограмме инфильтрат в верхней доле правого легкого с распадом. В клинике ведет тяжелая одышка, над всеми полями легких сухие свистящие хрипы. Какие исследования необходимо выполнить?</p> <p>Ответ: исследование мокроты на КУМ, определение ДНК МБТ, посев мокроты на МБТ и неспецифическую микрофлору, сбор анамнеза на факторы риска ТБ и ХОБЛ, спирографию.</p>	УК-1, ПК-5,6
2	<p>Пациентка 35 лет, болела туберкулезом в детстве. Снята с ДУ. Курит с 15 лет, злоупотребляет алкоголем. Работает швеей. При прохождении проф. ФГ выявлены изменения в легком, при дообследовании диагностирован ограниченный инфильтративный туберкулез легких в S-6 слева МБТ (+). При поступлении в клинику: одышка при умеренной нагрузке, постоянный кашель, сухие хрипы. Что Вы должны заподозрить и какие исследования провести дополнительно?</p> <p>Ответ: одышка не может быть объяснена ограниченным ТБ легких, длительное курение, симптоматика заставляют подозревать ХОБЛ и требуется проведение спирографии.</p>	УК-1, ПК-5
3	<p>У мужчины 63 лет, курильщик с длительным стажем, при профосмотре выявлен, и подтвержден бактериовыделением туберкулез. Состоит на ДУ по поводу тяжелой ХОБЛ. Что, кроме АБТ необходимо назначить такому больному?</p> <p>Ответ: необходимы отказ от курения, исследование ФВД, базисная терапия ХОБЛ (ДДАХ + ДДБА), при отсутствии эффекта перевести на небулайзерную терапию (муколитики, бронхолитики), дыхательная гимнастика, дренаж бронхов (ЛФК)</p>	УК-1, ПК-5,6

## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

### 7.1. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности.

#### Основная литература

1. Внебольничная пневмония [Электронный ресурс] / А. И. Синопальников, О. В. Фесенко. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 112 с.
2. Ханин, А.Л. Пневмонии (этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение) : Учебное пособие для фтизиатров, пульмонологов, терапевтов / Л. П. Чумакова, А. Л. Ханин. - [б. м.], 2017. - 32 с.
3. Респираторная медицина [Электронный ресурс] : руководство : в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина. - Электрон. текстовые дан. - М. : Литтерра, 2017. - Т. 1. - 640 с.
4. Респираторная медицина [Электронный ресурс] : руководство : в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина. - Электрон. текстовые дан. - М. : Литтерра, 2017. - Т. 2. - 544 с.
5. Спирометрия: руководство для врачей [Электронный ресурс] / П. В. Стручков, Д. В. Дроздов, О. Ф. Лукина. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 96 с.

### Дополнительная литература

1. Трухан, Д.И. Болезни органов дыхания: клиника, диагностика и лечение : учебное пособие / Д. И. Трухан, С. Н. Филимонов , Л. В. Тарасова. - Чебоксары, 2014. - 135 с. Экземпляры: всего:3
2. Хроническая обструктивная болезнь легких (диагностика, лечение, экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная экспертиза) [Текст]: методические рекомендации / Ю. Н. Михайлова [и др.]. - Новокузнецк : [б. и.], 2016. - 40 с.
3. Кашель [Электронный ресурс] / А. Г. Чучалин, В. Н. Абросимов. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 152 с.

### 7.2. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

№ п/п	Код раздела, темы рабочей программы	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность
1.	Б.1.В.ДВ.1.2.1 Б.1.В.ДВ.1.2.2	Ханин Аркадий Лейбович	К.м.н., профессор	НГИУВ -филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, зав. кафедрой, профессор
3.	Б.1.В.ДВ.1.2.1 Б.1.В.ДВ.1.2.2	Викторова Ирина Борисовна	К.м.н., доцент	НГИУВ -филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, доцент кафедры фтизиопульмонологии
4.	Б.1.В.ДВ.1.2.1 Б.1.В.ДВ.1.2.2	Ханина Нина Михайловна	ассистент	НГИУВ -филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, ассистент фтизиопульмонологии