

федеральное государственное бюджетное учреждение
«Научно-исследовательский институт пульмонологии»
Федерального медико-биологического агентства
(ФГБУ «НИИ пульмонологии» ФМБА России)



УТВЕРЖДЕНО:

генеральный директор

В.М. Мишарин

2024 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Специальность
31.08.45 Пульмонология

Направленность (профиль) программы
Пульмонология

Уровень высшего образования
**подготовка кадров высшей квалификации
(ординатура)**

Москва, 2024

Разработчики:

Зыков К.А. - заместитель директора ФГБУ НИИ пульмонологии ФМБА России, д.м.н., профессор РАН, член-корреспондент РАН

Мишарин В.М. - заведующий кафедрой пульмонологии Медико-биологического университета инноваций и непрерывного образования ФГБУ Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна ФМБА России, к.м.н.

Фролова О.И. - начальник отдела аспирантуры и ординатуры ФГБУ НИИ пульмонологии ФМБА России, д.м.н., профессор

Горбунков С.Д. - заместитель директора по лечебной работе – главный врач клиники ФГБУ НИИ пульмонологии ФМБА России, д.м.н.

Синицын Е.А. - руководитель отдела клинической пульмонологии к.м.н.

Программа обсуждена на заседании Ученого совета ФГБУ НИИ пульмонологии ФМБА России (протокол № 07/2024 от 23.10.2024 года)

Рабочая программа Государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.45 Пульмонология, утверждённого приказом Минобрнауки России № 101 от 02.02.2022; Профессионального стандарта «Врач-пульмонолог», утверждённого приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 марта 2019 года N 154н.

Согласование и утверждение

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Ученый совет	Председатель	Мишарин В.М.	Согласовано	«07/2024 от 23.10.2024

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Научно-методическая комиссия	Председатель НМК			___. ___. 202__ № ____

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Цель государственной итоговой аттестации

Проведение оценки качества подготовки обучающихся посредством оценки готовности выпускника к решению задач профессиональной деятельности в областях и сферах деятельности, заявленных в программе ординатуры по специальности **31.08.45 Пульмонология**.

Задачи государственной итоговой аттестации

1. Оценка уровня сформированности универсальных и общепрофессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО), а также профессиональных компетенций, установленных Университетом самостоятельно на основе требований профессионального стандарта Врач-пульмонолог, и требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли, в которой востребованы выпускники, иных источников.
2. Принятие решения о выдаче обучающемуся диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач-пульмонолог – в случае успешного прохождения государственной итоговой аттестации или об отчислении обучающегося из Университета с выдачей справки об обучении как не выполнившего обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана – в случае неявки или получении неудовлетворительной оценки.

Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации

1.1. Универсальные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Категория (группа) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними УК-1.2. Определяет пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению УК-1.3. Критически оценивает надежность источников информации, работает с информацией из разных источников УК-1.4. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов в профессиональной сфере, оценивает риски по разрешению проблемной ситуации УК-1.5. Использует логико-методологический инструментарий для критической оценки современных концепций в профессиональной сфере
Разработка и реализация проектов	УК-2. Способен разрабатывать, реализовать проект и управлять им	УК-2.1. Анализирует проблемную ситуацию в деятельности, формулирует на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ

		ее решения через реализацию проектного управления, УК-2.2. Разрабатывает концепцию проекта в профессиональной сфере: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные области их применения, определяет этапы жизненного цикла проекта, определяет исполнителей проекта УК-2.3. Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменимости, действующих правовых норм и ограничений УК-2.4. Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования УК-2.5. Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта УК-2.6. Организует обсуждение проекта, оценивает результаты и риски проекта УК-2.7. Публично представляет результаты проекта
Командная работа и лидерство	УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1. Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде УК-3.2. Планирует и организует работу команды при оказании медицинской помощи с учетом профессиональной компетентности, интересов, особенностей поведения и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды УК-3.3. Демонстрирует способность к эффективному взаимодействию с членами команды и представителями сообщества при организации профессионального сотрудничества УК-3.4. Формирует общее решение, несет ответственность за результаты, разрешает конфликтные ситуации и противоречия при профессиональном общении на основе учета интересов всех сторон УК-3.5. Организует дискуссии по вопросам организации медицинской помощи и обсуждение результатов работы команды с привлечением оппонентов
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Устанавливает и развивает профессиональную коммуникацию в соответствии с потребностями совместной деятельности, в том числе в коллективе УК-4.2. Способен к коммуникации в ситуации оказания медицинской помощи, в том числе в нестандартных ситуациях и особых случаях

		УК-4.3. Готов нести социальную и этическую ответственность за принятые решения в профессиональной сфере УК-4.4. Применяет навыки делового общения, а также навыки межатраслевой коммуникации (понимание технологий, процессов и рыночной ситуации в разных смежных и несмежных отраслях) УК-4.5. Представляет результаты академической и профессиональной деятельности на различных публичных мероприятиях, включая международные, выбирая наиболее подходящий формат УК-4.6. Выбирает стиль общения в зависимости от цели и условий партнерства, адаптирует стиль общения, вербальные и невербальные средства коммуникации к различным ситуациям взаимодействия
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	УК-5.1. Способен к организации себя в профессиональной деятельности УК-5.2. Способен к анализу задач в профессиональной деятельности УК-5.3. Способен находить и сохранять устойчивость мотивации своих действий УК-5.4. Планирует и решает задачи собственного профессионального развития с учетом этапов карьерного роста, требований рынка, ресурсов (в том числе здоровьесбережение) УК-5.5. Реализует намеченные цели, выстраивает гибкую карьерную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности УК-5.6. Понимает свой вклад в достижении профессиональных целей, формирует и удерживает позицию в перспективной деятельности

1.2. Общепрофессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Категория (группа) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование обще профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	ОПК-1.1. Применяет современные информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности с учетом требований информационной безопасности ОПК-1.2. Осуществляет эффективный поиск информации, необходимой для решения задач профессиональной деятельности, с использованием справочных правовых систем, профессиональных баз данных, систем принятия решений, электронных научных платформ, прочих систем

		ОПК-1.3. Применяет специализированное программное обеспечение при решении задач профессиональной деятельности ОПК-1.4. Применяет автоматизированные информационные системы во внутренних процессах организации, а также для взаимодействий с пациентами, коллегами, представителями сообщества в рамках профессионального сотрудничества ОПК-1.5. Соблюдает конфиденциальность при работе с информационными базами данных, с персональными данными граждан, пациентов; принципы информационной безопасности (кибербезопасности)
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	ОПК-2.1. Способен применять требования законодательных актов и нормативно-правовых документов Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан; принципы организации медицинской помощи в России (основные виды и условия оказания медицинской помощи; особенности организации первичной медико-санитарной, скорой, специализированной и высокотехнологичной помощи; структуру регионального здравоохранения) ОПК-2.2. Способен к разработке локальных нормативных документов, подготовке методических материалов и их внедрению в деятельность медицинской организации ОПК-2.3. Готов к организации деятельности и управлению процессами, обеспечивающими качество медицинской помощи ОПК-2.4. Готов к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Педагогическая деятельность	ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	ОПК-3.1. Применяет теоретические и методологические принципы построения и функционирования образовательного процесса ОПК-3.2. Способен использовать современные формы и методы учебной, проектной и воспитательной работы
Медицинская деятельность ¹	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов с бронхолегочной патологией	ОПК-4.1. Проводит обследования пациентов с целью установления диагноза ОПК-4.2. Направляет пациентов на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-4.3. Направляет пациентов на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

¹ В соответствии с п. 3.3. ФГОС ВО

		ОПК-4.4. Направляет пациентов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-4.4. Осуществляет обоснование и постановку диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) ОПК-4.5. Обеспечивает безопасность диагностических мероприятий для пациентов и медицинских работников
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Разрабатывает план лечения пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.2. Назначает лечение, в том числе хирургическое, немедикаментозную терапию пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.3. Назначает лекарственные препараты и медицинские изделия пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.4. Назначает лечебное питание пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-5.5. Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения пациенту ОПК-5.6. Проводит профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения ОПК-5.7. Выполняет рекомендации по лечению, назначенному врачами-специалистами ОПК-5.8. Осуществляет оценку приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у пациентов
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать	ОПК-6.1. Составляет план мероприятий медицинской реабилитации пациентов и их последствиями в соответствии с действующим порядками оказания медицинской помощи,

	эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов	клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-6.2. Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов и их последствиями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов ОПК-6.3. Направляет пациентов и их последствиями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-6.4. Осуществляет контроль и оценку эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации пациентов и их последствиями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-6.5. Планирует и реализует индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу при бронхолегочной патологии	ОПК-7.1. Организует и участвует в проведении медицинских осмотров, в том числе предварительных и периодических ОПК-7.2. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности пациентов и работу в составе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности ОПК-7.3. Осуществляет подготовку медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы ОПК-7.4. Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функций органов и систем организма человека, для прохождения медико-социальной экспертизы
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому	ОПК-8.1. Проводит профилактические медицинские осмотры, диспансерное наблюдение за пациентами ОПК-8.2. Назначает профилактические мероприятия с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, санитарно-эпидемиологическими правилами, с учетом стандартов медицинской помощи

	просвещению населения	ОПК-8.3. Осуществляет контроль выполнения профилактических мероприятий ОПК-8.4. Проводит и организует мероприятия по пропаганде здорового образа жизни, санитарно-просветительной работе и гигиенического воспитания населения ОПК-8.5. Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ ОПК-8.6. Осуществляет контроль и оценку эффективности мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению населения ОПК-8.7. Проводит санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции
	ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	ОПК-9.1. Проводит анализ медико-статистической информации ОПК-9.2. Осуществляет ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа ОПК-9.3. Организует и контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала ОПК-9.4. Проводит работу по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Устанавливает факт возникновения неотложного состояния у человека, представляющего угрозу жизни и требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ОПК-10.2. Проводит мероприятия по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях до приезда бригады скорой медицинской помощи ОПК-10.3. Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме ОПК-10.4. Использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи, в том числе при угрозе биологической безопасности, чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов

1.3. Профессиональные компетенции выпускников и индикаторы их достижения

Наименование категории (группы) профессиональных	объект	Код и наименование профессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Основание
--	--------	---	---	-----------

компетенций				
медицинский	физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан	ПК-1. Способен осуществлять мероприятия, направленные на диагностику, лечение и профилактику с бронхолегочными и заболеваниями и (или) состояниями, медицинскую реабилитацию пациентов	ПК-1.1. Проводит обследования пациентов с бронхолегочными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза ПК-1.2. Назначает лечение пациентам с бронхолегочными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности ПК-1.3. Проводит и контролирует эффективность медицинской реабилитации пациентов с бронхолегочными заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов ПК-1.4. Оказывает медицинскую помощь в неотложной и экстренной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы	02.058 Профессиональный стандарт - Врач-пульмонолог
научно-исследовательский	научная и медицинская информация, данные экспериментальных и аналитических исследований, иное (при необходимости)	ПК-2. Способен к проведению научно-практических исследований в сфере пульмонологии	ПК-2.1. Проводит сбор и изучение современной научной литературы, планирует и проводит исследования, формулирует выводы и делает обоснованное заключение по результатам исследования ПК-2.2. Выполняет статистическую обработку экспериментальных и аналитических данных ПК-2.3. Публично представляет результаты исследования	Экспертное мнение
организационно-управленческий	физические лица (пациенты); население; медицинские организации	ПК-3. Способен к проведению организационно-управленческих мероприятий по обеспечению биологической безопасности населения и медицинских организаций при угрозе чрезвычайных ситуаций, военных конфликтов	ПК-3.1. Определяет риски санитарно-гигиенического, экологического и биологического характера, влияющих на здоровье населения и деятельность медицинских организаций ПК-3.2. Оценивает степень опасности рисков санитарно-гигиенического, экологического и биологического характера, влияющих на здоровье населения и деятельность медицинских организаций ПК-3.3. Разрабатывает программу мероприятий по предупреждению негативного воздействия рисков санитарно-гигиенического, экологического и биологического характера, влияющих на здоровье населения и деятельность медицинских организаций ПК-3.4. Проводит мероприятия по медицинскому обеспечению войск (сил), оказанию первой помощи при ранениях,	Профессиональный стандарт 02.058 Врач-пульмонолог, Анализ опыта

			травмах и особых случаях, при поражении отравляющими веществами, бактериологическими средствами	
<i>педагогический</i>	физические лица (пациенты); население; медицинский персонал	ПК-4. Способен к организации и проведению мероприятий по обучению пациентов и населения методам самоконтроля, здоровьесбережения и профилактики в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями	ПК-4.1. Консультирует родственников пациента по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентом при бронхолегочных заболеваниях и (или) состояниях, получающим медицинскую помощь ПК-4.2. Организует и проводит индивидуальные и групповые занятия с пациентами при хронических заболеваниях бронхолегочной системы по принципам самоповедения и самоконтроля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-4.3. Организует и проводит мероприятия по пропаганде здорового образа жизни, включая побуждение к отказу от курения, профилактике заболеваний бронхолегочной системы ПК-4.4. Осуществляет контроль мероприятий по обучению пациентов и населения методам самоконтроля, здоровьесбережения и профилактики бронхолегочных заболеваний и (или) состояний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями ПК-4.5. Осуществляет профессиональное наставничество находящегося в распоряжении медицинского персонала	<i>Профессиональный стандарт 02.058 Врач-пульмонолог, Анализ опыта, Экспертное мнение</i>
<i>научно-исследовательский</i>	Цифровые технологии	ПК-5. Способен к освоению и использованию новых цифровых технологий в профессиональной деятельности	ПК-5.1 Способен осваивать современные цифровые технологии в профессиональной сфере ПК-5.2 Готов работать в специализированных компьютерных и цифровых программах ПК-5.3 Соблюдает цифровой этикет в профессиональной деятельности ПК-5.4. Способен создавать и развивать цифровой контент в профессиональной деятельности ПК-5.5. Способен к интеграции и переработке цифрового контента в профессиональной деятельности ПК-5.6. Готов к соблюдению авторских прав и лицензионных соглашений	<i>Анализ опыта, Экспертное мнение</i>
<i>медицинский</i>	физические лица (пациенты);	ПК-6. Способен осуществлять профессиональную	ПК-6.1. Готов к соблюдению нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья граждан, регулирующих деятельность	<i>профессиональный</i>

	население; медицинский персонал	ую деятельность в соответствии с правовыми нормами, морально-нравственными и этическо-деонтологическими принципами	медицинских организаций и медицинских работников ПК-6.2. Готов к деятельности в соответствии с морально-нравственными принципами, врачебной этикой и деонтологией в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами ПК-6.3. Готов к соблюдению врачебной тайны, клятвы врача ПК-6.4. Готов к решению этических вопросов, помощи в решении юридических вопросов, возникающих в связи с тяжелой болезнью и приближением смерти	<i>стандарт 02.058 Врач-пульмонолог</i>
<i>медицинский</i>	физические лица (пациенты); население; медицинский персонал	ПК-7. Способен применять основные принципы обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями при оказании медицинской помощи	ПК-7.1. Осуществляет назначение лекарственных препаратов, в том числе наркотических и психотропных лекарственных препаратов, с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания, наличия нарушений функции органов и систем организма человека в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-7.2. Осуществляет назначение медицинских изделий с учетом функционального статуса, возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-7.3. Осуществляет оформление рецептурных бланков на лекарственные препараты, в том числе наркотические и психотропные лекарственные препараты и медицинские изделия	<i>Профессиональный стандарт 02.058 Врач-пульмонолог, Анализ опыта</i>
<i>медицинский</i>	физические лица (пациенты); население; медицинский персонал	ПК-8. Способен к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам с бронхолегочными и заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями	ПК-8.1. Способен определять медицинские показания для оказания паллиативной медицинской помощи взрослым пациентам с бронхолегочными заболеваниями и (или) состояниями ПК-8.2. Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками ПК-8.3. Готов к разработке и проведению мероприятий по улучшению качества жизни пациентов при	<i>Профессиональный стандарт 02.058 Врач-пульмонолог,</i>

			бронхолегочных заболеваниях и (или) состояниях, требующих оказания паллиативной медицинской помощи	
<i>Примечание: индексы (номера) профессиональных компетенции в соответствии с рабочим учебным планом</i>				

2. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание

В соответствии с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов), из которых 2 зачетные единицы (72 академических часа) отводится на подготовку к государственному экзамену, 1 зачетная единица (36 академических часов) – сдачу государственного экзамена. Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели. Структура государственной итоговой аттестации Государственный экзамен проводится в три этапа.

1 этап - тестирование

Предмет проверки

Определения объема и качества знаний, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры

Особенности проведения

Тестовые вопросы охватывают содержание пройденных дисциплин (модулей) учебного плана.

Обучающийся отвечает на 60 вопросов. На тестирование отводится 60 минут.

Тестирование проводится в аудиториях НИИ пульмонологии в соответствии с расписанием.

Рекомендации по подготовке

Подготовку рекомендуется проводить, как посредством устного повторения материала пройденных дисциплин (модулей) с использованием собственных конспектов, основной и дополнительной литературы и т.д., так и дополнительного конспектирования рекомендованных источников по перечню вопросов, выносимых на государственный экзамен. Конспектирование целесообразно в случае, если вопросы для подготовки отличаются от тех вопросов, которые изучались в течение учебного времени, либо же ранее не были предметом тщательного изучения.

2 этап - практический

Предмет проверки

Определения объема и качества практических навыков и умений, приобретенных обучающимся в результате освоения программы ординатуры

Особенности проведения

Обучающему предлагается дать ответ (продемонстрировать навык) на два практических вопроса.

Первый навык обучающийся демонстрирует на манекене манипуляции. В процессе демонстрации обучающийся дает объяснения (показания, противопоказания, техника, возможные осложнения, профилактика осложнений).

Второй навык заключается в лабораторном или инструментальном исследовании. В процессе ответа обучающийся интерпретирует данное исследование.

На проверку практических навыков и умений отводится 45 минут.

Проверка практических навыков проводится на местах прохождения практической подготовки.

Рекомендации по подготовке

Подготовку рекомендуется проводить посредством повторения материала пройденных дисциплин (модулей) в части практических умений и навыков, полученных на семинарских (практических) занятиях и прохождения практической подготовки (в виде решения ситуационных задач)

3 этап - собеседование

Предмет проверки

Определения объема и качества профессионального мышления, умения решать профессиональные задачи, анализировать информацию и принимать решения

Особенности проведения

Собеседование включает в себя ответ на два теоретических вопроса и решение одной ситуационной задачи междисциплинарного характера.

В процессе собеседования обучающемуся задаются уточняющие или дополнительные (не включённые в билет) вопросы по программе государственного экзамена.

На собеседование отводится 45 минут.

Собеседование может проводиться как в аудиториях НИИ пульмонологии, так и на местах прохождения практической подготовки.

Рекомендации по подготовке

Подготовку рекомендуется проводить посредством повторения пройденного материала в период изучения дисциплин (модулей) и прохождения практической подготовки (в виде решения профессиональных задач в реальных условиях, выполняемых под руководством руководителя практической подготовки, повторение зафиксированного материала в дневнике и отчете о прохождении практики).

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена (далее – предэкзаменационная консультация). Консультации предназначены для обсуждения вопросов, выносимых на государственный экзамен, которые вызвали затруднение при подготовке. В силу этого на консультацию рекомендуется приходить, изучив материал в полном объеме и сформулировав вопросы преподавателю.

Содержание государственной итоговой аттестации. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен

1 этап Тестовые задания (пример)

1. В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫМ ЛЕГОЧНЫМ СЕРДЦЕМ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ МЕТОДОВ И СРЕДСТВ: А) ИНФУЗИИ РАСТВОРОВ НИТРОГЛИЦЕРИНА; Б) БЛОКАТОРОВ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ; В) СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ; Г) АНТАГОНИСТОВ АЛЬДОСТЕРОНА; Д) КРОВОПУСКАНИЯ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВВЕДЕНИЕМ РЕОПОЛИГЛЮКИНА. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

*1. а, б, г, д;

2. в, д;

3. г, д;

4. а, б, в;

5. б, в, г.

2. У БОЛЬНОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ ТРОЕ СУТОК НА ИВЛ ПО ПОВОДУ УСУГУБЛЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ФОНЕ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГНОЙНО-ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА, ЧЕРЕЗ ИНТУБАЦИОННУЮ ТРУБКУ ВЫДЕЛЯЕТСЯ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ВЯЗКОЙ ГНОЙНОЙ МОКРОТЫ. ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА:

1. введение больших доз эуфиллина;

*2. санационная бронхоскопия;

3. терапия стероидными гормонами.

3. НОЗОКОМИАЛЬНЫЕ ГОСПИТАЛЬНЫЕ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТСЯ: А) ПНЕВМОКОККОМ; Б) СТАФИЛОКОККОМ; В) ЛЕГИОНЕЛЛОЙ; Г) МИКОПЛАЗМОЙ; Д) ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ФЛОРОЙ. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

1. б, в, г;

2. г, д;

*3. б, д;

4. а, д;

5. в, д.

4. ПНЕВМОНИЯ СЧИТАЕТСЯ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ (ГОСПИТАЛЬНОЙ), ЕСЛИ ОНА ДИАГНОСТИРОВАНА:

1. при поступлении в стационар;

*2. через 2-3 дня и более после госпитализации;

3. после выписки из стационара.

5. У СЛУЖАЩЕЙ КРУПНОЙ ГОСТИНИЦЫ, ОСНАЩЕННОЙ КОНДИЦИОНЕРАМИ, ОСТРО ПОВЫСИЛАСЬ ТЕМПЕРАТУРА ДО 40°C, ПОЯВИЛИСЬ ОЗНОБ, КАШЕЛЬ С МОКРОТОЙ, КРОВОХАРКАНИЕ, БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПРИ ДЫХАНИИ, МИАЛГИИ, ТОШНОТА, ПОНОС. ПРИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ВЫЯВЛЕНЫ ИНФИЛЬТРАТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОБОИХ ЛЕГКИХ. НЕСКОЛЬКО ДНЕЙ НАЗАД СОСЛУЖИВЕЦ БОЛЬНОЙ БЫЛ ГОСПИТАЛИЗИРОВАН С ПНЕВМОНИЕЙ. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНУЮ ПРИЧИНУ ПНЕВМОНИИ:

1. клебсиелла;

*2. легионелла;

3. микоплазма пневмонии;

4. палочка Пфейффера;

5. золотистый стафилококк.

6. НАЗОВИТЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЕ ПНЕВМОНИИ: А) ПНЕВМОКОКК; Б) ВИРУСЫ; В) МИКОПЛАЗМА; Г) СТАФИЛОКОКК; Д) РИККЕТСИИ. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

1. а, б, г;

2. б, г;

3. а, г;

4. в, д;

*5. б, в, д.

7. У БОЛЬНОГО СО СПИДОМ, ЖАЛУЮЩЕГОСЯ НА СУХОЙ КАШЕЛЬ, ОДЫШКУ И ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, НА РЕНТГЕНОГРАММАХ ВЫЯВЛЕНЫ УСИЛЕНИЕ ЛЕГОЧНОГО РИСУНКА И ДВУСТОРОННИЕ МЕЛКООЧАГОВЫЕ ТЕНИ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ЦЕНТРАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ ЛЕГКИХ. КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ БОЛЬНОМУ? А) ПЕНИЦИЛЛИН; Б) АМПИЦИЛЛИН; В) ТРИМЕТОПРИМ; Г) СУЛЬФАМЕТОКСАЗОЛ; Д) СТРЕПТОМИЦИН. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

1. б, в, д;

*2. в, г;

3. г, д;

4. а, б, в, г, д;

5. б, в, г, д.

8. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ: А) СОСТОЯНИЕ ПОСЛЕ ПЕРЕСАДКИ ПОЧКИ; Б) ХРОНИЧЕСКИЙ АЛКОГОЛИЗМ; В) СПИД; Г) ПЕРВИЧНЫЙ ИММУНОДЕФИЦИТ; Д) ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ С НЕЙТРОПЕНИЕЙ. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

1. все варианты правильные;

2. а, б, в;

3. г, д;

*4. а, в, г;

5. а, д.

9. КАКИЕ СОСТОЯНИЯ ПРЕДРАСПОЛАГАЮТ К РАЗВИТИЮ АБСЦЕССА ЛЕГКОГО? А) ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ; Б) СПИД; В) НАРКОМАНИЯ; Г) ИНОРОДНОЕ ТЕЛО В БРОНХЕ; Д) НЕЙТРОПЕНИЯ ПРИ ГЕМОБЛАСТОЗАХ. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

1. все ответы правильные;

*2. а, в, г;

3. а, д;

4. а, в, д;

5. а, г.

10. 40-ЛЕТНЕМУ БОЛЬНОМУ С АБСЦЕССОМ ЛЕГКИХ ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ОКСАЦИЛЛИНА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ АНТИБИОТИК:

1. пенициллин;

*2. гентамицин;

3. ампициллин;

4. амфотерицин;

5. стрептомицин.

11. РАЗВИТИЕ АБСЦЕССА ЛЕГКОГО ВЫЗЫВАЮТ МИКРООРГАНИЗМЫ: А) ПНЕВМОКОКК; Б) ЗОЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК; В) КЛЕБСИЕЛЛА; Г) ПАЛОЧКА ПФЕЙФФЕРА; Д) БАКТЕРОИДЫ. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

*1. б, в, д;

2. а, б, в, г, д;

3. г, д;

4. в, г, д;

5. б, д.

12. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ (ГОСПИТАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ:

*1. клебсиелла;

2. хламидия;

3. микоплазма;

4. пневмококк;

5. вирус простого герпеса.

13. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СПИРОГРАФИЧЕСКИХ И ПНЕВМОТАХОМЕТРИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, КАК ПРАВИЛО, СНИЖАЮТСЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ: А) ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ; Б) ФОРСИРОВАННАЯ ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ; В) МАКСИМАЛЬНАЯ ВЕНТИЛЯЦИЯ ЛЕГКИХ; Г) МОЩНОСТЬ ВДОХА; Д) МОЩНОСТЬ ВЫДОХА. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

1. а, б, д;

2. б, д;

*3. б, в, д;

4. в, д;

5. а, б, в, д.

14. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ХАРАКТЕРНЫ: А) НАРУШЕНИЕ ВДОХА; Б) НАРУШЕНИЕ ВЫДОХА; В) ОДЫШКА; Г) АКРОЦИАНОЗ; Д) ДИФфуЗНЫЙ ЦИАНОЗ. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

1. б, в, г;
2. б, в, г, д;
3. а, б;

- *4. б, в, д;
5. б, д.

15. КАКОВ ХАРАКТЕР ОДЫШКИ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ?

- *1. экспираторная;
2. инспираторная;

3. смешанная.

Тестирование проводится в письменной форме. Обучающемуся предлагается комплект тестовых заданий, состоящий из 60 вопросов (тестовых заданий) по дисциплинам учебного плана. На решение тестовых заданий отводится 60 минут.

Критерии оценивания:

- 70% и менее правильных ответов – «**неудовлетворительно**»;
- 71-80% правильных ответов – «**удовлетворительно**»;
- 81-90% правильных ответов – «**хорошо**»;
- 91-100% правильных ответов – «**отлично**».

2 этап – практические навыки

Перечень практических заданий

1. Разработать алгоритм рекомендаций по отказу от курения для пациента с бронхолегочной патологией.
2. Разработать алгоритм медико-социальной помощи пациенту с бронхолегочными заболеваниями.
3. Провести медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения с бронхолегочной патологией.
4. Сформировать цели, задачи и результаты оказания пульмонологической медицинской помощи.
5. Рассчитать показатели, характеризующие обеспечение населения пульмонологической помощью.
6. Разработать мероприятия по профилактике пневмонии у пациентов с хроническими заболеваниями органов дыхания.
7. Разработать мероприятия по управлению рисками прогрессирования дыхательной недостаточности у пациентов с ИБЛ.
8. Составить стратегию сотрудничества команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала по вопросам оказания пульмонологической помощи в медицинской организации.
9. Составить проект организации работы кабинета пульмонолога в лечебно-профилактического учреждения с учетом трудовых функций и делегирования полномочий.
10. Определить стратегию обмена информацией, совместную деятельность и тактику взаимодействия пульмонологической команды лечебно-профилактического учреждения.
11. Составить алгоритм беседы с лицами, осуществляющих уход за пациентами с хронической дыхательной недостаточностью.
12. Составить план повышения квалификации по пульмонологии в рамках непрерывного

медицинского образования.

13. Определить задачи изменения карьерной траектории в области совершенствования пульмонологической практики.
14. Применить информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" с целью работы с клиническими рекомендациями по профилю «Пульмонология».
15. Применить правила по работе персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну.
16. Рассчитать потребность в пульмонологических койках с учетом прикрепленного населения к медицинскому учреждению.
17. Составить план мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни у лиц с бронхолегочной патологией.
18. Провести оценку качества оказания пульмонологической помощи прикрепленному населению к медицинскому учреждению.
19. Спроектировать обучающее занятие по контролю бронхиальной обструкции у пациентов с обструктивными заболеваниями легких.
20. Проанализировать возможность комплаентности при использовании базисной терапии БА и ХОБЛ.
21. Разработать план обследования пациента с бронхолегочными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
22. Проводить обследование больных (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
23. Интерпретировать данные лабораторного и инструментального обследования пациента пульмонологического профиля.
24. Назначить этиопатогенетическую, симптоматическую терапию при внебольничной пневмонии.
25. Интерпретировать рентгенологические данные - очаговая тень, диссеминация, матовое стекло, ателектаз, эмфизема и т.д.
26. Выполнить спирометрическое исследование с нагрузочными пробами и интерпретировать полученные результаты. Интерпретировать результаты бодиплетизмографии.
27. Рассчитать адекватный режим дозирования АБП и длительность фармакотерапии (в соответствии с инструкцией по медицинскому применению) лекарственного средства.
28. Провести обследование пациента с ХОБЛ, определить тактику ведения в зависимости от степени тяжести бронхиальной обструкции.
29. Оценить эффективность базисной терапии у пациента с БА.
30. Определить признаки стойкого нарушения функции органов дыхания, обусловленного заболеваниями бронхолегочной системы.
31. Оценить ведущие показатели нарушения здоровья в рамках формирования здорового образа жизни (ЗОЖ) для слежения в системе социально-гигиенического мониторинга.
32. Провести санитарно-гигиеническое обучение для пациентов с заболеваниями органов дыхания
33. Составить план работы пульмонологического кабинета.
34. Провести оценку здоровья населения с использованием с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
35. Провести контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала.
36. Оценить состояние пациентов, требующих оказания неотложной и экстренной медицинской помощи, требующих срочного медицинского вмешательства.
37. Оказать неотложную и экстренную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.
38. Рассчитать количество эозинофилов в периферической крови.
39. Оценить выраженность одышки по шкале MRS

40. Провести оценку качества жизни по опроснику EuroQOL (оценка качества жизни).
41. Составить плана лечения для больного с бронхиальной астмой в стабильную стадию.
42. Провести оценку качества оказания медицинской помощи в отделении и на амбулаторном этапе.
43. Определить медицинские показания к обследованию в стационарных условиях с целью установления диагноза заболеваний бронхолегочной системы.
44. Провести мониторинг бронхиальной проходимости с помощью пикфлоуметра.
Показания, техника, интерпретация
45. Разработать план лечебно-оздоровительных мероприятий пациентам с учетом факторов риска по предупреждению и раннему выявлению бронхолегочных заболеваний
46. Назначить медикаментозное лечение лекарственными препаратами для медицинского применения с учетом болезней и синдромов, с учетом функционального статуса, возраста пациента, диагноза и клинической картины заболевания.
47. Разработать план немедикаментозного лечения лекарственными препаратами для медицинского применения с учетом болезней и синдромов, с учетом функционального статуса, возраста пациента, диагноза и клинической картины заболевания.
48. Определить медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов бронхолегочными заболеваниями и основными пульмонологическими синдромами.
49. Определить признаки стойкого нарушения функции обусловленного заболеваниями бронхолегочной системы и их последствий.
50. Провести обучение пациентов с бронхиальной астмой с целью профилактики обострений заболеваний.
51. Продемонстрировать навык работы с кислородными приборами, методику длительной малопоточной оксигенации.
52. Продемонстрировать навык работы с аэрозольными препаратами (небулайзерами).
53. Провести постуральный и позиционный дренаж бронхов.
54. Выполнить плевральную пункцию, проанализировать результаты исследования плевральной жидкости.
55. Интерпретировать результаты ФБС.
56. Выполнить запись ЭКГ, интерпретировать результаты.
57. Интерпретировать результаты холтеровского мониторирования, эхокардиографии.
58. Интерпретировать данные ультразвукового обследования органов брюшной полости, определить показания и оценивать результаты КТ органов брюшной полости.
59. Выполнить комплекс обследований, необходимых для проведения профилактических медицинских осмотров граждан с целью выявления заболеваний бронхо-легочной системы.
60. Определить функцию внешнего дыхания, в том числе пробу с бронхолитиком.
Интерпретировать результаты.
61. Оценить состояние органов грудной клетки пациентов с внебольничной пневмонией по полученным результатам лабораторных и инструментальных исследований
62. Сформировать программу школы по обучению пациентов и членов их семей БА.
63. Определить функционал деятельности наставничества для среднего медицинского персонала по работе с пациентами пульмонологического профиля.
64. Провести оценку здоровья населения с использованием методов медико-статистического анализа.
65. Разработать чрезвычайной ситуации. план медицинской эвакуации пациентов в случае возникновения
66. Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге эпидемии.
67. Интерпретировать данные лучевых методов исследования (рентгенография, МСКТ грудной клетки).
68. Составить алгоритм работы медицинской организации при возникновении чрезвычайной ситуации.
69. Провести оценку здоровья населения с использованием методов медико-статистического

анализа.

70. Спланировать проведение статистического анализа программ обеспечения здорового образа жизни лиц с бронхолегочными заболеваниями.

71. Представить данные исследований программ обеспечения активного долголетия лиц с бронхолегочной патологией.

72. Составить план наставничества для врача – пульмонолога (врача-стажера).

Критерии оценивания:

«5» (**отлично**) – ординатор самостоятельно выполняет практические навыки в соответствии

с нормами;

«4» (**хорошо**) – ординатор в основном самостоятельно выполнил все практические навыки, требуется незначительная внешняя помощь;

«3» (**удовлетворительно**) – ординатор выполнил практические навыки, но не в полном объеме, требуется постоянная ориентировка в тактиках выполняемых работ;

«2» (**неудовлетворительно**) – ординатор не выполняет практических навыков, не проявляет самостоятельности и ответственности.

3 этап Собеседование

Теоретические вопросы

1. Роль инфекции верхних дыхательных путей в развитии бронхолегочных заболеваний.
2. Основные инструментальные методы обследования в пульмонологии.
3. Спирометрия: понятие о методе, показания и противопоказания к проведению исследования.
4. Бронходилатационный тест: показания, методика проведения.
5. Бодиплетизмография и исследование диффузионной способности легких: показания и противопоказания к проведению исследований.
6. Бронхопровокационные тесты в пульмонологии: виды, показания и противопоказания.
7. Комплексное исследование функции внешнего дыхания: диагностическая ценность в практике врача-пульмонолога
8. Трахеобронхоскопия: показания, противопоказания и техника проведения исследования.
9. Одышка: определение, шкалы оценки, дифференциальная диагностика.
10. Лихорадка неясного генеза: принципы диагностики и лечения.
11. Кровохарканье: диагностика, дифференциальная диагностика, принципы терапии.
12. Общие принципы лечения бронхолегочных заболеваний.
13. Пневмонии: классификация, эпидемиология.
14. Особенности клинической картины пневмонии в зависимости от возбудителя.
15. Критерии установления диагноза пневмонии.
16. Пневмония, вызванная атипичными возбудителями. Особенности диагностики и лечения.
17. Внебольничная пневмония: принципы антибактериальной терапии.
18. Госпитальная пневмония: принципы антибактериальной терапии.
19. Тяжелая внебольничная пневмония у взрослых: определение, диагностика, принципы терапии.
20. Пневмония и СПИД: особенности этиологии, клинической картины, лечения пневмонии у больных СПИДом.
21. Резистентность к антибиотикам: основные механизмы формирования и пути их преодоления.
22. Пневмонии: ранние и поздние осложнения.
23. Пневмонии: дифференциальная диагностика (рак легкого, туберкулез, ТЭЛА).
24. Пневмония и COVID-19: особенности клинической картины, диагностики.
25. Пневмония и COVID-19: основные принципы восстановительного лечения после перенесенной инфекции.
26. Патологические механизмы бронхообструкции. Понятие об обратимой и необратимой обструкции дыхательных путей, гиперреактивности дыхательных путей.
27. Бронхообструктивный синдром: диагностика, дифференциальная диагностика.

28. Основные заболевания, сопровождающие бронхообструктивным синдромом.
29. Бронхит: острый, хронический. Диагностика. Лечение.
30. Табачная зависимость: диагностика и принципы лечения.
31. Оценка анамнеза курения и подсчет индекса курящего человека.
32. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): определение, факторы риска, классификация (спирометрическая классификация, комбинированная оценка).
33. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): клиническая картина, основные фенотипы ХОБЛ.
34. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): принципы нефармакологического и фармакологического лечения.
35. Основные группы препаратов, используемых для лечения стабильной ХОБЛ.
36. Обострение хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ): определение, классификация, диагностика, неотложная терапия.
37. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): основные принципы реабилитации пациентов.
38. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): показания к хирургическому лечению.
39. Бронхиальная астма (БА): этиология, эпидемиология, патогенез и морфологические изменения при бронхиальной астме.
40. Бронхиальная астма (БА): классификация по фенотипам, степени тяжести и уровню контроля. Опросники для оценки уровня контроля.
41. Бронхиальная астма (БА): дифференциально-диагностические критерии постановки диагноза.
42. Бронхиальная астма (БА): лекарственные средства для базисной терапии, «ступенчатый» подход к лечению.
43. Бронхиальная астма (БА): лекарственные средства для симптоматической терапии.
44. Обострение бронхиальной астмы (БА): определение, классификация, диагностика, неотложная терапия.
45. Аллергическая бронхиальная астма: основные клинические проявления и методы диагностики
46. «Аспириновая» бронхиальная астма: основные клинические проявления и методы диагностики
47. Тяжелая аллергическая бронхиальная астма: клинические, функциональные и аллергологические особенности.
48. Тяжелая бронхиальная астма: основные методы терапии. Таргетная (генно– инженерная биологическая терапия – ГИБТ) бронхиальной астмы.
49. Бронхиальная астма (БА) у пожилых людей: особенности диагностики и лечения.
50. Бронхиальная астма (БА) у беременных: особенности течения и лечения.
51. Бронхиальная астма (БА) и хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): дифференциальная диагностика.
52. Плевриты: классификация, диагностика и лечение.
53. Плевриты: дифференциальная диагностика плевральных выпотов.
54. Плевриты: хилоторакс, псевдохилоторакс, критерии диагностики, примеры заболеваний.
55. Саркоидоз: определение, этиология, классификация.
56. Саркоидоз: лабораторно-инструментальные методы диагностики.
57. Саркоидоз: лечение.
58. Гранулематозные поражения легких: диагностика и дифференциальная диагностика гранулематозных поражений легких несаркоидной этиологии.
59. Понятие об орфанном заболевании. Примеры заболеваний.
60. Гистиоцитоз легких из клеток Лангерганса: клиника, диагностика, принципы лечения.
61. Легочный альвеолярный протеиноз: клиника, диагностика, принципы лечения.
62. Лимфангиолейомиоматоз: клиника, диагностика, принципы лечения.
63. Нетуберкулезный микобактериоз: клиника, диагностика, принципы терапии.
64. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких.
65. Муковисцидоз взрослых: клиника, диагностика, принципы лечения.
66. Синдром Гудпасчера: клиника, диагностика, принципы лечения.

67. Идиопатические интерстициальные пневмонии: определение, клиника, диагностика, принципы лечения.
68. Идиопатический легочный фиброз (ИЛФ): клиника, диагностика, принципы терапии.
69. Дефицит альфа-1-антитрипсина: клиника, диагностика, принципы терапии.
70. Синдром Картагенера: диагностика, дифференциальная диагностика и принципы терапии.
71. Опухоли легких: классификация, диагностический алгоритм.
72. Профессиональные заболевания легких: диагностика, дифференциальная диагностика.
73. Легочная гипертензия: определение, классификация.
74. Легочная артериальная гипертензия (ЛАГ): диагностический алгоритм.
75. Легочная артериальная гипертензия (ЛАГ): поддерживающая и специфическая терапия.
76. Легочная гипертензия, связанная с патологией легких и/или гипоксией: патогенез легочной гипертензии, диагностика, примеры заболевания.
77. Легочная гипертензия: изменения в комплексном исследовании функции внешнего дыхания
78. Гиперчувствительный пневмонит: диагностика, принципы терапии.
79. Эозинофильные заболевания легких: определение, критерии диагноза.
80. Эозинофильные заболевания легких неизвестной природы: диагностика, дифференциальная диагностика и принципы терапии.
81. Эозинофильные заболевания легких известной природы: диагностика, дифференциальная диагностика и принципы терапии.
82. Эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (ЭГПА): диагностика, дифференциальная диагностика и принципы терапии.
83. Аллергический бронхолегочный аспергиллез: клиника, диагностика и лечение.
84. Синдром Леффлера: диагностика, дифференциальная диагностика и принципы лечения.
85. Бронхоэктазия: диагностика, принципы терапии.
86. Бронхоэктазия: показания и принципы антибактериальной терапии.
87. Полостные образования в легких: дифференциальная диагностика.
88. Округлая тень в легких: дифференциальная диагностика.
89. Летучие легочные инфильтраты: дифференциальная диагностика.
90. Гипервентиляционный синдром: диагностика, дифференциальная диагностика и принципы терапии.
91. Тромбоэмболия легочной артерии: факторы риска, классификация, клиническая картина.
92. Тромбоэмболия легочной артерии: диагностика, шкала клинической вероятности диагноза тромбоэмболии легочной артерии.
93. Тромбоэмболия легочной артерии: дифференциальная диагностика.
94. Тромбоэмболия легочной артерии: медикаментозное лечение, показания к тромболитической терапии, показания к хирургическому лечению.
95. Пневмоторакс: классификация, клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика.
96. Пневмоторакс: тактика ведения больного, немедикаментозное (оксигенотерапия), медикаментозное и хирургическое лечение. Показания и тактика проведения торакоцентеза. Показания к проведению плевродеза.
97. Кардиогенный и некардиогенный отек легких: диагностика, дифференциальная диагностика и принципы лечения.
98. Дыхательная недостаточность: понятие дыхательной недостаточности, классификация, клиническая картина, диагностика.
99. Дыхательная недостаточность: методы респираторной поддержки.
100. Дыхательные расстройства во время сна: диагностика, дифференциальная диагностика и принципы терапии.
101. Острая дыхательная недостаточность: определение, классификация, принципы лечения.
102. Хроническая дыхательная недостаточность: определение, классификация, принципы лечения.
103. Неинвазивная вентиляция легких: показания и противопоказания к проведению, критерии эффективности.
104. Кислородотерапия: показания, противопоказания, критерии эффективности.

105. Кислородотерапия: режимы терапии, техническое обеспечение.
106. Трансплантация легких: показания и противопоказания.
107. Аллергодиагностика: основные виды аллерготестирования в реальной клинической практике, показания, противопоказания.
108. Анафилактический шок: основные причины, клиническая картина.
109. Анафилактический шок: неотложная помощь.
110. Различие между анафилактическими и анафилактоидными реакциями.
111. Анафилактический шок: основные этапы оказания медицинской помощи.
112. Лечение пациентов с анафилаксией после оказания неотложной помощи. Затяжное или рецидивирующее течение анафилактического шока. Рекомендации пациентам, перенесшим анафилаксию.
113. Аллергические заболевания верхних дыхательных путей: поллиноз. Основные виды растений, вызывающих поллиноз. Основные клинические проявления поллиноза.
114. Аллерген-специфическая иммунотерапия: показания и противопоказания к проведению.
115. Круглогодичный аллергический ринит: диагностика, основные клинические проявления, дифференциальная диагностика
116. Круглогодичный аллергический ринит: основные принципы лечения и профилактики.

Ситуационные задания (пример)

Задача № 1

Пациент Д., 38 лет, работает грузчиком, пожаловался на внезапно возникшую одышку во время еды (ел мясо с косточкой). Постепенно одышка уменьшилась и от обращения к врачу воздержался, т.к. думал, что все пройдет. Однако в последующее время ночами стал беспокоить кашель со скудной мокротой, иногда приступы удушья, которые купировались после ингаляций Беротека (который порекомендовал ему знакомый). Так продолжалось около 2 недель, когда все-таки после одного из приступов удушья больной пошел в поликлинику. При осмотре врачом было обращено внимание, что у пациента имеется осиплость голоса, значительно удлинен выдох, а при аускультации в передне-боковой проекции справа имеется значительное ослабление дыхания. В этой же зоне определялось укорочение перкуторного звука. Было сделано рентгенологическое исследование легких (крупнокадровая флюорограмма), при котором выявленная зона повышенной плотности легочной ткани в виде треугольной тени, верхушкой, направленной к корню правого легкого. Анатомически это затемнение соответствовало средней доле правого легкого с уменьшением ее объема. С диагнозом: «среднедолевая пневмония» больной госпитализирован. При поступлении состояние больного удовлетворительное, одышки в покое нет. Температура тела 36,8оС. Гиперстеник, крепкого телосложения. Кожные покровы с небольшим цианотическим оттенком, небольшая одутловатость лица. Грудная клетка активно участвует в акте дыхания. Физикальные данные в легких такие же, как оценены врачом поликлиники. Гемодинамически стабилен: тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС = 80 уд/мин. Со стороны других органов – без видимых патологических изменений. При рентгеноскопии легких тень средостения ниже бифуркации трахеи несколько смещена вправо. Движение определяемой треугольной тени средней доли правого легкого не синхронизировано с актом дыхания, поскольку отмечается ее парадоксальное смещение по отношению к диафрагме (симптом Гольцкнехта-Якобсона), а тень средне долевого бронха обрывалась в точке анатомического сужения в виде «культи». Было рекомендовано сделать больному бронхоскопию. Общий анализ крови и мочи – без патологических изменений. Больному произведена бронхоскопия, при которой из устья средне долевого бронха был извлечен фрагмент плоской кости размером 1,8 х 2,3 см, который полностью закупоривал просвет бронха.

Вопрос:

1. Укажите наиболее характерные признаки ателектаза средней доли.
2. Правильно ли было решение об ингалировании β_2 -агониста короткого действия в данном случае?
3. Как называют изменения в средней доле с ее уплотнением и нарушением вентиляции?

Задача № 2

Пациентка Б., 27 лет, студентка университета легкой промышленности, поступила в клинику с жалобами на кашель с обильным выделением мокроты гнойного характера (до 700 мл/сутки), иногда в мокроте прожилки крови, одышку при физической нагрузке, повышение температуры к вечеру до 37,5-38,0°C, ночные «проливные» поты, слабость, снижение массы тела (рост 165 см, вес 41 кг) при сохраненном и даже повышенном аппетите. Считает себя больной с детства, когда часто болела простудными заболеваниями, бронхитом и неоднократно были пневмонии в правом легком. В детстве 31 была оперирована по поводу пластики «заячьей губы». Состояние ухудшилось после работы в помещении со сквозняком. При обследовании: состояние ближе к удовлетворительному, пониженного питания. Кожные покровы бледные, имеются бурые пигментации кожи на груди, животе, пояснице. Тургор кожи снижен, небольшой акроцианоз, пастозность нижних конечностей. Имеется симптом «барабанных пальцев» и ногти в виде «часовых стекол». Из рта неприятный гнилостный запах. Щитовидная железа пальпируется в пределах нормальных параметров. Периферические лимфоузлы не увеличены. Число дыханий 24 в 1 мин. Грудная клетка с воронковидной деформацией, втянутость межреберных промежутков. Молочные железы выражены слабо. При перкуссии легких имеется укорочение перкуторного тона справа по передне-боковой поверхности книзу от 4 межреберья. Слева перкуторный тон с коробочным оттенком. Аускультативно – дыхание с жестким компонентом как в правом, так и в левом легком, в нижних отделах справа выслушиваются влажные средне- и крупнопузырчатые хрипы. Границы относительной перкуторной тупости сердца несколько смещены вправо – проекция правой границы сердца на 1,0 см смещена кнаружи от правой парастернальной линии, левая граница в пределах нормы. Тоны сердца достаточной звучности, тахикардия, систолический шум на верхушке, акцент 2-го тона на легочной артерии. ЧСС=112 уд/мин, АД 90/50 мм рт. ст. Язык влажный, обложен грязно-желтоватым налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезнен во всех отделах. Печень у реберного края, безболезненная. Пальпируется нижний полюс селезенки в левом подреберье, поверхность его уплотнена. Диспепсических и дизурических явлений нет. Анализ крови общий: Эритроциты - $3,25 \cdot 10^{12}/л$, Гемоглобин - 106 г/л, Цветовой показатель - 0,72, Лейкоциты – $9,8 \cdot 10^9/л$, Базофилы 1 %, Эозинофилы 3%, Палочкоядерные нейтрофилы 6%, Сегментоядерные нейтрофилы 73%, Лимфоциты 12%, Моноциты 5%, СОЭ - 44 мм в час. На ЭКГ: Синусовая тахикардия, отклонение ЭОС сердца вправо, изменения в правом предсердии по типу «P – pulmonale», признаки гипертрофии правого желудочка (SI - QIII; высокоамплитудные зубцы R в V1-V2 и углубленные зубцы S в V5-V6). Неполная блокада правой ветви п.Гиса. Бронхоскопия: бронхоскопическая картина атрофического эндобронхита, атония бронхов. Из устья среднедолевого бронха и бронхов базальной пирамиды справа выделяется большое количество гнойного, вязкого секрета. Взяты бронхосмыв. Произведена санация бронхов 1% р-ром Диоксида. Рентгенография и КТ органов грудной клетки. Легочные поля левого легкого и в/доли правого легкого повышенной прозрачности. В проекциях средней доли и сегментов базальной пирамиды определяется усиление и грубая деформация бронхососудистого рисунка по петлистоячеистому типу, местами признаки перибронхиальной инфильтрации. Слева – менее выраженное усиление бронхососудистого рисунка в базальных сегментах. Корни расширены, справа мало структурны. Имеются увеличенные бронхопульмональные лимфоузлы в корне правого легкого. Тень сердца вытянута в продольном направлении по типу «капельного». Выбухает 2-я дуга по левому контуру сердца, правая граница смещена к латеральной части за пределы грудино-реберных сочленений. КТ – картина множественных бронхоэктазов и полостных образований размерами от 1,0 до 4,5 см в диаметре преимущественно в бронхах средней доли и бронхах 7,8 и 9 сегментов н/доли правого легкого. УЗИ органов брюшной полости и забрюшинного пространства – Паренхима и размеры печени и поджелудочной железы без патологических изменений. Желчный пузырь – без особенностей. Признаков портальной гипертензии нет. Селезенка увеличена в размерах (98 мм x 76 мм), нижние отделы селезенки с бесструктурной паренхимой. При исследовании надпочечников отмечается их уменьшение в размерах, а 32 паренхима правого надпочечника также бесструктурна. Отмечается дистопия почек в малый таз, смазанность структуры паренхимы правой почки. Биохимия крови: Общий белок – 44 г/л, Мочевина – 18,8 ммоль/л, Креатинин – 126 мкмоль/л, Фибриноген – 4,4 г/л, С-

реактивный белок - ++, ЛДГ общ – 370 ед/л, ЛДГ 1 - 155 ед/л, АсАТ – 39 ед/л, АлАТ – 36 ед/л, Билирубин общ. – 19,2 мкмоль/л, Билирубин связан. – 4,8 мкмоль/л, ГГТП – 48 ед/л, Альфа-амилаза – 37,7 ед/л. Анализы крови на RW, ВИЧ, HBs Ag, HCV – отрицательные.

Вопрос:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Укажите основные проявления хронической гнойной интоксикации.
3. Какое осложнение имеется у больной?

Задача № 3

Пациентка О., 68 лет, пенсионерка. Заболела остро два дня назад, когда после подъема тяжести внезапно почувствовала давящие боли в левой половине грудной клетки спереди, усиливающиеся при глубоком дыхании, иррадиирующие под левую лопатку, одышку в покое, небольшой сухой кашель. Это сопровождалось выраженной потливостью и побледнением кожных покровов. Был вызван врач на дом, больную госпитализировали. Приступов стенокардии никогда не было. Артериальное давление не повышалось. При поступлении продолжает жаловаться на одышку в покое, давящие боли в левой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком дыхании. Объективно: состояние средней тяжести, вынужденное, не может лежать с низким изголовьем. Положение в постели с приподнятым головным концом. Кожные покровы с цианотическим оттенком, небольшой цианоз губ. Левая половина шеи и надключичная ямка слегка выбухает, кожа над ней напряжена. При пальпации этой зоны ощущается характерный «хруст крахмала». ЧД – 24/мин. Над легкими — перкуторный тон с коробочным оттенком, более выраженным слева. Дыхание везикулярное. Слева, в подмышечной области, дыхание значительно ослаблено. Пульс 68 ударов в минуту, аритмичный. АД – 130/70 мм рт. ст. Границы относительной сердечной тупости не расширены. I-й тон на верхушке приглушен. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличена. На рентгенограмме грудной клетки в передней проекции определяется коллабирование нижней доли левого легкого, воздух в нижних отделах левой плевральной полости, органы средостения несколько смещены вправо. Анализ крови общий: Эритроциты – $4,5 \cdot 10^{12}/л$; Гемоглобин - 140 г/л; Ц.п. – 0,93; Тромбоциты – $350 \cdot 10^9/л$; Лейкоциты – $7,3 \cdot 10^9/л$, эозинофилы - 1%; палочкоядерные нейтрофилы - 6%; сегментоядерные нейтрофилы- 67%; лимфоциты – 20%; моноциты - 6%; СОЭ - 18 мм в час. Биохимический анализ крови: общий белок – 72 г/л; ЛДГ общ. – 255 ед/л; ЛДГ 1 - 144 ед/л; КФК общ – 165 ед/л; КФК МБ – 22 ед/л; фибриноген – 3,7 г/л; глюкоза – 5,4 ммоль/л. Больной снята электрокардиограмма. Вопрос: 1. Выделите основные клинические синдромы. 2. Чем обусловлены коллабирование нижней доли левого легкого, воздух в нижних отделах левой плевральной полости, смещение органов средостения несколько вправо. 3. Лечебная тактика. 33

Задача № 6 Больной Р., 30 лет, менеджер рекламной компании, доставлен в клинику из аэропорта машиной «скорой помощи» в тяжелом состоянии. 10 дней находился в загранкомандировке (Индия, Бомбей). Большую часть времени проводил в офисе и в отеле, где постоянно работали кондиционеры. Много курил (до 2-х пачек сигарет в сутки), часто употреблял спиртные напитки (банкеты, деловые встречи). За 2 дня до прилета в Москву заболел остро, когда почувствовал недомогание, озноб, головную боль и боли в мышцах. Появился сухой кашель, боли в правой половине грудной клетки и в правом подреберье. Была сильная потливость, температура 40,5оС. Несколько раз была рвота пищей, а затем желчью. Сопровождавшие его коллеги давали аспирин, панадол, аугментин, но состояние не улучшалось. Авиарейсом доставлен в Москву. Раньше болел редко, вел активный образ жизни, служил в ВДВ. При поступлении: состояние тяжелое, сонлив, заторможен, раздражителен при попытке контакта. Менингеальных знаков нет. Кожные покровы влажные, горячие на ощупь, акроцианоз, бледность носогубного треугольника, на губах герпетические высыпания. Температура тела 40,2оС. ЧД = 36 в мин. Постоянно покашливает. Грудная клетка правильной формы. Правая ее половина отстаёт в акте дыхания. При сильном кашле отходит кровянистая мокрота. При перкуссии легких отмечается значительное снижение громкости перкуторного тона справа на всем протяжении от ключицы до 6 межреберья спереди и от верхнего края лопатки до 9 межреберья. Дыхание справа значительно ослаблено, с бронхиальным компонентом, местами выслушивается шум трения плевры, а также крепитации, преимущественно в задне-нижне-

боковых отделах. Слева – дыхание везикулярное, с жестковатым оттенком. Тоны сердца значительно приглушены, тахикардия до 120 уд/мин., негрубый систолический шум на верхушке, акцент 2-го тона на легочной артерии. Единичные перебои (экстрасистолы). Пульс нитевидный, частый. АД 80/40 мм рт.ст. Язык сухой, красный, спинка его покрыта желто-серым налетом. Живот несколько вздут. Пальпация живота безболезненна. Пальпируется увеличенная печень, выходящая из-под реберной дуги на 3 см. Селезенка не увеличена. Стула не было 2 дня. За последние сутки выделил всего около 200 мл мочи. Больной госпитализирован в отделение интенсивной терапии. Анализ крови общий: эритроциты – $3,85 \times 10^{12}/л$; гемоглобин – 116 г/л; гематокрит – 59,5%; тромбоциты – $130 \times 10^9/л$; лейкоциты – $25,6 \times 10^9/л$ миелоциты – 4%; палочкоядерные нейтрофилы – 26%; сегментоядерные нейтрофилы – 56%; лимфоциты – Рентгенография органов грудной клетки – В правом легком имеются очаговосливные инфильтративные тени с преимущественным поражением 3-го сегмента в/доли, и субтотально сегментов средней и нижней доли с двумя очагами распада в обл. 6, 5 и 10 – го сегментов н/доли. Корни не структурны, расширены. В плевральном синусе справа – небольшое количество жидкости. Левое легкое с прикорневой реакцией бронхососудистого рисунка, без очаговых инфильтративных теней. Сердце и аорта в пределах возрастной нормы. Биохимия крови: мочевины – 18,8 ммоль/л; креатинин – 126 мкмоль/л; общ. белок – 54 г/л; фибриноген – 9,4 г/л; С-реактивн. белок – ++++; ЛДГ общ – 1870 ед/л; ЛДГ1 – 205 ед/л; АсАТ – 89 ед/л; АлАТ – 56 ед/л; билирубин общ. – 33,2 мкмоль/л; билирубин связан. – 6,8 мкмоль/л; ГГТП – 62 ед/л; альфа-амилаза – 47,7 ед/л. Анализ крови на RW, ВИЧ, HBs Ag, HCV – отрицательные. Анализ на малярийный плазмодий («толстая капля») – отрицательный. Анализ мокроты: кровянистая, слизисто-гнойная, эритроциты покрывают все поле зрения. ВК и атипических клеток не обнаружено. Плевральная пункция: получено около 100 мл густого экссудата буроватого цвета с обильным содержанием фибрина.

Вопрос:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Предполагаемый возбудитель.
3. Назначьте терапию

Критерии оценивания:

«5» (отлично) – полный развернутый ответ, отражающий способность и готовность выпускника самостоятельно, аргументировано и обосновано решать конкретную профессиональную задачу, демонстрируя системное понимание решаемого вопроса (проблемы, задачи), уверенное, безошибочное владение терминологией и профессиональной этикой.

«4» (хорошо) – полный развернутый ответ, отражающий способность и готовность выпускника самостоятельно, с незначительными ошибками в аргументации и обосновании в решении конкретной профессиональной задачи, демонстрируя системное понимание решаемого вопроса (проблемы, задачи), уверенное, с незначительными неточностями владение терминологией и профессиональной этикой.

«3» (удовлетворительно) – неполный ответ, отражающий способность и готовность выпускника решать конкретные профессиональные задачи с помощью дополнительных, наводящих вопросов, выявляются не критичные ошибки в аргументации, затруднения в самостоятельном системном понимании решаемого вопроса (проблемы, задачи), неполное владение терминологией, незначительные неточности в вопросах профессиональной этики.

«2» (неудовлетворительно) – неполный ответ (отсутствие ответа, отказ от ответа), отсутствие способности и готовности выпускника решать конкретные профессиональные задачи даже при помощи дополнительных, наводящих вопросов, выявляются ошибки в аргументации, выпускник не способен к самостоятельному системному пониманию решаемого вопроса (проблемы, задачи), не владеет терминологией, демонстрирует неточности в вопросах профессиональной этики.

4. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственной итоговой аттестации

Основная литература

1. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453230>
2. Респираторная медицина [Электронный ресурс]: руководство: в 3 т. Т.1 / под ред. А. Г. Чучалина. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: Литтерра, 2017. - 640 с.: ил. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621>
3. Респираторная медицина [Электронный ресурс]: руководство: в 3 т. Т.2 / под ред. А. Г. Чучалина. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: Литтерра, 2017. - 544 с.: ил. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502638>
4. Респираторная медицина [Электронный ресурс]: руководство: в 3 т. Т.3 / под ред. А. Г. Чучалина. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: Литтерра, 2017. - 464 с.: ил. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502720>
5. Хроническая дыхательная недостаточность [Текст] / под ред. О. Н. Титовой, Н. А. Кузубовой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 200 с. : ил. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465400>

Дополнительная литература

1. Лещенко И.В., Острый бронхит [Электронный ресурс] / Лещенко И.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. (Серия ""Библиотека врача-специалиста"") - ISBN 978-5-9704-4827-4 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448274>
2. Зильбер Э.К. Неотложная пульмонология: руководство / Э. К. Зильбер. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. - (Библиотека врача-специалиста) <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412282>
3. Ненашева, Н. М. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему [Электронный ресурс] / Н. М. Ненашева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с.: ил. - (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444993>
4. Илькович М.М., Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438893>
5. Гериатрическая пульмонология [Текст]: руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 160 с. : ил. - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464885>
6. Клиническая лабораторная диагностика: национальное руководство: в 2-х т. / ред. В. В. Долгов, ред. В. В. Меньшиков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 928 с. - (Национальные руководства). - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421291>
7. Стручков, П. В. Спирометрия: руководство для врачей / П. В. Стручков. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 96 с. : ил. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436295>
8. Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом [Электронный ресурс] / И. Б. Викторова [и др.] - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-4214-2 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442142>
9. Овчаренко, С. И. Хроническая обструктивная болезнь легких: руководство для практикующих врачей / С. И. Овчаренко, И. В. Лещенко ; под ред. А. Г. Чучалина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435786>
10. Профессиональные заболевания органов дыхания [Электронный ресурс]: национальное руководство / под ред. Н. Ф. Измерова, А. Г. Чучалина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435748>
11. Троян В.Н., Лучевая диагностика органов грудной клетки [Электронный ресурс] / гл. ред. тома В. Н. Троян, А. И. Шехтер - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 584 с. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702>

12. Коган Е.А., Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М.: Литтерра, 2013. - 272 с. - <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423500764>
13. Детская пульмонология [Текст]: национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 960 с. : ил. - (Национальные руководства). - <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458570>

5. Программное обеспечение и информационно-справочные системы, используемые при осуществлении подготовки к государственной итоговой аттестации

НИИ пульмонологии обеспечивает доступ обучающихся к справочно-информационной системе (СИС) «MedBaseGeotar», к Центральной научной медицинской библиотеке Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (далее ЦНМБ) в рамках Электронного библиотечного абонемента.

Для реализации образовательных программ открыт доступ к учебно-методическим материалам. Для поиска необходимой информации могут быть использованы возможности глобальной сети Интернет.

Профессиональные базы данных и ресурсы «Интернет», к которым обеспечивается доступ обучающихся

(обновление выполняется по мере появления новых версий)

№ п/п	Наименование интернет ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа		
1.	Консультант-Плюс – некоммерческая интернет версия	www.consultant.ru	свободный		
2.	«Гарант.ру» – информационно-правовой портал	https://www.garant.ru/	свободный		
3.	Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»	http://docs.cntd.ru/	свободный		
4.	Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно аналитическая база научных публикаций по разным отраслям	https://elibrary.ru/	Свободный		
5.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	Свободный		
6.	Министерство здравоохранения Российской Федерации.	https://minzdrav.gov.ru/	свободный		

7.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный		
8.	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	https://www.ffoms.gov.ru/	свободный		
9.	Федеральное медико-биологическое агентство	https://fmba.gov.ru/	свободный		
10.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	свободный		
11.	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации	http://mednet.ru	свободный		
12.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	https://www.rosпотребнадзор.ru/	свободный		
13.	Федеральная служба государственной статистики	https://rosstat.gov.ru/	свободный		
14.	Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»	https://vrachirf.ru/	свободный		
15.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный		
16.	Сайт Межрегиональной общественной организации «Российское Респираторное Общество»	https://spulmo.ru/	свободный		
17.	Сайт Российского Общества Фтизиатров	http://roftb.ru/	свободный		
18.	Регистр лекарственных средств России	https://www.rlsnet.ru/	свободный		
19.	«Национальная информационно-аналитическая база «Медицинские журналы и статьи. RusMed» - электронный ресурс ЦМНБ Сеченовского университета на базе платформы «Российская медицина».	RusMed	свободный на сайте ЦНМБ в поле «Информационные ресурсы».		
20.	Министерство образования и науки Российской Федерации	https://www.minobrnauki.gov.ru/	свободный		
21.	Федеральная служба по надзору в сфере образования и науки	obrnadzor.gov.ru/	свободный		
22.	Федеральный портал «Российское образование»	http://www.edu.ru/	свободный		

Перечень программного обеспечения

(обновление производится по мере появления новых версий программы)

Операционная система Microsoft Windows 11 Pro. Пакет офисных программ Microsoft Office Standard 2023

«Консультант+»

сеть Интернет

локально-вычислительная сеть

Антивирус Касперский

Антиплагиат

6. Материально-техническое обеспечение проведения Государственной итоговой аттестации

№ п/п	Наименование помещения и материально-техническое обеспечение, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения
1	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (консультаций), укомплектованная специализированной мебелью и техническими средствами обучения: экран – 1 шт., Персональный компьютер HP 290 G4 - 1 шт., Переключатель 6x1 4k Presentation Switcher SCU41TS - 1 шт., Профессиональный стерео микшер SVS AUDIOTENCNİK AM-16 - 1 шт., Профессиональная беспроводная микрофонная система Laudio LS-804-C 1 шт., Усилитель LSDesign PX-4800 - 2 шт., Радиосистема с ручным микрофоном Sennheiser EM 300-500 G4 - 4 шт., Акустическая система SE AUDIOTENCNİK CV-10i - 7 шт., Акустическая система YAMAHA HS5 - 2 шт., Сабвуфер LSDesign Mono 18 Sub - 2 шт., Web-камера Jabra PanaCast. - 1 шт., Проектор Digital Protection E-Vision Laser 9000-WU - 1 шт., Настольный монитор для конференц-зала KVC-MT17 - 3 шт., система голосования «TurningPoint», система видео-конференцсвязи «Яндекс. Телемост», программа записи видео и потокового вещания –«OBS Studio», комплект мебели на 144 посадочных места (кресла, стулья).	Москва, Ореховый бульвар 28/строение 10, ФГБУ НИИ пульмонологии ФМБА России, 4 этаж, конференц зал (144 посадочных мест, 245 м²)
2	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (консультаций), укомплектованная специализированной мебелью и техническими средствами обучения: экран настенный - 1 шт., компьютер в комплекте - 1 шт., мультимедийный проектор - 1 шт., Стол преподавателя - 1шт., Круглый стол для семинарских занятий, Кресло для преподавателя – 1 шт., стул ученический – 12 шт.	Москва, Ореховый бульвар 28/строение 10, ФГБУ НИИ пульмонологии ФМБА России, 6 этаж, учебный класс 6098 (12 посадочных мест, 8 м2)
3	Учебная аудитория для проведения государственной итоговой аттестации, укомплектованная специализированной мебелью и техническими средствами обучения: экран настенный - 1 шт., компьютер в комплекте - 5 шт., мультимедийный проектор - 1 шт., лазерное МФУ-1 шт., парта - 10 шт., стол преподавателя - 1 шт., стул преподавателя - 1 шт., стул ученический - 20 шт.,	Москва, Ореховый бульвар 28/строение 10, ФГБУ НИИ пульмонологии ФМБА России, 2 этаж, учебный

	книжный шкаф – 3 шт., негатоскоп – 1 шт., стетофонендоскоп – 2 шт., информационный стенд – 1 шт.	класс 2083 (20 посадочных мест, 24 м ²)
4	Помещения для симуляционного обучения, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, имитирующей медицинские манипуляции и вмешательства: мультимедийное оборудование, кушетка, манекен к СЛР в комплекте, тренажёр для отработки навыков, манекен, симулятор, фантом	Москва, Ореховый бульвар 28/строение 10, ФГБУ НИИ пульмонологии ФМБА России, 6 этаж, учебный класс 6092 (21 м ²)
5	Помещение для самостоятельной работы: компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и обеспечением доступа в локальную сеть НИИ пульмонологии – 5 шт., мультимедийный проектор - 1 шт., экран настенный - 1 шт., комплект учебной мебели на 20 посадочных мест, лазерное МФУ-1 шт., книжный шкаф – 3 шт.	Москва, Ореховый бульвар 28/строение 10, ФГБУ НИИ пульмонологии ФМБА России, 2 этаж, учебный класс 2083 (20 посадочных мест, 24 м ²)