

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом
«23» июня 2020 г., протокол № 9

Проректор по учебной работе,
председатель Учебно-методического совета
профессор Орел В.И.

Проректор по послевузовскому и дополнительному
профессиональному образованию
профессор Александрович Ю.С.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По учебному
циклу

«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
(наименование цикла повышения квалификации)

Для
специальности

«Пульмонология»
(наименование специальности)

Факультет

Послевузовского и дополнительного профессионального
образования
(наименование факультета)

Кафедра

Детских болезней им. проф. И.М. Воронцова ФП и ДПО
(наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов
1	Общая трудоемкость цикла	144
2	Аудиторные занятия, в том числе:	138
2.1	Лекции	32
2.2	Практические занятия	94
3	Симуляционный курс	12
4	Вид итогового контроля (экзамен)	6

Санкт-Петербург
2020 г.

Рабочая программа (РП) цикла повышения квалификации «Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии» составлена на основании Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 30.12.2015) «Об образовании в Российской Федерации» на кафедре детских болезней им.проф. И.М. Воронцова ФП и ДПО.

Разработчики РП:

Профessor, д.м.н.


(подпись)

Желенина Л.А.

Доцент, к.м.н.


(подпись)

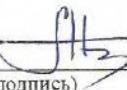
Клюхина Ю.Б..

*РП рассмотрена и одобрен на заседании кафедры
детских болезней им.проф. И.М. Воронцова ФП и ДПО*

« 15 » января 2020 г., протокол заседания № 5

Заведующий кафедрой,

профессор, д.м.н.


(подпись)

Новик Г.А.

Рецензенты:

ФИО	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
Ревнова Мария Олеговна	д.м.н., профессор	заведующая кафедрой поликлинической педиатрии им. академика А. Ф. Тура	ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России
Орлов Александр Владимирович	к.м.н., доцент	кафедры педиатрии и неонатологии	СЗГМУ им. И.И. Мечникова

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Актуальность. Последипломная подготовка врачей пульмонологов имеет большую значимость и актуальность в связи с сохраняющимся высоким уровнем заболеваемости, инвалидизации и смертности от патологии органов дыхания. Заболевания органов дыхания чрезвычайно распространены среди детской популяции, доминируют среди острой патологии в различных возрастных группах. Основными задачами данного цикла являются: - улучшение практической подготовки врача-пульмонолога; - повышение профессионального уровня и освоение новых методов диагностики и лечения; - знакомство с современными достижениями в области пульмонологии и смежных специальностей. Программа цикла для пульмонологов включает вопросы дифференциальной диагностики и фармакотерапии не только распространенных, но и редких заболеваний органов дыхания. В расписании цикла особое внимание уделяется современным представлениям, диагностике и лечению наиболее распространенных заболеваний органов дыхания, таких как: острая пневмония, бронхиты, хронические неспецифические заболевания легких. На практических занятиях проводятся клинические разборы диагностически сложных случаев заболеваний, курсанты принимают участие в профессорских разборах больных. Цель обучения на цикле направлена на повышение качества медицинской помощи больным пульмонологического профиля.

Программа может быть использована для обучения врачей следующих специальностей: пульмонология, педиатрия, общая врачебная практика, фтизиатрия, аллергология и иммунология.

При разработке данной программы учтены (использованы) следующие клинические рекомендации:

Клинические рекомендации Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглottит у детей МКБ 10: J05.0 / J05.1 Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii/index.php>

Клинические рекомендации Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей МКБ 10: J00 / J02.9/ J04.0/ J04.1/J04.2/J06.0/J06.9 Год утверждения (частота пересмотра): 2018 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>

Клинические рекомендации Острый бронхит у детей. МКБ 10: J20 Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>

Клинические рекомендации по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции у детей. Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>

Клинические рекомендации по вакцинопрофилактике гемофильной инфекции типа b у детей. Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>

Клинические рекомендации по иммунопрофилактике респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей. Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>

Клинические рекомендации Внебольничная пневмония у детей. Год утверждения (частота пересмотра): 2015 (пересмотр каждые 3 года) <https://minzdrav.midural.ru/uploads>

Клинические рекомендации Внебольничная пневмония МКБ 10: J13-J18 Год утверждения клинических рекомендаций (частота пересмотра): 2018 (пересмотр каждые 3 года)

Временные методические рекомендации профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 6 (07.05.2020). COVID-19_v5.pdf

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии» (далее - программа), по специальности «пульмонология» в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ- 273 от 29.12.2012 г., заключается в удостоверении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- актуальность;
- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- учебный план;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

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

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия, практические занятия), Формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В рабочей программе повышения квалификации врачей по специальности «пульмонология» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации рабочей программы повышения квалификации врачей «Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика профессиональных компетенций врача- пульмонолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «пульмонология»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении практических задач (УК-2);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, воспитательной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности (УК-3);
- способность и готовность использовать методы управления и организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные решения в рамках своей профессиональной компетенции (УК-4);
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать принципы этики и деонтологии (УК-5).

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, действующие международные и отечественные классификации), документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

- способность и готовность владеть основами законодательства по охране материнства и детства, здоровья населения (ОПК-2);
- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-3).

У обучающегося совершаются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК) (по видам деятельности):

В профилактической деятельности:

- способность и готовность осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению соматических, инфекционных, паразитарных болезней (ПК-1);
- способность и готовность провести диспансеризацию здоровых детей различного возраста, обеспечить их дифференциальное наблюдение в зависимости от группы здоровья, с учетом факторов риска возникновения заболевания; и диспансеризацию больных детей (ПК-2);
- способность и готовность владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний (ПК-3);
- способность и готовность планировать проведение профилактических прививок состоящим под наблюдением детям (ПК-4).

В диагностической деятельности:

- способность и готовность использовать и анализировать методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов для своевременной диагностики конкретной группы заболеваний и патологических процессов (ПК-5);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основных клинических и медико-биологических дисциплин (ПК-6);
- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-7).

В лечебной деятельности:

- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях, встречающихся в практической деятельности (ПК-8);
- способность и готовность осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-9);
- способность и готовность своевременно выявлять неотложные и жизнеугрожающие состояния и использовать средства и методы их немедленного устранения (ПК-10).

В реабилитационной деятельности:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях организма и заболеваниях (ПК-11);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности, диеты, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, массажа, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-12).

В психолого-педагогической деятельности:

- способность и готовность знать психологические и этические проблемы взаимоотношения врача и ребенка, родителей, семьи (ПК-13);

- способность и готовность знать и использовать основы медицинской психологии, основы семейной психологии, психогигиены, психопрофилактики, психотерапии (ПК-14);
- способность и готовность принимать участие в проведение конференций, оказывать помощь в профессиональной деятельности коллегам и младшему медицинскому персоналу (ПК-15).

В организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность использовать нормативную документацию, соблюдать законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией (ПК-16);
- способность и готовность осуществлять планирование своей работы и работу подчиненного среднего медицинского персонала, сотрудничество с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей), вести необходимую документацию, составлять отчет о работе за год и проводить его анализ (ПК-17);
- способность и готовность проводить организационные мероприятия по оптимизации работы (ПК-18).

Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-пульмонолог должен знать:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации пульмонологической помощи населению;
- принципы социальной гигиены, биосоциальные аспекты здоровья и болезни; основы медицинской этики и деонтологии в пульмонологии;
- общие принципы и основные методы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики функционального состояния органов и систем человеческого организма;
- патогенез основных заболеваний респираторного тракта;
- основы фармакотерапии при различных заболеваниях органов дыхания;
- основные положения экспертизы временной нетрудоспособности, медико-социальной экспертизы, а также судебной и военной экспертизы при заболеваниях органов дыхания;
- причины, механизмы и проявления типовых патологических процессов, закономерности их взаимосвязи, значение при различных заболеваниях;
- особенности возникновения, развития и завершения типовых форм патологии органов и физиологических систем;
- этиологию и патогенез отдельных болезней и синдромов, их проявления и механизмы развития, методы их рациональной диагностики, эффективной терапии и профилактики;
- адаптивные реакции, с позиций концепции саногенеза, на клеточно-тканевом, органном и организменном уровнях, взаимосвязь адаптивных и патогенных реакций и процессов, определяющих характер и исходы синдромов и болезней;
- основы доказательной медицины, современные научные концепции клинической патологии, принципы диагностики, профилактики и терапии заболеваний;
- теоретические основы построения диагноза, профилактических и лечебных мероприятий при болезнях человека;
- современные методики вычисления и анализа основных медико-демографических показателей состояния здоровья населения;
- основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, скорой, неотложной, специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи пациентам, страдающим социально-значимыми и социально обусловленными заболеваниями;
- принципы организации лечебно-диагностического процесса в медицинской организации;
- правовые, организационные, экономические аспекты применения современных информационно-коммуникационных технологий в здравоохранении;
- общественно значимые моральные нормы и основы нравственного поведения;
- ключевые ценности профессиональной педагогической деятельности;

- ключевые этнокультурные и конфессиональные ценности участников образовательного процесса;
- педагогические технологии;
- методы организации самостоятельной работы, развития творческих способностей и профессионального мышления обучающихся;
- методы педагогической диагностики и контроля усвоения программного материала;
- методологические и правовые основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- общую характеристику и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;
- классификацию, определение и источники чрезвычайных ситуаций;
- организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;
- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах особо опасных инфекций, в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера мирного и военного времени;
- особенности оказания и организации терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах;
- организацию лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи;
- основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф, принципы санитарно-авиационной эвакуации;
- типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях в чрезвычайных ситуациях;
- особенности медицинского снабжения организаций и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях различного характера;

По окончании обучения врач-пульмонолог должен уметь:

- уметь проводить расспрос больного с заболеваниями респираторного тракта (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать его результаты;
- уметь проводить дифференциальный диагноз заболеваний респираторного тракта;
- уметь оказать первую врачебную помощь (при бронхиальной обструкции, стенозе гортани, при острой дыхательной недостаточности, плеврите, деструктивном процессе в легких, аспирации инородного тела, пневмотораксе);
- уметь проводить ингаляционную терапию;
- уметь трактовать результаты клинических лабораторных, биохимических, электрофизиологических и других методов исследования при заболеваниях органов дыхания;
- уметь трактовать результаты методов эндоскопии;
- уметь трактовать результаты рентгенологических методов исследования органов дыхания;
- уметь трактовать результаты ультразвукового исследования органов дыхания;
- уметь трактовать результаты метода компьютерной томографии органов дыхания;
- уметь трактовать результаты метода оценки функции внешнего дыхания (спирометрия, ИО, бодиплатизмография)
- уметь проводить лечебные и диагностические процедуры (пикфлюметрия, оценка скариционального теста, оценка теста на обратимость, бронхопровокационных тестов, реакции Манту);
- уметь проводить информационный поиск по вопросам пульмонологии с использованием современных компьютерных систем.

По окончании обучения врач-пульмонолог должен владеть навыками:

- расспроса больного (жалобы, анамнез), применять методы объективного обследования (по всем органам и системам) и трактовать его результаты;

- общеклиническими методами обследования больного (перкуссия, пальпация, аускультация): определять перкуторно и пальпаторно размеры печени и селезенки; определять размеры и консистенцию лимфатических узлов;
- методикой трактования результатов клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;
- методами проведения лечебных и диагностических процедур (подкожные, внутривенные инъекции, струйные и капельные вливания, определение группы крови и резус-фактора, переливание крови и кровезаменителей, плевральную, стернальную и спинальную пункцию, интубацию трахеи, трахеостомию, временную остановку кровотечения, наложение транспортных и импровизированных шин, закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких);
- методами оказания первой врачебной помощи (при обмороке, гипертоническом кризе, инфаркте миокарда, отеке легких, приступе бронхиальной астмы, различных видах шока, различных видах комы, внутренних и наружных кровотечениях, почечной колике, эпилептическом статусе, отравлениях и интоксикациях);
- методами проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций и при подозрении на особо опасную инфекцию;
- методикой проведения экспертизы трудоспособности;
- методикой оформления медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
- различными способами введения лекарственных препаратов: внутривенно, внутримышечно, подкожно
- умением эффективного и адекватного лечение больных с заболеваниями органов дыхания и их осложнений;
- свободно владеть методами экстренной и неотложной пульмонологической помощи, выполнением диагностических и лечебных процедур в пульмонологии;
- знать новейшие методы профилактики, диагностики, лечения, реабилитации больных с пульмонологической патологией и перспективы развития пульмонологии;
- планированием и анализом работы медицинских пульмонологических служб, принципами сотрудничества с другими специалистами и службами, страховыми компаниями, ассоциациями врачей;
- свободно владеть вопросами организации пульмонологической помощи и здравоохранения в целом, знать законы по охране здоровья населения, права, обязанности и ответственность врача.
- патогенетическим подходом к лечению Хронических неспецифических заболеваний легких
- диагностикой и принципами патогенетического лечения острых нарушений органов дыхания;
- методами трансфузационной терапии (определение групповой и резус – принадлежности);
- подходом к лечению инфекционных осложнений у пульмонологических больных;
- подходом к диагностике и лечению грибковых поражений внутренних органов у больных респираторного тракта.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

- А. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации, продолжительностью 144 академических часа по специальности «пульмонология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.
- Б. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной

программы повышения квалификации врачей продолжительностью 144 академических часа по специальности «пульмонология».

- B. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей продолжительностью 144 академических часа по специальности «пульмонология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

IV. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОГО ЦИКЛА

4.1. Разделы учебного цикла

№	Наименование учебного раздела	Содержание раздела
1	Острые респираторные заболевания УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8	Грипп, острые респираторные вирусные инфекции. Коронавирусная инфекция – COVID19 Распространенность в разных возрастных группах. Методы профилактики. Вакцинация Клинические проявления Гриппа раннем и старшем возрасте. Токсическое течение. Осложнения. Стенозирующий лагинготрахеит, этиология, патогенез, клиника, лечение. Эпиглottит, диагностика, лечение Обструктивный бронхит и детей раннего возраста. Острый бронхиолит, этиология, диагностика, лечение. Профилактика РС-вирусной инфекции. Паливизумаб. Ингаляционная терапия. Ингаляционные глюкокортикоиды в лечение ОРВИ.
2	Пневмония УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8	Определение. Классификация. Внебольничная пневмония. Эпидемиология. Этиология, патогенез заболевания. Роль пневмококка в этиологии острой пневмонии. Резистентность пневмококка и пути преодоления. Роль гемофильной палочки, чувствительность к антибиотикам. Атипичные возбудители – Микллпазма пневмонии, Хламидия пневмонии, Легионелла. Особенности клинической картины внебольничной пневмонии в зависимости от этиологии инфекционного процесса. Сегментарная пневмония. Ателектаз. Осложнения пневмонии- легочные (плеврит, деструкция, пневматоракс, пиопневматоракс), внелегочные. Дыхательная недостаточность. .Рентгендиагностика пневмонии. Антибактериальная терапия. Модифицирующие факторы. Лечение в условиях поликлиники и стационара. Госпитальная пневмония, этиология. Методы лечения. Реабилитация. Кинезотерапия Пневмония в неонатальном периоде. Пневмония у иммунокомпрометированных Вентиляторассоциированная пневмония
3	Хронические неспецифические заболевания легких УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8	Классификация. Рецидивирующий бронхит, этиологич, патогенез, диагностика, лечение, профилактика Хронический бронхит: первичный, вторичный. Особенности формирования, диагностика, лечение, профилактика обострений. Бронхоэктатическая болезнь (бронхоэктазия), источники формирования, причины, патогенез, диагностика, лечение Облитерирующий бронхиолит, диагностика, лечение. Методы функциональной диагностики. Пневмофиброз. Бронхологические методы лечения ХНЗЛ Небулайзерная терапия в лечении пульмонологических больных. Функциональные методы оценки состояния органов дыхания при ХНЗЛ

		<p>Реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Методы физиотерапии. Бронхиальная астма, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Аллергический ринит.</p> <p>ИГКС, антилейкотриеновые препараты, агонисты бетта 2 адренорецептора (коротко и длительно действующие), ступенчатый подход к терапии в зависимости от формы БА.</p> <p>Понятие об фенотипе и эндотипе. Биологические препараты –таргетная терапия. АСИТ.</p>
4	Респираторная патология в неонатальном периоде УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8	<p>Внутриутробное формирование респираторного тракта. Легкое недоношенного и доношенного ребенка.</p> <p>Респираторный дисстресс синдром 1 типа. Бронхолегочная дисплазия.</p> <p>Причины. Профилактика развития. Синдром Вильсона-Мицкити.</p> <p>Клиника старой, новой и новейшей БЛД. Терапевтическая тактика.</p> <p>Исходы и дальнейшее наблюдение.</p> <p>Транзиторное тахипноэ.</p> <p>Расстройства дыхания при остеопении недоношенных.</p> <p>Мекониальная аспирация, причины, лечение, профилактика.</p> <p>Интерстициальная эмфизема, дифференциальная диагностика с кистозно-аденоматозной мальформацией.</p> <p>Внутриутробная пневмония. Роль ЦМВ, уреоплазмы, хламидии в формировании пневмонии. Хориоамнионит.</p> <p>Неонатальная пневмония, этиология, патогенез, лечение, профилактика.</p> <p>Лечение детей на амбулаторном этапе. Исходы респираторной патологии неонатального периода</p>
5	Врожденные и генетически детерминированные заболевания легких. УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8	<p>Пороки развития легких. Агенезия, аплазия, гипоплазия.</p> <p>Кистозно-аденоматозная мальформация 1-4 типа. Диагностика. Лечение.</p> <p>Интерстициальные заболевания легких у детей. Нейроэндокринная гиперплазия легких. Патология сурфактанта. Диагностика, лечение.</p> <p>Синдром мозг-щитовидная железа-легкие, диагностика, лечение</p> <p>Первичная циллиарная дискинезия.</p> <p>Синдром Зиверта-Картагенера. Первичная циллиарная дискинезия</p> <p>Диагностика, лечение.</p> <p>Синдром Мунье-Куна, диагностика, лечение.</p> <p>Трахеобронхомаляция.</p> <p>Дефицит альфа1 –антитрипсина, патология легких.</p> <p>Муковисцидоз. Диагностика. Неонатальный скрининг. ИРТ, Хлориды пота.</p> <p>Генетические особенности. Мажорные и миорные мутации.</p> <p>Этиология воспалительного процесса в легких.</p> <p>Роль синегнойной палочки в прогрессировании процесса.</p> <p>Недостаточность внешнесекреторной функции поджелудочной железы.</p> <p>Синдром мальабсорбции. Купирование синдрома мальабсорбции.</p> <p>Поражение печени при муковисцидозе. Цирроз печени. Портальная гипертензия.</p> <p>Методы лечения. Антибактериальная терапия. Ингаляционная муколитическая терапия. Генно-инженерные методы лечения муковисцидоза.</p>
6	Специальные методы исследования в пульмонологии УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-10, ПК-11, ПСК-1, ПСК-2, ПСК-3, ПСК-4, ПСК-5, ПСК-6, ПСК-7, ПСК-8	<p>Тесты</p> <p>Эндоскопические исследования в пульмонологии.</p> <p>Микробиологические и цитологические исследования мокроты и бронхиального содержимого</p> <p>Рентгенологические методы исследования, КТ легких.</p> <p>УЗИ легких</p> <p>Определение оксида азота в выдыхаемого воздухе</p> <p>Функция внешнего дыхания- спирография, импульсная осциллография, бодиплатизмография.</p> <p>Пульсооксиметрия.</p> <p>Пикфлюометрия</p> <p>Прик-тесты, скарификационные тесты</p> <p>Тест на обратимость</p> <p>Бронхопровакационные тесты</p>
7	Симуляционный курс	Оказание неотложной помощи взрослым и детям старше года; Алгоритмы оказания первой помощи при жизнеугрожающих состояниях;

		Базовая сердечно-легочная реанимация; Отработка навыков постановки периферических катетеров и назогастральных зондов, ингаляционная терапия
--	--	--

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам пульмонологии детского и подросткового возраста.

Категория обучающихся: врачи-пульмонологии, фтизиатры, педиатры, врачи общей врачебной практики, аллергологи-иммунологи.

Трудоемкость обучения: **144** академических часа

Форма обучения: очная

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ОСК	Экзамен	Всего часов
1	Острые респираторные заболевания	4	12	0	-	16
2	Пневмония	6	12	0	-	18
3	Хронические неспецифические заболевания легких	8	12	0	-	20
4	Респираторная патология в неонатальном периоде	6	18	0	-	24
5	Врожденные и генетически детерминированые заболевания легких	8	30	0	-	38
6	Специальные методы исследования в пульмонологии	0	10	0	-	10
7	Симуляционный курс	0	0	12	-	12
8	Экзамен	0	0	0	6	6
Итого часов		32	94	12	6	144

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

6.1 Тематика лекционных занятий:

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Название тем лекций	Название тем практических занятий
1	Острые респираторные заболевания легких	№1. Острые респираторные вирусные инфекции у детей №2. Грипп. Осложнения	№1. COVID19 у детей №2. Противовирусные препараты с учетом клинических рекомендаций
2	Пневмония	№3. Внебольничные пневмонии у детей №4. Атипичные пневмонии №5. Назокомиальная пневмония	№3. Классификация пневмоний у детей, рентгенологические данные №4. Осложнения острой пневмонии у детей
3	Хронические неспецифические	№6. Бронхиты у детей №7. Бронхоэктатическая	№5. Бронхиальная астма, диагностика, лечение. Схемы терапии в периоде

	заболевания легких	болезнь №8.Бронхобструктивный синдром при ХНЗЛ №9.Облитерирующий бронхиолит.	обострения и ремиссии. Диспансерное наблюдение. №6. Санаторно-курортные методы лечения в пульмонологии.
4	Респираторная патология в неонатальном периоде	№10.Бронхолегочная дисплазия №11. РДС у недоношенного ребенка №12. Мекониальная аспирация	№7. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка №8. Рост и развитие дыхательных путей №9. Проблемы поздних недоношенных
5	Врожденные и генетически детерминированные заболевания легких	№13. Пороки развития легких №14.Муковисцидоз №15.Трахеобронхомаляция и трахеобронхомегалия №16.Бронхобструктивный синдром, патогенетическое лечение	№10. Первичная циллиарная дискинезия, синдром Зиверта-Картагенера. №11. Поражение респираторного тракта при дисплазии соединительной ткани №12. Дефицит альфа-1 антитрипсина и нарушения дыхания №13. Гипоплазии легких №14. Первичная лобарная эмфизема.
6	Специальные методы исследования в пульмонологии		№15. Эндоскопические исследования в пульмонологии №16. Методы лучевой диагностики в пульмонологии
7	Симуляционный курс		Оказание неотложной помощи взрослым и детям старше года; алгоритмы оказания первой помощи при жизнеугрожающих состояниях. Базовая сердечно-легочная реанимация. Отработка навыков постановки периферических катетеров и назогастральных зондов, ингаляционная терапия

6.2. Название тем лекций и количество часов изучения учебного цикла

№ п/п	Название тем лекций учебного цикла	Объем (в часах)
1.	№1.Острые респираторные вирусные инфекции у детей	2
2.	№2. Грипп. Осложнения	2
3.	№3Внебольничне пневмонии у детей	2
4.	№4. Атипичные пневмонии	2
5.	№5.Назокомиальная пневмония	2
6.	№6.Бронхиты у детей	2
7.	№7. Бронхэкститическая болезнь	2

8.	№8.Бронхобструктивный синдром при ХНЗЛ	2
9.	№9.Облитерирующий бронхиолит	2
10.	№10.Бронхолегочная дисплазия	2
11.	№11. РДС у недоношенного ребенка	2
12.	№12. Мекониальная аспирация	2
13.	№13. Пороки развития легких	2
14.	№14.Муковисцидоз	2
15.	№15.Трахеобронхомаляция и трахеобронхомегалия	2
16	№16.Бронхобструктивный синдром, патогенетическое лечение	2
	Итого	32

6.3. Название тем практических занятий и количество часов изучения учебного цикла

№	Название тем практических занятий	Объем (в часах)
1	№1. COVID19 у детей	6
2	№2.Противовирусные препараты с учетом клинических рекомендаций	6
3	№3. Классификация пневмоний у детей, рентгенологические данные	6
4	№4.Осложнения острой пневмонии у детей	6
5	№5. Бронхиальная астма, диагностика, лечение. Схемы терапии в периоде обострения и ремиссии. Диспансерное наблюдение	6
6	№6. Санаторно-курортные методы лечения в пульмонологии.	6
7	№7. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка	6
8	№8. Рост и развитие дыхательных путей	6
9	№9. Проблемы поздних недоношенных	6
10	№10. Первичная циллиарная дискинезия, синдром Зиверта-Картагенера.	6
11	№11. Поражение респираторного тракта при дисплазии соединительной ткани	6
12	№12. Дефицит альфа-1 антитрипсина и нарушения дыхания	6
13	№13. Гипоплазия легких	6
14	№14.Первичная лобарная эмфизема	6
15	№15.Эндоскопические исследования в пульмонологии	4
16	№16.Методы лучевой диагностики в пульмонологии	6
	Итого	94

6.4. Название тем симуляционного курса и количество часов изучения учебного цикла

№ п/п	Название тем симуляционного курса учебного цикла	Объем (в часах)
1.	Оказание неотложной помощи взрослым и детям старше года; алгоритмы оказания первой помощи при жизнеугрожающих состояниях.	4
2.	Базовая сердечно-легочная реанимация.	4
3.	Отработка навыков постановки периферических катетеров и назогастральных зондов.	4
Итого		12

6.5. Лабораторный практикум не предусмотрен.

VII. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература

1. Лучевая диагностика в педиатрии [Электронный ресурс] : национальное руководство / Васильев А.Ю., Выклюк М.В., Зубарева Е.А. и др. Под ред. А.Ю. Васильева, С.К. Тернового. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970413517.htm>
2. Атлас рентгенодиагностики острых и хронических неспецифических заболеваний легких у детей. Под ред.проф. Ю.Л.Мизерницкого. – МЕДПРАКТИКА-М. – Москва, 2014 – 275с.
3. Гриппи М.А. Патофизиология легких. Под редакцией Наточина Ю.В. Москва, «Бином», 2008 – 304с.
4. Болезни органов дыхания у детей (практическое руководство) / В.К.Таточенко. – 2-е издание, испр. - ...2015 – 396с.: илл.
5. Болезни уха, горла, носа в детском возрасте. Национальное руководство. Краткое издание / под ред.М.Р.Богомильского, В.Р.Чистяковой. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 544с.: илл. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439173.htm>
6. Педиатрия [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. А. Баранова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434093.html>
7. Острые инфекции дыхательных путей у детей. Диагностика, лечение, профилактика: клиническое руководство / Геппе Н.а.и др. – М.: МедКом-Про, 2018 – 200с.
8. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А.Г.Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 800с.
9. Бронхиальная астма у детей. Клинические рекомендации. 2017г.
10. Global Initiative for Asthma (GINA). 2020 GINA report. Global Strategy for asthma management and prevention. – URL: <http://www.ginaasthma.org>
11. Федеральные клинические рекомендации Российского респираторного общества по использованию метода спирометрии. Чучалин А.Г., Айсанов З.Р., Чикина С.Ю., Черняк А.В., Калманова Е.Н. Пульмонология, 2014, №6, с.11-23.
12. Методические рекомендации по использованию метода спирометрии. Российское респираторное общество. Утверждены Минздравом России в 2016г. – М., - 2016 – 36с.
13. Зильбер, Эльмира Курбановна. Неотложная пульмонология [Текст] : Руководство / Э. К. Зильбер. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 259 с. : ил. -

- (Библиотека врача-специалиста. Терапия, пульмонология). - Библиогр.: с. 251-255. - Предм. указ. : с. 256-259. - Б. ц.
14. Клинические нормы. Педиатрия [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442609.html>
 15. Неотложная неонатология [Электронный ресурс] : краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html>
 16. Клинические рекомендации Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит у детей МКБ 10: J05.0 / J05.1 Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii/index.php>
 17. Клинические рекомендации Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей МКБ 10: J00 / J02.9/ J04.0/ J04.1/J04.2/J06.0/J06.9 Год утверждения (частота пересмотра): 2018 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>
 18. Клинические рекомендации Острый бронхит у детей. МКБ 10: J20 Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>
 19. Клинические рекомендации по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции у детей. Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>
 20. Клинические рекомендации по вакцинопрофилактике гемофильной инфекции типа b у детей. Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>
 21. Клинические рекомендации по иммунопрофилактике респираторно-синцитиальной вирусной инфекции у детей. Год утверждения (частота пересмотра): 2016 (пересмотр каждые 3 года) <http://www.pediatr-russia.ru/information/klin-rek/deystvuyushchie-klinicheskie-rekomendatsii>
 22. Клинические рекомендации Внебольничная пневмония у детей. Год утверждения (частота пересмотра): 2015 (пересмотр каждые 3 года) <https://minzdrav.midural.ru/uploads>
 23. Клинические рекомендации Внебольничная пневмония МКБ 10: J13-J18 Год утверждения клинических рекомендаций (частота пересмотра): 2018 (пересмотр каждые 3 года)
 24. Временные методические рекомендации профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Версия 6 (07.05.2020). COVID-19_v6.pdf
 25. Пневмонии у детей [Электронный ресурс] / Самсыгина Г.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443958.html>
 26. Грипп и ОРВИ у детей [Электронный ресурс] / О. В. Шамшева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443965.html>
 27. Респираторная медицина : руководство : в 3 т. [Электронный ресурс] / под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html>
 28. Спирометрия [Электронный ресурс] / П.В. Стручков, Д.В. Дроздов, О.Ф. Лукина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440667.html>

29. Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438893.htm>
30. Острые респираторные заболевания у детей [Электронный ресурс] / Г.А. Самсыгина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442487.html>
31. Скорая и неотложная медицинская помощь детям [Электронный ресурс] / Шайтор В.М. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441169.html>
32. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
33. Клиническая вакцинология [Электронный ресурс] / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницаын - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html>
34. Руководство по антимикробной терапии в педиатрии [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439364.html>
35. Иммунотерапия [Электронный ресурс] / Под редакцией Р.М. Хайтова, Р.И. Атауллаханова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>
36. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс] / Под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2384.html>
37. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я [Электронный ресурс] / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417102.html> - М. : ГЭОТАР
38. Внебольничная пневмония [Электронный ресурс] / А. И. Синопальников, О. В. Фесенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
39. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёкотова, А.И. Мартынова,
40. Внебольничная пневмония [Электронный ресурс] / А. И. Синопальников, О. В. Фесенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442890.html>
41. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёкотова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html>
42. Пульмонология [Электронный ресурс] : клинические рекомендации / Под ред. А.Г. Чучалина. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - (Серия "Клинические рекомендации")." - <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0310V3.html>
43. Наследственные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Е.К. Гинтера, В.П. Пузырева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
44. Клиническая вакцинология [Электронный ресурс] / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницаын - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970434642.html>
45. Руководство по антимикробной терапии в педиатрии [Электронный ресурс] / Р.Р. Кильдиярова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439364.html>
46. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёкотова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html>

Б. Дополнительные:

1. Маколкин, В.И., Овчаренко С.И. Внутренние болезни: Учебник / Маколкин В.И. - 5-е изд., перераб. и доп.- М.: Медицина, 2005. – 592с. 99 экз.
2. Фтизиопульмонология. Учебник. / В.Ю. Мишин и др.- М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010.- 497с.; 20 экз.
3. Алекса, В. И. Практическая пульмонология [Текст] : Монография / В. И. Алекса, А. И. Шатихин. - М. : Триада-Х, 2005. - 696 с. - Б. ц.; 3 экз.
4. Васильев, А. Ю. Лучевая диагностика [Текст] : Учебник для студентов педиатрических факультетов / А. Ю. Васильев, Е. Б. Ольхова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 679 с. : ил. ; 21 см. - 2000 экз. - ISBN 978-5-9704-0612-0; 10 экз.
5. Зосимов, А. Н. Детская пульмонология : принципы терапии [Текст] / А. Н. Зосимов, В. К. Ходзицкая, С. А. Черкасов. - М. : Эксмо, 2008. - 736 с. : ил. - (Профессиональная медицина). - Библиогр.: с. 719-736. - Б. ц.; 10 экз.
6. Комплексная диагностика туберкулезных поражений внутригрудных лимфатических узлов у детей [Текст] : пособие для врачей / И. Ф. Довгалюк ; С.-Петербург. науч.-исслед. ин-т пульмонологии. - СПб. : [б. и.], 2004. - 11, (2) с. - Библиогр.: с. 13. - Б. ц.; 1 экз.
7. Малявин, Андрей Георгиевич. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания [Текст] / А. Г. Малявин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 350 с. - (Библиотека врача-специалиста. Пульмонология. Восстановительная медицина. Реабилитация). - Библиогр.: с. 344-346 . - Предм. указ.: с. 347-350. - Б. ц.; 20 экз.
8. Мишин, Владимир Юрьевич. Туберкулез легких с лекарственной устойчивостью возбудителя [Текст] : Учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / В. Ю. Мишин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 201 с. - (Библиотека врача-специалиста. Фтизиатрия, пульмонология). - Б. ц.; 2 экз.
9. Мухин, Николай Алексеевич. Пропедевтика внутренних болезней [Текст] : Учеб. для [мед.] вузов: [по специальностям 040100 "Лечеб. дело", 040200 "Педиатрия", 040300 "Мед.-профилакт. дело", 040400 "Стоматология"] / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 763, [4] с., [6] л. ил. : ил. ; 27 см. - Предм. указ.: с. 745-763. - 2000 экз. - Б. ц.; 156 экз.
10. Мухин, Николай Алексеевич. Пропедевтика внутренних болезней [Текст] : Учеб. для вузов / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2004. - 763 с. : ил. - (Серия XXI век). - Предм. указ.: с. 745-763. - 2000 экз. - Б. ц.; 17 экз.
11. Общая врачебная практика по Джону Нобелю [Текст] : в 4 кн. / [С. Адикари и др.] ; под ред. Дж. Нобеля при участии Г. Грина [и др.] ; пер. с англ. под ред. Е. Р. Тимофеевой, Н. А. Федоровой. - М. : Практика, 2005 - .
12. Приходько, Александр Георгиевич. Лучевая диагностика в кардиологии и пульмонологии. Лучевая терапия [Текст] : Лекции для студентов / А. Г. Приходько. - Ростов н/Д : Феникс, 2008. - 90 с. : ил. - (Серия "Медицина"). - Б. ц.; 2 экз.
13. Фтизиопульмонология [Текст] : Учебник для (мед.) вузов / В. Ю. Мишин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 497 с.: ил. - Библиогр.: с. 492 . - Предм. указ.: с. 493-497. - Б. ц.; 7 экз.
14. Дифференциальная диагностика детских болезней/ Доскин В.А., Макарова З.С. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2011. – 600с.;
15. Карманный справочник участкового педиатра/Под ред. В.А. Доскина. – М.: Литтера. – 2010. – 352с.;
16. Учайкин В.Ф., Шамшева О.В., Корсунский А.А. Вакцинопрофилактика. //М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011;
16. Желенина Л.А., Акимова С.Л., Галустян А.Н.. Пшеничная К.И. Острая и хроническая обструктивная патология легких у детей.\\ СПб,2015СПбГПМУ.Методичеконе пособие.- 34с
17. Мэскел Н., Миллер Э. Руководство по респираторной медицине.Перевод с английского под редакцией проф. С.Н.Авдеева // Издательская группа «ГЭОТАР- Медиа». - 2014.-358с.

18. Бронхиальная обструкция на фоне острой респираторной инфекции у детей дошкольного возраста: диагностика, дифференциальная диагностика, терапия и профилактика / Геппе Н.А. и др. – М.: МедКом – Про. 2019 – 80с
19. Чучалин А.Г. Пневмония (беседа с врачом). – М.: «Атмосфера». 2019. – 40с., илл.
- 20 . Внебольничная пневмония у детей. Клинические рекомендации М.: 2015 -62с.
21. Кашель [Электронный ресурс] / А. Г. Чучалин, В. Н. Абросимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442937.html>
22. Антивирусные препараты в практике педиатра [Электронный ресурс] / Ершов Ф.И., Романцов М.Г., Мельникова И.Ю - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442890.html>
24. Иммунотерапия [Электронный ресурс] / Под редакцией Р.М. Хайтова, Р.И. Атауллаханова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426920.html>
25. Реабилитация детей и подростков при различных заболеваниях [Электронный ресурс] / Под общей редакцией Т.Г. Авдеевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2384.html>
- Антивирусные препараты в практике педиатра [Электронный ресурс] / Ершов Ф.И., Романцов М.Г., Мельникова И.Ю- <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442890.html>
- 26 . Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я [Электронный ресурс] / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417102.html>
- . - М. : ГЭОТАР
27. Внебольничная пневмония [Электронный ресурс] / А. И. Синопальников, О. В. Фесенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442890.html>
28. Руководство по респираторной медицине под ред. С.Н. Авдеева, Москва, Гэотар-Медиа, 2014.-598с.
29. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник. Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - 1008 с.: ил.
30. Инфекционные болезни. Атлас: руководство. Учайкин В.Ф., Харламова Ф.С., Шамшева О.В., Полеско И.В. 2010. - 384 с.: ил.
31. Атлас инфекционных болезней / под ред. В. И. Лучшева, С. Н. Жарова, В. В. Никифорова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с.
32. Пропедевтика внутренних болезней. / под ред. А.Н. Гребенева. М.: Мед. — 2001.
- Пропедевтика внутренних болезней. / Н.А. Мухин, В.С. Моисеев. М.: ГЭОТАР МЕДИЦИНА — 2002.
33. Методика обследования больного (учебно-методическое пособие). / В.Е. Бодров, А.Н. Горяинова, М.Ю. Лобанов и соавторы. СПб.: СПбГПМА — 2003.
- Тестовые вопросы по курсу пропедевтики внутренних болезней. / В.Е. Бодров, М.Ю. Лобанов, Н.Н. Парфенова. СПб.: СПбГПМА — 2005.
34. Л.А.Желенина, К.И.Пшеничная. Небулайзерная терапия у детей.Учеб.пособ., СПбГПМУ,2014,с..Л.А.Желенина, А.Н.Галустян, Акимова С.Л. Причины и механизмы бронхиальной обструкции у детей. Учеб.пособ., СПбГПМУ, 2016,с.43
35. Желенина Л.А. Бронхолегочная дисплазия 50 лет изучения проблемы. Монография. СПб,2018.-97с.
36. Савушкина О.И., Черняк. А.В. Легочные функциональные тесты: от теории к практике. Руководство для врачей (под редакцией Савушкиной О.В., Черняк А.В.). – М.: ООО «Фирма СТРОМ», 2017. – 197с.: ил.
37. Graham Bl, Steenbruggen I, Muller MR, Barjaktarevic IZ, Cooper BG, Hall GI, Hallstrand TS, Kaminsky DA, McCarthy K, McCormack MC, Oropeza CE, Rosenfeld E, Stanojevic S, Swanney MR, Thompson BR. - Standartization of Spirometry 2019 Update, An Official American Thoracic Society and European Respiratory Society Technical Statement. Am J Respir Crit Care med 2019 Oct 15. 200 (8): e70 - e86 doi: 10.1164/rccm.201908 - 159OST.

38. Dweik R.A., Boggs P.B., Erzurum S.C. et al. An official ATS clinical practice guideline: interpretation of exhaled nitric oxide levels (FENO) for clinical applications. Am. J. Respir. Crit. Care Med. 2011; 184 (5): 602–615.
39. Новик Г.А., Боричев А.В. Спирометрия и пикфлюметрия при бронхиальной астме у детей (практика оценки и мониторинга). Учебное пособие под редакцией з.д.н.РФ, профессора И.М.Воронцова. Санкт-Петербург, 2005 – 69.
40. Beydon N., Davis S.D., Lombargi E. et al. An Official American Thoracic Society / European Respiratory Society Statement: Pulmonary Function Testing in Preschool Children. Am J Respir Crit Care Med. 2007; 175 (12): 1304-1345.

Программное обеспечение:

1. Операционные системы: Windows 7, Windows 8, Windows Server 2012
2. Офисные пакеты MS Office 2003, MS Office 2007, MS Office 2010
3. Текстовый редактор Word
4. Антивирусное ПО: антивирус Dr. Web

Базы данных, информационно справочные системы:

1. Российское образование <http://www.edu.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы образования, включая федеральные образовательные порталы по уровням образования и предметным областям, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
2. Медицина <http://www.medicina.ru> (сайт представляет собой систему интернет-порталов сферы медицины, включая федеральные порталы по разделам медицины, специализированные порталы. Законодательство. Глоссарий).
3. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования <http://www.sovetnmo.ru>

VIII. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

8.1. Методические указания к занятиям

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, семинары и симуляционное обучение. Основное учебное время выделяется на практическую работу по определенным разделам программы. Семинары проводятся в виде интерактивной работы в группах, демонстрации тематического материала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, заданий в тестовой форме.

Непременным условием обучения является отработка практических умений, позволяющих сформировать у обучающихся профессиональные компетенции практикующего врача. В ходе занятий обучающиеся овладевают основами терапевтической диагностики, способностью обосновать проведение лечебных, диагностических, профилактических и гигиенических мероприятий, а также оценить эффективность этих мероприятий. В лекционном курсе и на практических занятиях уделяется внимание особенностям питания при различных заболеваниях. На лекциях закладывается базовый фундамент теоретических знаний по существующим проблемам и перспективным направлениям научных исследований в диетологии при различных заболеваниях у населения.

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей.

8.2. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю:

Методические рекомендации (материалы) для преподавателя указывают на средства, методы обучения, способы и рекомендуемый режим учебной деятельности, применение которых для освоения тем представленной дисциплины наиболее эффективно.

8.3. Формы и методика базисного, текущего и итогового контроля:

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится итоговый контроль знаний с использованием тестового контроля, вопросов для собеседования и решением ситуационных задач, оценкой практических навыков.

8.4. Методические разработки лекций

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №1

1. Тема:	Острые респираторные вирусные инфекции у детей
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Направление подготовки:	«Пульмонология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	Сформировать представления эпидемиологии и этиологии ОРВИ, особенностях клинических проявлений и терапии
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
1.. Распространенность ОРВИ в разных возрастных группах.	
2. Виды респираторных вирусов.	
3. Клинические проявления ОРВИ в раннем и старшем возрасте в зависимости от этиологии.	
4. Современные методы терапии	
6. Осложнения ОРВИ	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	
	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №2

1. Тема:	Грипп, осложнения
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	ознакомление с особенностями течения гриппа у детей раннего возраста.
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №3

1. Тема:	Внебольничные пневмонии у детей.
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Направление подготовки:	«Пульмонология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	Сформировать представления об особенностях течения пневмонии у детей разного возраста
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определение пневмонии. 2. Этиология заболевания. 3. Клинические проявления заболевания в различных возрастных группах. 4. Терапевтическая тактика 5. Профилактика
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №4

1. Тема:	Атипичные пневмонии
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представление об особенностях течения атипичных пневмоний у детей
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №5

1. Тема:	Назокомиальные пневмонии
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	ознакомление с особенностями функциональной диспепсии и гастрита
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект

9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 6

1. Тема:	Бронхиты у детей
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	ознакомление с современными представлениями о бронхитах у детей
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ № 7

1. Тема:	Бронхоэктатическая болезнь
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	ознакомление с современными представлениями о формировании бронхоэктатической болезни у детей
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №8

1. Тема:	Бронхобструктивный синдром при ХНЗЛ.
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	сформировать представление о роли БОС при ХНЗЛ
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №9

1. Тема:	Облитерирующий бронхиолит.
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	ознакомление с особенностями формирования и клинического течения облитерирующего бронхиолита у детей
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №10

1. Тема:	Бронхолегочная дисплазия
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Направление подготовки:	«Пульмонология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	Сформировать представления о Бронхолегочной дисплазии и ее формах
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
7.1 Классификация БЛД	
7.2. Общие представления о механизмах развития	
7.3. Клинические проявления	
7.4. Методы лечения	
7.5. Исходы заболевания.	
7.6. Профилактика	
8. Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	
ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №11

1. Тема:	Респираторный дисстресс у недоношенного ребенка
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Направление подготовки:	«Пульмонология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа

5. Учебная цель: Сформировать представления о хронических гепатитах	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №12

1. Тема:	Мекониальная аспирация
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: изучение основных современных представлений о мекониальной аспирации	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки:	
ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №13

1. Тема:	Пороки развития легких
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Направление подготовки:	«Пульмонология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель: Сформировать представления о хронической диарее	
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
8.2.1. Определение. Причины и сроки формирования ВПДП	
8.2.2. Классификация пороков	
8.2.3. Проки дыхательных путей.	
8.2.4. Пороки респираторных отделов	
8.2.5. Пороки развития сосудистой системы легких.	
8.2.6. Клинические проявления.	
8.2.7. Методы диагностики	
8.2.8. Лечение.	
8. Иллюстрационные материалы: 60 слайдов – компьютерная презентация	
9. Литература для проработки:	
ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №14

1. Тема:	Муковисцидоз
----------	--------------

2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Направление подготовки:	«Пульмонология»
4. Продолжительность лекций (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	Представить современные принципы диагностики и лечения муковисцидоза у детей
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. План лекции, последовательность ее изложения:	
8.3.1. Определение. Распространенность	
8.3.2. Генетические основы заболевания.	
8.3.3. Мутации в гене CFTR	
8.3.4. Клинические проявления поражения ДП.	
8.3.5. Клинические проявления поражения органов ЖКТ	
8.3.6. Осложнения.	
8.3.7. Дифференциальный диагноз	
8.3.8. Лечение патологии легких (антибактериальная и мукоактивная терапия)	
8.3.9. Лечение патологии ЖКТ.	
8.Иллюстрационные материалы:	60 слайдов – компьютерная презентация
9. Литература для проработки:	
	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №15

1. Тема:	Трахеобронхомаляция и трахеобронхомегалия
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	изучение основных причин, методов диагностики и тактики лечения запоров.
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИИ №16

1. Тема:	Бронхобструктивный синдром, патогенетическое лечение
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	2 часа
5. Учебная цель:	изучение патогенетических механизмов и особенностей тактики ведения пациентов при различных вариантах синдрома раздраженного кишечника.
6. Объем повторной информации (в минутах):	20 минут
Объем новой информации (в минутах):	70 минут
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

8.5. Методические указания к практическим занятиям
Санаторно-курортные методы лечения в пульмонологии.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №1

1. Тема:	COVID19 у детей
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Ознакомить с особенностями течения респираторной патологии у детей с COVID19
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Ознакомление с документами COVID19
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №2

1. Тема:	Противовирусные препараты с учетом клинических рекомендаций
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	ознакомление с основными представлениями противовирусных препаратах
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №3

1. Тема:	Классификация пневмоний у детей, рентгенологические данные.
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов

5. Учебная цель: ознакомление с алгоритмом рентгендиагностики пневмоний у детей	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №4

1. Тема:	Осложнения острой пневмонии у детей
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: ознакомление с основами осложнениями пневмонии у детей	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №5

1. Тема:	Бронхиальная астма, диагностика, лечение. Схемы терапии в периоде обострения и ремиссии. Диспансерное наблюдение.
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель: сформировать знания о причинах возникновения БА, эндо- и фенотипах заболевания Тяжесть течения и схемах лечения	
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия: классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия	
8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект	
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.	
10. Литература для проработки: ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №6

1. Тема:	Санаторно-курортные методы лечения в пульмонологии.
----------	---

2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	ознакомление с основными представлениями о возможностях санаторно-курортного лечения в реабилитации респираторных больных
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №7

1. Тема:	Аутоиммунный хронический гепатит Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	изучение основных современных представлений об анатомо-физиологических особенностях недоношенного ребенка
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №8

1. Тема:	Рост и развитие дыхательных путей
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	изучение основных современных представлений о росте и развитии ДП, как внутриутробно, так и постнатально
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	Изучение дополнительной литературы
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
	ЭБД «Консультант врача» www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №9

1. Тема:	Проблемы поздних недоношенных
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	изучение основных проблем, связанных с респираторной патологией у детей родившихся с 34 по 36 неделю гестации
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №10

1. Тема:	Первичная цилиарная дискинезия. Синдром Зиверта-Картагенера.
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Ознакомление с патогенетическими механизмами первичной цилиарной дискинезией, клиническими проявлениями, тактикой лечения
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	ЭБД “Консультант врача” www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №11

1. Тема:	Поражение респираторного тракта при дисплазии соединительной ткани.
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	изучение механизмов поражения ДП при дисплазии соединительной ткани у детей
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос,

включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.

10. Литература для проработки:

ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №12

1. Тема:	Дефицит альфа-1 антитрипсина и нарушения дыхания
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	изучение механизмов, клинических проявлений, дефицита альфа-1 антитрипсина. Пневмоторакс.
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №13

1. Тема:	Гипоплазия легких.
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	Изучение особенностей клинических проявления различных видов гипоплазии легких
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №14

1. Тема:	Первичная лобарная эмфизема
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	изучение особенностей клинического течения первичной лобарной эмфиземы, терапевтическая тактика.
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия

8. Самостоятельная работа обучающегося: изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков: устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки: ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №15

1. Тема:	Эндоскопические исследования в пульмонологии
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	4 часа
5. Учебная цель:	ознакомление с особенностями эндоскопической диагностики в пульмонологии
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	120 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ №16

1. Тема:	Методы лучевой диагностики в пульмонологии.
2. Дисциплина:	«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»
3. Специальность:	«Пульмонология»
4. Продолжительность занятий (в академических часах):	6 часов
5. Учебная цель:	ознакомление с методами лучевой диагностики в пульмонологии
6. Объем повторной информации (в минутах):	30 мин
Объем новой информации (в минутах):	240 мин
7. Условия для проведения занятия:	классные комнаты, оборудованные демонстрационными компьютерами, наглядные пособия
8. Самостоятельная работа обучающегося:	изучение дополнительной литературы, конспект
9. Методы контроля полученных знаний и навыков:	устный и письменный опрос, включение вопросов по теме в Итоговую работу, клинический разбор пациентов.
10. Литература для проработки:	
ЭБД "Консультант врача" www.rosmedlib.ru	

IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения об оснащенности образовательного процесса оборудованием:

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования		Примечание
	Необходимо	Фактическое наличие	
Ауд. № 1 «Лекционная аудитория» ДГБ №5 ул.Бухарестская,134		1. Доска - 1 2. Мультимедиа - 1 3. Ноутбук - 1 4.	Имеется набор презентаций, архивных эндоскопических примеров, слайдов в соответствии с тематикой занятий и лекций
Ауд №2 Пульмонологическое отделение ДГБ№4 Землдеельческая,2	Компьютеры – 2 Принтер – 1	1. Доска – 1 2. Небуляйзеры 3. Спирограф 4. Компьютер 5. Проводест 6. Прибор для определения NO	Компьютерные программы: для оценки спирограммы
Ауд №3 Лаборатория ФВД ГКДЦ Ул.О.Дундича 36		1. Спирография 2. Импульсный осциллография 3. Бодиплатизмограф 4. Компьютер	Компьютерные программы: К спирографу, бодиплатизмографу и импульсному осциллографу

X. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОДРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ

Учебные пособия:

№	Название	Издание	Авторы
1	Муковисидоз у детей (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 20015, 48с.	Желенина Л.А..
2	Небуляйзерная терапия у детей	СПб, СПбГПМА, 2010, 32с.	Желенина Л.А.
3	Причины и механизмы бронхиальной обструкции у детей (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 2002, 20с.	Желенина Л.А., Галустян А.Н., Акимова С.Л.
4	Бронхолегочная дисплазия (пособие для врачей)	Спб, Фонд поддержки медицины, 2018, 80 с.	Желенина Л.А..

XI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль обеспечивает оценивание хода освоения разделов, и проводится в форме тестового контроля.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения рабочей программы повышения квалификации врачей «Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии» по специальности «пульмонология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-пульмонолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Бронхолегочная дисплазия
2. Классификация пневмонии

Ситуационные задачи:

Задача1.

Мальчик 3 лет. Родители обратились к врачу с жалобами на сильный, частый влажный кашель.

Мальчик от первой беременности, протекавшей с токсикозом в первой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 3300 г, длина 51 см. Закричал сразу, к груди приложен на первые сутки. Выписан из роддома на 6-й день. Период новорожденности протекал без особенностей. С 3,5 месяцев переведен на искусственное вскармливание. Сидит с 7 месяцев, стоит с 10 месяцев, ходит с 1 года. Профилактические прививки проводились по индивидуальному календарю щадящим методом из-за атопического дерматита. С 2,5 лет посещает детский сад. С этого же времени часто болеет ОРВИ, которые сопровождались кашлем, продолжающимся более 3 недель. ЛОР-врач диагностировал аденоидные вегетации II степени. Семейный анамнез: у матери ребенка - пищевая и лекарственная аллергия, отец практически здоров, много курит.

Заболевание началось с повышения температуры в пределах 37,2 С-38 С, головной боли, отделяемого из носа, сухого кашля, который через несколько дней стал влажным. Кашель усиливался утром. Ребенок отмечал затруднения дыхания, мама отмечает периодические дистантные хрипы у ребенка после физической нагрузки и во сне. Симптоматическое лечение (микстура от кашля) облегчения не приносило. Был приглашен участковый врач.

При осмотре состояние ребенка средней тяжести. Выражены бледность кожных покровов, сухость кожных покровов, участки экскориаций на локтевых сгибах. Ринорея. Дистантные влажные хрипы на выдохе. Кашель влажный. Температура тела 37,2°C. Над легкими коробочный перкуторный звук по всем полям. Аускультативно: жесткое дыхание, проводится, рассеянные сухие хрипы, разнокалиберные влажные хрипы больше на выдохе. ЧД - 24 в 1 минуту. Границы сердца в пределах нормы, шумов нет. ЧСС 110 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1,5 см из-под правого края ребер дуги.

Общий анализ крови: Нв - 120 г/л, Эр - $5,1 \times 10^{12}/\text{л}$, Лейк - $4,9 \times 10^9/\text{л}$, п/я - 2%, с - 43%, э - 8%, л - 38%, м - 9%, СОЭ - 6 мм/час.

Рентгенография грудной клетки: усиление легочного рисунка, в области корней легких, за счет сосудистого компонента и перибронхиальных изменений.

Задание.

1. Поставьте диагноз.
2. Какова этиология заболевания, перечислите предрасполагающие факторы у данного больного.
3. С какими заболеваниями будете проводить дифференциальный диагноз.
4. В каких случаях проводят диагностическую бронхоскопию?
5. Какие препараты необходимо назначить для лечения респираторных нарушений?
6. На каком этапе необходимо подключать физиотерапевтические методы лечения?
7. В консультации каких специалистов нуждается ребенок?

8. Каковы принципы гипоаллергенной диеты?
9. Какое значение для прогноза заболевания имеет курение родителей?
10. Каков прогноз?

Задача 2.

Ребенок 5 месяцев. Девочка от первой нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса тела при рождении 3200 г, длина 50 см. Закричала сразу, к груди приложена на первые сутки, выписана из роддома на 6-е сутки. Период новорожденности протекал без особенностей. В возрасте 1 месяца из-за гипогалактии у матери стала получать адаптированные смеси. С 1,5 месяцев на искусственном вскармливании. С этого времени прибавляла в массе больше нормы.

Семейный анамнез: у матери - пищевая и лекарственная аллергия, отец практически здоров. Ребенок в 3 месяца перенес ОРВИ, протекавшую с небольшим повышением температуры, серозным выделением из носа. Лечение симптоматическое. Настоящее заболевание началось остро с подъема температуры до 38°C. На следующий день состояние резко ухудшилось: появились вялость, бледность кожных покровов, частый малопродуктивный влажный кашель, тахипноэ, смешанная одышка.

При осмотре на 3-й день состояние тяжелое. Вялый, периодически беспокойный. Повышенного питания, масса 7400 г. Бледность кожных покровов. Увеличение затылочной, шейной группы лимфоузлов. Отмечается втяжение уступчивых мест грудной клетки, раздувание крыльев носа, периоральный цианоз. ЧД 64 в минуту. Перкуторно: над легкими легочный звук с коробочным оттенком. Аускультативно: дыхание жесткое, по всем полям масса мелкопузырчатых и крепитирующих хрипов на всех фазах дыхательного цикла. Границы сердца: правая - на 0,5 см кнутри от правого края грудины, левая - на 0,5 см кнутри от левой средне-ключичной линии. Тоны сердца несколько приглушены. ЧСС 160 уд/мин. Температура тела 38,6°C. Живот несколько вздут, при пальпации безболезненный. Печень +2 см из-под правого подреберья. Стул был 2 раза, кашицеобразный, желтый, без патологических примесей.

Общий анализ крови: Нb - 118 г/л. Эр - $4,3 \times 10^9$ /л, Лейк - $6,2 \times 10^9$ /л, п/я - 1%, с - 30%, э - 3%, л - 58%, м - 8%, СОЭ - 15 мм/час.

Рентгенография грудной клетки: Инфильтративных теней нет. Отмечается повышенная прозрачность легочных полей, особенно на периферии, низкое стояние диафрагмы.

Задание

1. Ваш диагноз?
2. Этиология заболевания?
3. Назовите характерные клинические признаки заболевания.
4. Проведите дифференциальный диагноз.
5. Можно ли ребенка лечить на дому?
6. Принципы лечения?
7. Целесообразно ли назначение глюкокортикоидов при данном состоянии?
8. Какие препараты для ингаляционной терапии показаны данному ребенку?

9. Показано назначение антибиотиков?

10. Прогноз?

Задача 3.

Мальчик У., 11 месяцев, осмотрен педиатром по поводу повышения температуры и кашля.

Из анамнеза известно, что он болен в течение 8 дней. Неделю назад мама стала отмечать у ребенка вялость, беспокойный сон, снижение аппетита. Одновременно появились заложенность носа, обильное отделяемое из носа слизистого характера, редкий кашель. Температура повысилась до 37,5°C. Мама ребенка обратилась в поликлинику и пригласила участкового врача, который диагностировал у ребенка острое респираторное вирусное заболевание. Было назначено симптоматическое лечение, десенсибилизирующая терапия. На фоне проводимых лечебных мероприятий состояние мальчика улучшилось. Однако, на 4-й день от начала заболевания у ребенка вновь повысилась температура до 38,6°C. Мальчик стал более вялым, отказывался от еды, перестал проявлять интерес к игрушкам, спал беспокойно, усилился кашель. Мама повторно вызвала врача.

При осмотре участковый врач обнаружил бледность кожных покровов, периоральный цианоз, возникающий при плаче, раздувание крыльев носа в момент кормления, тахикардию до 140 ударов в минуту. Соотношение пульса к числу дыханий составило 3:1. Над легкими выслушиваются мелкопузырчатые и крепитирующие хрипы в межлопаточной области справа, дыхание жесткое. Ребенок госпитализирован.

Клинический анализ крови: Нб - 118 г/л. Эр - $4,5 \times 10^{12}/\text{л}$, Лейк - $13,8 \times 10^9/\text{л}$, п/я - 9 %, с - 52%, э - 1%, л - 32%, м - 7%, СОЭ - 27 мм/час.

На рентгенограмме грудной клетки: отмечается повышенная прозрачность легочных полей, низкое стояние диафрагмы, усиление прикорневого и легочного рисунка, определяются мелкие очаговые тени с нерезкими контурами, располагающиеся в области проекции средней доли правого легкого.

Задание

1. Каков наиболее вероятный диагноз у данного больного?

2. Перечислите факторы, предрасполагающие к развитию данного заболевания у детей раннего возраста.

3. Какие возбудители являются наиболее значимыми в развитии внебольничных форм заболевания?

4. Назовите основные пути инфицирования при данной патологии.

5. Назовите особенности клинической картины и течения заболевания у данного больного.

6. В каких клинических ситуациях проведение рентгенологического контроля за динамикой процесса обязательно?

7. Являются ли изменения в гемограмме обязательным признаком данного заболевания?

8. Перечислите основные направления в лечении данного пациента.
9. Чем определяется рациональный выбор антибиотика при назначении его больному?
- В каких случаях показана смена антибиотика?
10. Проведите дифференциальный диагноз с другими заболеваниями.

Задача 4.

Мальчик 5 лет, поступил в больницу с жалобами на приступообразный кашель, свистящее дыхание, одышку.

Ребенок от 1 нормально протекавшей беременности, срочных родов. Масса при рождении 3250 г, длина 50 см. Период новорожденности протекал без особенностей. На искусственном вскармливании с 4 месяцев. С 5 месяцев страдает атопическим дерматитом. До 2 лет рос и развивался хорошо.

После поступления в детские ясли (с 2 лет 3 мес.) стал часто болеть респираторными заболеваниями (6-8 раз в год), сопровождающимися субфебрильной температурой, кашлем, небольшой одышкой, сухими и влажными хрипами. Рентгенографически диагноз «пневмония» не подтверждался. В 3 года во время очередного ОРВИ возник приступ удушья, который купировался ингаляцией сальбутамола только через 4 часа. В дальнейшем приступы повторялись 1 раз в 3-4 месяца, были связаны либо с ОРВИ, либо с употреблением в пищу шоколада, цитрусовых.

Семейный анамнез: у отца и деда по отцовской линии – бронхиальная астма, у матери – экзема.

Заболел 3 дня назад. На фоне повышения температуры тела до 38,2°C отмечались насморк, чихание. В связи с ухудшением состояния, появлением приступообразного кашля, одышки направлен на стационарное лечение.

При осмотре состояние средней тяжести. Температура тела 37,7°C, приступообразный кашель, дыхание свистящее с удлиненным выдохом. ЧД – 32 в 1 минуту. Слизистая зева слегка гиперемирована, зернистая. Грудная клетка вздута, над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, с обеих сторон выслушиваются свистящие сухие и влажные хрипы. Тоны сердца слегка приглушенны. ЧСС-88 уд/мин.

Общий анализ крови: Нb-120/л, Эр-4,6×10¹²/л, Л-4,8×10⁹/л, п/я3%, с-51%, э-8%. Л-28%, м-10%, СОЭ-5 мм/час.

Общий анализ молчи: количество – 120,0 мл, прозрачность – полная, относительная плотность – 1,018, лейкоциты – 2-3 в п/зр., эритроциты – нет.

Рентгенограмма грудной клетки: легочные поля прозрачные, усиление бронхолегочного рисунка в прикорневых зонах. Очаговых теней нет.

Консультация отоларинголога: аденоиды II-III степени.

Задание.

1. Ваш диагноз? Обоснование диагноза.
2. Какое звено патогенеза обструктивного синдрома является ведущим в данном случае?
3. Объясните, почему сальбутамол снял приступ только через 4 часа?
4. Назначьте лечение в данном периоде заболевания.

5. Опишите этапное лечение заболевания.

6. Каким специалистам необходимо показать ребенка?

7. Показана ли аденэктомия данному ребенку? Если да, то в каком периоде заболевания?

8. Какими видами спорта можно заниматься ребенку?

9. Как долго необходимо наблюдать ребенка в поликлинике?

10. Какие проблемы должен решать участковый врач при наблюдении за таким ребенком в поликлинике?

Задача 5.

Мать с мальчиком 8 лет пришла на плановый диспансерный прием к участковому педиатру с целью оформления инвалидности по поводу бронхиальной астмы.

Дедушка ребенка по материнской линии страдает бронхиальной астмой.

Болен с 6 месяцев, когда впервые был поставлен диагноз обструктивный бронхит. В последующем данное заболевание повторялось с периодичностью в 2-4 месяца. С 2-летнего возраста наблюдались типичные приступы удушья. Один раз перенес астматический статус. Неоднократно госпитализировался по ургентным показаниям.

В последние 2 года приступы удушья участились (практически ежедневно потребность в короткодействующих в-2 агонистах, ночные приступы по несколько раз в неделю). Ребенок обучается на дому. Последний приступ – 2 недели назад.

Исследования функции внешнего дыхания проводились месяц назад – стабильное нарушение бронхиальной проходимости по обструктивному типу, форсированная ЖЕЛ 60-70%, тест на обратимость бронхиальной обструкции с сальбутамолом положителен. Выявлена сенсибилизация к домашней пыли, шерсти животных, березе, некоторым видам трав.

При осмотре: объективно ребенок астенического телосложения, отстает в физическом развитии. В контакт вступает неохотно, на вопросы отвечает однозначно. Признаков дыхательной недостаточности нет. Кожа чистая, бледная, периорбитальный цианоз.

Дыхание умеренно ослаблено диффузно, грудная клетка вздута, хрипов нет. Частота дыхания 20 в минуту. Пульс 90 уд/мин., расщепление II тона с акцентом на легочной артерии, АД – 110/65 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень + 1 см, эластичная, селезенка не пальпируется.

Ребенок постоянно получает препараты ингаляционных глюкокортикоидов, β_2 -адреномиметики, муколитики, периодически применялись пролонгированные теофиллины.

Задание

1. Сформулируйте диагноз согласно существующей классификации.

2. Показано ли оформление инвалидности ребенку, на каком основании и на какой срок?

3. Составьте план диспансерного наблюдения.

4. Оцените возможность проведения профилактических прививок ребенку.

5. Фармакодинамика β_2 -адреномиметиков, применяемых в клинической практике.

6. Методы реабилитации больных с данным заболеванием.

7. Патофизиологические механизмы изменений в бронхах при тяжелом течении бронхиальной астмы у детей.

8. Показания для назначения ингаляционных глюкокортикоидов больным с БА.

9. Что характеризует тест с сальбутамолом?

10. Опишите клиническую картину астматического статуса.

Практические навыки

- осмотр
- перкуссия
- пальпация
- аусcultация
- оценка клинических анализов крови
- мочи
- оценка биохимических исследований крови, мочи
- оценка бактериологических исследований крови, мочи, спино-мозговой жидкости
- оценка иммунологических исследований крови
- назначение и оценка результатов рентгенографии, МСКТ, МРТ, УЗДГ, эндоскопии, ангиографии
- Особенности анамнеза при патологии органов дыхания
- Осмотр грудной клетки
- Перкуссия
- Аускультация легких
- Аускультация сердца
- Методика осмотра полости рта и зева
- Осмотр живота
- Болевые точки и зоны поджелудочной железы на передней брюшной стенке
- Пальпация и перкуссия селезенки
- Пальпация печени
- Исследование наличия жидкости в брюшной полости (перкуссия)
- Исследование наличия жидкости в брюшной полости (флюктуация)
- Симптомы «острого» живота

Тесты

1. Облитерирующий бронхиолит организующая пневмония возникает при

- а) последствие острой пневмонии
- б) последствие острого бронхиолита
- в) бронхиальной астме
- г) трансплантации органов
- д) последствие реанимационных мероприятий

Правильный ответ- г

2. Муковисцидоз является

- а) врожденной аномалией
- б) аутосомно-рецессивным заболеванием
- в) аутосомно-доминантным заболеванием
- г) сцепленным с Х-хромосомой
- д) последствием острой патологии

Правильный ответ- б.

3. При какой этиологии пневмонии наблюдается ОРЗ- подобная симптоматика:

- а) пневмококковой

- б) гемофильной
 - в) микоплазменной
 - г) грибковой
 - д) стафилококковой
- Правильный ответ- в

4. Гиперреактивность бронхов патогномонична для

- а) бронхиальной астмы
- б) муковисцидоза
- в) лобарной эмфиземы
- г) первичной циллиарной дискинезии

Правильный ответ - а

ХII. НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16.04.2012 г. № 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 916н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология"
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 мая 1999г №154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 декабря 2003 г. N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей»
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. №23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
8. Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. №499 «Об утверждении Порядка Организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
9. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрировано в Минюсте России 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438);
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 27 августа 2015 г. N 599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам с применением образовательного сертификата";
11. Приказ Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816 "Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при

реализации образовательных программ" (зарегистрировано в Минюсте РФ 18 сентября 2017 г. Регистрационный N 48226).

12. Приказ от 19 марта 2020г.№198н о временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

ХIII. Перечень учебников и учебных пособий, изданных сотрудниками кафедры по учебному циклу «Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»

Учебные пособия:

№	Название	Издание	Авторы
1	Муковисицдоз у детей. (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 20015, 48с.	Желенина Л.А..
2	Небулайзерная терапия у детей	СПб, СПбГПМА, 2010, 32с.	Желенина Л.А.
3	Причины и механизмы бронхиальной обструкции у детей (методические рекомендации для врачей)	СПб, СПбГПМА, 2002, 20с.	Желенина Л.А., Галустян А.Н., Акимова С.Л.
4	Бронхолегочная дисплазия (пособие для врачей)	Спб, Фонд поддержки медицины, 2018, 80 с.	Желенина Л.А..

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

В рабочую программу по учебному циклу:

По учебному
циклу

«Педиатрия, актуальные проблемы пульмонологии»

(наименование цикла повышения квалификации (сертификационного цикла))

Для
специальности

«Пульмонология»

(наименование специальности)

Изменения и дополнения рабочей программы в

Дополнения и изменения внес

(должность, ученое звание, степень)

(подпись)

(расшифровка фамилии)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры

(наименование кафедры)

Заведующий кафедрой

(ученое звание)

(подпись)

(расшифровка фамилии)

«___» 20 ___ г