

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 12.03.2024 11:07:53

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784e019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института

 / Невзорова В.
« 07 » июня 2023г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Блок 1. Обязательная часть

Б1.О.01 Пульмонология

основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности 31.08.45 Пульмонология

**Направление подготовки
(специальность)**

31.08.45 Пульмонология
(код, наименование)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной
деятельности**

Пульмонология

Форма обучения

Очная

Срок освоения ООП

2 года
(нормативный срок обучения)

**Институт терапии и
инструментальной диагностики**

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации, критерии оценивания, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.45 Пульмонология (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере пульмонологии), в сфере профессиональной деятельности согласно приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 19.03.2019 № 154н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-пульмонолог **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

[https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.45_Pulymonologiya\(4\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/31.08.45_Pulymonologiya(4).pdf)

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Универсальные компетенции		
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровье-сбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	ИДК. УК-5 ₁ - представляет направление собственного профессионального и личностного развития в рамках осуществляемой деятельности по специальности Пульмонология ИДК. УК-5 ₂ - использует возможности непрерывного профессионального образования и практические умения для изменения карьерной траектории ИДК. УК-5 ₃ - владеет набором практических навыков, необходимых для выполнения действий, направленных на достижение профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
Общепрофессиональные компетенции		
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания	ИДК. ОПК-4 ₁ – знает принципы клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания ИДК. ОПК-4 ₂ – способен провести полное клиническое обследование пациента с заболеванием органов дыхания, определить объем дополнительных исследований ИДК. ОПК-4 ₃ – владеет техникой проведения клинической диагностики и обследования пациентов с заболеваниями органов дыхания, с интерпретацией результатов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ИДК. ОПК-5 ₁ – знает основные принципы назначения лечения пациентам с заболеваниями органов дыхания, клинико-фармакологическую характеристику лекарственных препаратов, применяемых при лечении заболеваний органов дыхания ИДК. ОПК-5 ₂ – способен составить план ведения пациента с учетом течения заболевания и коморбидного фона; осуществлять рациональный выбор конкретных лекарственных средств, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения ИДК. ОПК-5 ₃ – владеет алгоритмом выбора медикаментозной и немедикаментозной

		терапии пациентов с заболеваниями органов дыхания; методикой анализа эффективности проводимого лечения
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания		ИДК. ОПК-6 ₁ – знает методы реабилитации, принципы организации и проведения мероприятий по реабилитации пульмонологических пациентов; основы организации медицинской и социальной реабилитации; механизм действия физических факторов, влияние физических факторов на основные патологические процессы и функции разных органов и систем организма; механизм лечебного действия лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии: показания и противопоказания к их назначению, особенности их проведения ИДК. ОПК-6 ₂ – способен планировать, проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания ИДК. ОПК-6 ₃ – владеет методами реабилитационных мероприятий при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма в пульмонологии; программами этапной реабилитации пациентов с заболеваниями органов дыхания
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания медицинскую экспертизу		ИДК. ОПК-7 ₁ – знает принципы проведения медицинской экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания ИДК. ОПК-7 ₂ – способен оценить качество оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов дыхания в соответствии с актуальной регламентирующей документацией
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		ИДК. ОПК-8 ₁ – знает принципы организации мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения и контроля их эффективности ИДК. ОПК-8 ₂ – способен проводить и анализировать эффективность мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения ИДК. ОПК-8 ₃ – владеет методикой сбора информации о показателях здоровья взрослого населения; алгоритмом профилактических мероприятий по предупреждению заболеваний органов дыхания
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		ИДК. ОПК-10 ₁ – владеет алгоритмом своевременного распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ИДК. ОПК-10 ₂ – владеет алгоритмом оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти ИДК. ОПК-10 ₃ - обладает знаниями и демонстрирует умения по выполнению

		мероприятий базовой сердечно-лёгочной реанимации
Профессиональные компетенции		
Медицинская деятельность	ПК-1 Способен к использованию функциональных методов диагностики при заболеваниях органов дыхания (проведение исследований, интерпретация результатов)	ИДК.ПК-1 ₁ – знает методы функциональной диагностики при заболеваниях органов дыхания, показания к их использованию. ИДК.ПК-1 ₂ – способен самостоятельно выполнить функциональные исследования (ЭКГ, спирометрию, бодиплетизмографию), в том числе с проведением лекарственных и нагрузочных тестов, интерпретировать результаты функциональных методов исследования. ИДК.ПК-1 ₃ – владеет алгоритмом постановки клинического диагноза на основании проведенных функциональных исследований, оформляет заключения по результатам проведенных функциональных исследований.
	ПК 2 Способен дифференцированно подходить к терапии бронхолегочных заболеваний с учетом клинической фармакологии лекарственных препаратов	ИДК.ПК-2 ₁ – знает клиническую фармакологию основных групп препаратов для лечения заболеваний бронхолегочной системы. ИДК.ПК-2 ₂ – способен дифференцированно осуществить выбор препарата в зависимости от возраста пациента, наличия сопутствующих заболеваний, относительных и абсолютных противопоказаний. ИДК.ПК-2 ₃ – владеет алгоритмом определения индивидуальной лечебной тактики пациенту пульмонологического профиля, в соответствии с нозологической формой болезни, возрастом пациента, наличием сопутствующей патологии.
	ПК 3 способен, в рамках онконастороженности, проводить обследование пациентов для раннего выявления ЗНО	ИДК.ПК-3 ₁ – обладает знаниями положений клинических рекомендаций по раннему выявлению ЗНО. ИДК.ПК-3 ₂ – проявляет онконастороженность при обследовании пациентов. ИДК.ПК-3 ₃ – формирует при подозрении на ЗНО план исследований, направленных на получение дополнительных данных, подтверждающий диагноз онкологического заболевания.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация	

3. Содержание оценочных средств контроля (текущего и промежуточного).

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования. Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в форме тестирования.

3.1 Тестовые задания

Оценочное средство 1.

Тестовый контроль по дисциплине **Б1.О.01 Пульмонология**

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С	31.08.45	Пульмонология
ОТФ	А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	
ТФ	А/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
ТФ	А/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности
ТФ	А/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ТФ	А/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания
К	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
К	ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания
К	ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания медицинскую экспертизу
К	ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
К	ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
	1	ДИАГНОЗ ХОБЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПОДТВЕРЖДЕН РЕЗУЛЬТАТАМИ *спирометрии рентгенографии ОГП лабораторными данными КТ ОГП
	2	САМЫЙ ЧАСТЫЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ *S.pneumoniae M.pneumoniae S. aureus K.pneumoniae
	3	ЭОЗИНОФИЛИЯ КРОВИ И МОКРОТЫ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

		*бронхиальной астмы пневмонии туберкулеза рака легкого
	4	ОСНОВНОЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ПНЕВМОТОРАКСА *наличие воздуха в плевральной полости коллапс легкого смещение средостения в здоровую сторону повышение прозрачности легочного поля
	5	ПРИ ЛЕГОЧНОЙ ДИССЕМИНАЦИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ *КТ ОГП флюорография рентгеноскопия легких обзорная рентгенография ОГП
	6	МИНИМАЛЬНЫЙ СРОК ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ БРОНХОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ХОБЛ *3 недели 1 неделя 2 недели 10 дней
	7	ПРИ ОСТРОМ ТЕЧЕНИИ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА ГЛЮКОКОРТИКОДЫ НАЗНАЧАЮТСЯ В ДОЗАХ *60-90 мг преднизолона в сутки 10 мг преднизолона в сутки 30-40 мг преднизолона в сутки 100-120 мг преднизолона в сутки
	8	УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ВОЗМОЖНО ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ КОНТРОЛЯ БА *через 3 месяца через 1 месяц через год через неделю
	9	ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВЫРАЖЕННОСТИ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НЕ ПРИМЕНЯЮТ *сердечные гликозиды антагонисты кальция оксигенотерапию простагландины и антагонисты рецепторов эндотелина
	10	РАК ЛЕГКОГО ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С *хроническими неспецифическими заболеваниями легких хроническим алкоголизмом сахарным диабетом язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
	11	ПРИ МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОТСУТСТВУЕТ ПОРАЖЕНИЕ *опорно-двигательного аппарата легких печени центральной нервной системы
	12	МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ОМАЛИЗУМАБА *связывает IgE

		стабилизирует мембрану тучных клеток связывает IgM связывает IgG
	13	САЛЬБУТАМОЛ РАСШИРЯЕТ БРОНХИ ПУТЕМ *почти селективного возбуждения β 2-адренорецепторов бронхов снижения тонуса блуждающего нерва блокирования гистамина непосредственного влияния на гладкую мускулатуру бронхов
	14	УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ТИПИЧНО ДЛЯ *абсцесса легкого в стадии полости эмфиземы легких бронхиальной астмы гидроторакса
	15	РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ОЦЕНИВАЮТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ *комплексного обследования функциональных нагрузочных проб консультации узких специалистов повторных лабораторных исследований
	16	ПОКАЗАНИЕМ К БРОНХОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ профузное легочное кровотечение астматический статус *центральный рак легкого гемофилия
	17	ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К БРОНХОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ периферический рак легкого *астматический статус кровохарканье инородное тело бронха
	18	ПОКАЗАНИЕМ К АСПИРАЦИОННОЙ БИОПСИИ ВО ВРЕМЯ БРОНХОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ *рак легкого инородное тело бронха астматический статус легочное кровотечение
	19	ОСЛОЖНЕНИЕМ БРОНХОСКОПИИ МОЖЕТ БЫТЬ желудочное кровотечение пневмоторакс ателектаз легкого *ларингоспазм
	20	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ СИСТЕМНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ *стероидные язвы желудка кандидоз полости рта острая коронарная недостаточность легочное кровотечение
	21	ОМАЛИЗУМАБ ВВОДИТСЯ *только п/к только в/в только в/м ингаляционно
	22	ДОЗА ОМАЛИЗУМАБА ЗАВИСИТ *от исходной концентрации IgE (МЕ/мл) и массы тела пациента (кг)

		от исходной концентрации IgE (МЕ/мл) от массы тела пациента (кг) от степени тяжести пациента
	23	МОНТЕЛУКАСТ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧИТЬ ПРИ ФЕНОТИПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ *с наличием аллергического ринита без аллергического ринита при тяжелом течении вне зависимости от фенотипа
	24	ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ВЕДУЩИМ В ФОРМИРОВАНИИ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ *избыток протеолитических ферментов bronхо-легочная инфекция легочная гипертензия несоответствие вентиляции и кровотока в малом круге кровообращения
	25	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО *ателектаз, занимающий анатомическую единицу легкого легочная диссеминация круглая тень в легком полость в легком
	26	САРКОИДОЗ ИМЕЕТ ВНУТРИГРУДНУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ В *90-97% 10-20% 60-70% 50%
	27	ПОМОГАЕТ УСТАНОВИТЬ ДИАГНОЗ САРКОИДОЗА БИОПСИЯ *периферических лимфоузлов плевры мышц и суставов сердца и сосудов
	28	ИЗМЕНЕНИЯ ЭКГ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОМ ЛЕГОЧНОМ ФИБРОЗЕ *признаки перегрузки и гипертрофии правых отделов сердца смещение электрической оси сердца влево, признаки гипертрофии левого желудочка мерцательная аритмия признаки ишемии миокарда левого желудочка
	29	ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО *лихорадка одышка сухой кашель кровохарканье
	30	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТЭЛА МЕЛКИХ ВЕТВЕЙ ПЕРВОНАЧАЛЬНО ПРОВОДИТСЯ *определение D-димера ЭхоКГ ЭКГ ангиопульмонография

Шкала оценивания тестирования

«Отлично» - 91% и более правильных ответов на тестовые задания

«Хорошо» - 81-90% правильных ответов на тестовые задания

«Удовлетворительно» - 70-80% правильных ответов на тестовые задания
 «Неудовлетворительно» - 69% и менее правильных ответов на тестовые задания

Оценочное средство 2. Сценарии стандартизированных пациентов (пример)

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/ текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.45	Пульмонология
ОТФ	А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	
ТФ	А/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
ТФ	А/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности
ТФ	А/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ТФ	А/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания
К	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
К	ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания
К	ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания медицинскую экспертизу
К	ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
К	ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Ситуация: обратилась на прием к пульмонологу
		Статус пациента: Женщина, 57 лет, педагог по профессии
		Жалобы: на одышку при ходьбе по ровной местности в привычном темпе кашель в утренние часы с отхождением мокроты слизистого характера в небольшом количестве
		Анамнез заболевания: одышка появилась 3 года назад, появлялась при быстрой ходьбе, последние полгода одышка прогрессивно выросла и возникает при ходьбе по ровной местности в привычном темпе. Кашель появился несколько месяцев назад, малопродуктивный, беспокоит преимущественно в утренние часы
		Анамнез жизни: Профессиональный маршрут: работает педагогом в колледже

	<p>Перенесенные заболевания и операции: пневмония 5 лет назад, ОРВИ 1-2 раз в год Наследственность: у отца и матери ССС Семейное положение: замужем, живет с мужем 30 лет, муж регулярно курит в квартире Вредные привычки: не курит, алкоголем не злоупотребляет Аллергологический анамнез: не отягощен Социально-бытовые условия удовлетворительные, проживает в частном доме с печным отоплением</p>	1-2
	<p>Объективный статус: общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Нормального телосложения, пониженного питания. Периферические лимфоузлы не пальпируются. Кожные покровы обычной окраски и влажности, чистые. Температура тела 36,7°C. Границы сердца не расширены. Тоны сердца громкие, ритмичные, ЧСС 73 в минуту. АД – 120/75 мм.рт.ст. ЧДД – 15 в минуту. SaO₂ 96%. Грудная клетка нормостенического типа. При перкуссии легочный перкуторный звук. Аускультативно – дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Периферических отеков нет</p>	
	<p><u>Дополнительно:</u> <u>Р-графия ОГП:</u> Легочные поля прозрачны, корни структурны, синусы свободны, диафрагма подвижна, сердце и аорта без особенностей. <u>Спирометрия:</u> ОФВ1 70% ОФВ1/ФЖЕЛ 0,68 Бронходилатационный тест слабо положительный <u>Клинический анализ крови:</u> Эритроциты – 4,25x10¹²/л (норма –3,7-5,1x10¹²/л) Лейкоциты – 7,1x 10⁹/л (норма – 4,5-9,5x10⁹/л) Нейтрофилы – 4,58x 10⁹/л; п/я – 3% (норма –1-6%); с/я – 60% (норма – 47-72%) эозинофилы – 1% (норма – 0-5%) лимфоциты – 32% (норма –19-37%) моноциты – 4 % (норма – 3-11%) тромбоциты-198x10⁹/л 150-200) Hb –125г/л (норма –120-140г/л) Гематокрит-39,7% (36-48) Средний объем эритроцита-89.9 fl (80-100) Среднее содержание гемоглобина в эритроците-28.9 % (27-31) Средний объем тромбоцита-9.7 fl СОЭ – 10 мм/ч (норма – 4-12 мм/л) <u>Биохимический анализ крови:</u> Мочевина – 5,8 ммоль/л (норма – 1.7 -8,33 ммоль/л) Билирубин общий – 17,7 мкмоль/л (норма – 5 – 21 ммоль/л) Мочевая кислота – 172 мкмоль/л Холестерин - 3,12 ммоль/л (норма 3.0-5.2 ммоль/л) ЛПНП – 1,62 ммоль/л (норма <3.0 ммоль/л) ЛПВП – 1,28 ммоль/л (норма >0.9 ммоль/л) Триглицериды – 1,22 ммоль/л (норма <2.3 ммоль/л)</p>	

		<p>Креатинин - 68 мкмоль/л (норма – 62-115 мкмоль/л) Глюкоза – 4,8 ммоль/л (норма – 3,3-6,0 ммоль/л) Общий белок – 76 г/л (66-83 г/л) ALT – 20 U/l (норма до 40 U/l) AST – 18 U/l (норма до 38 ЕД/л) СРБ - «-»</p> <p><u>Общий анализ мочи:</u> Соломенно-желтая, прозрачная, слабокислая (ph – 5.0) Удельный вес – 1010 эритроциты – нет лейкоциты – 1-2 в поле зрения эпителий – нет Кетоны - отр Белок, сахар – нет</p> <p><u>Коагулология:</u> Протромбиновое время сек= 12,3 (норма 10,4-12,6сек) Фибриноген 2,0 /л (норма 1,8-3,5г/л) АЧТВ= 25,3 сек (норма 26,4 – 35 сек)</p>
		ЗАДАНИЯ:
В	1	Какие исследования необходимо провести пациенту с целью уточнения диагноза?
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. КТ ОГП 2. Цитологический анализ мокроты
В	2	Сформулируйте предварительный диагноз в соответствии с МКБ 10
Э		ХОБЛ II, средней степени тяжести, группа В
В	3	Для определения группы риска обострений при ХОБЛ рекомендуется использовать
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Частоту обострений (≥ 2) и/или госпитализаций (≥ 1) за год 2. Выраженность клинических проявлений (по шкале mMRC и тесту САТ)
В	4	Рекомендуемый объем базисной терапии у данной пациентки включает
Э		Назначение ДДАХ в сочетании с ДДБА, желательно, в форме фиксированной комбинации
В	5	С целью профилактики обострений ХОБЛ следует рекомендовать
Э		<ol style="list-style-type: none"> 1. Ежегодную вакцинацию против гриппа 2. Вакцинацию против пневмококковой инфекции

Критерии оценивания

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена, включающего собеседование по вопросам и курацию пациента.

4.1 Вопросы для собеседования

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/ Вопросы для собеседования
С	31.08.45	Пульмонология
ОТФ	А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	
ТФ	А/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
ТФ	А/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности
ТФ	А/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ТФ	А/04.8	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы
ТФ	А/05.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы
ТФ	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ТФ	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
ТФ	А/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
К	ОПК-4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями органов дыхания
К	ОПК-5	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
К	ОПК-6	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания
К	ОПК-7	Способен проводить в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания медицинскую экспертизу
К	ОПК-8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
К	ОПК-10	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ПК-1	Способен к использованию функциональных методов диагностики при заболеваниях органов дыхания (проведение исследований, интерпретация результатов)
К	ПК-2	Способен дифференцированно подходить к терапии бронхолегочных заболеваний с учетом клинической фармакологии лекарственных препаратов
К	ПК-3	Способен, в рамках онконастороженности, проводить обследование пациентов для раннего выявления ЗНО

Вопросы для собеседования

1. Эпидемиология заболеваний органов дыхания
2. Роль инфекции верхних дыхательных путей в развитии бронхолегочных заболеваний.
3. Факторы риска развития заболеваний органов дыхания. Методы их оценки.
4. Табачная зависимость (диагностика и лечебные подходы).
5. Внебольничная пневмония (этиология, классификация, диагностика, клиника, лечение, вопросы диспансерного наблюдения, экспертизы и профилактики).
6. Основные алгоритмы оценки риска неблагоприятного исхода и выбора места лечения ВП
7. Нозокомиальная пневмония (этиология, классификация, диагностика, клиника, лечение, вопросы диспансерного наблюдения, экспертизы и профилактики).
8. Осложнения пневмонии раннего и позднего периодов. Особенности терапии.
9. Дифференциальная диагностика пневмонии.
10. Хроническая обструктивная болезнь легких (этиология, классификация, диагностика, клиника, лечение, вопросы диспансерного наблюдения, экспертизы и профилактики).
11. Плевральный выпот. Дифференциальная диагностика. Исследование плеврального выпота.
12. Дифференциальный диагноз при плевральном выпоте.
13. Бронхиальная астма (этиология, классификация, диагностика, клиника, лечение, вопросы диспансерного наблюдения, экспертизы и профилактики).
14. Дифференциальная диагностика аллергической и неаллергической БА.
15. АСИТ при БА. Показания, противопоказания.
16. Обострение астмы (астматический статус): клинические проявления, осложнения, лечение.
17. Дифференциальная диагностика бронхообструктивного синдрома.
18. Бронхоэктатическая болезнь и ее осложнения.
19. Грибковые поражения органов дыхания. Аспергиллез легких. Диагностика. Принципы терапии.
20. Опухоли легких (классификация, диагностический алгоритм).
21. Легочная гипертензия легких (этиология, классификация, диагностика, клиника, лечение, вопросы диспансерного наблюдения, экспертизы и профилактики).
22. Легочное сердце: современная классификация. Хроническое легочное сердце.
23. Идиопатическая легочная гипертензия: генетическая предрасположенность.
24. ТЭЛА (эпидемиология, факторы риска, патогенез, клиническая картина, диагностический алгоритм).
25. Отек и острое повреждение легких. Дифференциальная диагностика.
26. Кардиогенный и некардиогенный отек легких: дифференциальная диагностика.
27. ОДН (определение, классификация, дифференциальная диагностика и принципы лечения).
28. Хроническая ДН. Показания к кислородотерапии.
29. Методы респираторной поддержки в пульмонологии.

30. Идиопатический гемосидероз легких: диагностический алгоритм.
31. Дыхательные расстройства во время сна (дифференциальная диагностика, лечение).
32. Саркоидоз (этиология, классификация, диагностика, клиника, лечение, вопросы диспансерного наблюдения, экспертизы и профилактики): системные проявления.
33. Гранулематозы (гранулематоз Вегенера, гистиоцитоз X). Дифференциальная диагностика гранулематозных поражений легких несаркоидной этиологии.
34. Атипичные микобактериозы легких: дифференциальная диагностика с туберкулезом.
35. Лангерганс-клеточный гистиоцитоз легких: дифференциальный диагноз с кистозными дегенеративными легочными процессами.
36. Редкие формы легочной диссеминации (идиопатический гемосидероз легких, синдром Гудпасчера, альвеолярный протеиноз, лейомиоматоз легких).
37. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких.
38. Наследственно обусловленные заболевания органов дыхания: муковисцидоз, дефицит α -1-ингибиторов протеаз, болезнь Гирке, системные соединительнотканые синдромы, болезнь Рандю-Ослера. Основные диагностические критерии. Принципы терапии и профилактики.
39. Синдром Гудпасчера: дифференциальная диагностика с легочными васкулитами.
40. Синдром Леффлера. Дифференциальный диагноз легочных эозинофилий.
41. Идиопатический легочный фиброз легких (этиология, классификация, диагностика, клиника, лечение, вопросы диспансерного наблюдения, экспертизы и профилактики).
42. Легочные васкулиты: классификация и диагностические алгоритмы.
43. Идиопатическая интерстициальная пневмония: диагностические критерии.
44. Первичная эмфизема легких: генетические аспекты.
45. Синдром Картагенера: генетические аспекты.
46. Иммунологические методы диагностики в пульмонологии.
47. Понятие о биологических маркерах в пульмонологии, диагностическое значение.
48. Функциональные методы исследования в пульмонологии. Диагностические возможности.
49. Методы лучевой диагностики в пульмонологии. Диагностические возможности.
50. Принципы иммунотерапии в пульмонологии. Современные подходы к вакцинопрофилактике острых и обострения хронических заболеваний легких.
51. Трансплантация легких.
52. Классификация нарушений дыхания во время сна. Понятие о синдроме ночного апноэ. Требования к оборудованию для исследования апноэ/гипопноэ.
53. Методы лечения синдрома ночного апноэ: СИРАР, ВІРАР, хирургические методы.
54. Диагностические возможности бронхоскопии. Показания и противопоказания. Роль в дифференциальной диагностике

		<p>заболеваний органов дыхания.</p> <p>55. Понятие о вирусных пневмониях. Первичные (вирусные), вторичные (вирусно-бактериальные), третичные (грам-отрицательные микроорганизмы) вирусные пневмонии. Противовирусные препараты. Механизмы действия.</p> <p>56. Острые и хронические бронхиты. Этиология и патогенез. Классификация хронического бронхита. Клиническая картина. Течение и осложнения</p> <p>57. Поражения легких при системных заболеваниях соединительной ткани. Классификация. Формы патологии. Особенности фармакотерапии.</p> <p>58. Поражение легких при болезнях крови, нарушениях обмена веществ. Классификация. Формы патологии. Особенности фармакотерапии.</p> <p>59. Дифференциальная диагностика при туберкулезе легких. Туберкулинодиагностика. Диаскин-тест.</p> <p>60. Заболевания с преимущественным поражением плевры: плевриты, гидроторакс, спонтанный пневмоторакс. Причины, вопросы дифференциальной диагностики.</p> <p>61. Идиопатические интерстициальные пневмонии. Классификация. Вопросы дифференциальной диагностики. Алгоритмы ведения пациентов.</p> <p>62. Бронхиолиты. Причины, вопросы дифференциальной диагностики. Алгоритмы ведения пациентов.</p> <p>63. Принципы выявления и диспансерного наблюдения нефрологических больных. Документация.</p> <p>64. Реабилитация пульмонологических больных.</p>
--	--	---

4.2 Курация пациента

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/чек-лист
С	31.08.45	Пульмонология
ОТФ	А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы	
ТФ	А/01.8	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы
ТФ	А/02.8	Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности
ТФ	А/03.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
ТФ	А/04.8	Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы
ТФ	А/05.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы
ТФ	А/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
ТФ	А/07.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ТФ	А/08.8	Оказание медицинской помощи в экстренной форме			
				Проведен о	Не проведено
		1.	Фино	1 балл	-1 балл
		2.	Возраст	1 балл	-1 балл
		3.	Время поступления (число.мес.год Час.)	1 балл	-1 балл
			Сутки пребывания	1 балл	-1 балл
		4.	Жалобы на момент осмотра	1 балл	-1 балл
			Жалобы на момент поступления. Причина госпитализации	1 балл	-1 балл
		5.	Анамнез заболевания	1 балл	-1 балл
		6.	Анамнез жизни. Проф .маршрут.	1 балл	-1 балл
		7.	Предварительный клинический диагноз	1 балл	-1 балл
		8.	Тактика ведения пациента	1 балл	-1 балл
		9.	обследование: 1 методика	1 балл	-1 балл
		10.	обследование: 1 методика	1 балл	-1 балл

Общая оценка по чек листу:

«Зачтено» не менее 70 % выполнения

«Не зачтено» 69 и менее % выполнения

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.