

**АННОТАЦИЯ  
РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ Б1.В.ОД1  
ПУЛЬМОНОЛОГИЯ**

Направление подготовки 31.06.01 **КЛИНИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНА**

Направленность подготовки - специальность 14.01.25 Пульмонология

Форма обучения – очная 3 года

заочная 4 года

**1. Цели и задачи освоения дисциплины**

**Целью** изучения дисциплины является формирование у аспиранта углубленных профессиональных знаний в области пульмонологии, изучение теоретических и методологических основ специальности, широкой фундаментальной подготовки в современных направлениях медицины.

**Задачи**

1. Углубленное изучение этиологии, патогенеза, патоморфологии, клинических форм и вариантов течения болезней органов дыхания;
2. Изучение современных методов диагностики болезней органов дыхания;
3. Изучение принципов и методов лечения больных с патологией органов дыхания; профилактика заболеваний.

**2. Место дисциплины в структуре ООП**

Дисциплина «Пульмонология» входит в раздел Блок 1 «Дисциплины (модули)» ООП, относится к вариативной части, раздел - обязательные дисциплины (Б1.В.ОД1.).

Требования к предварительной подготовке:

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и компетенциях, полученных обучающимся в процессе обучения в высшем учебном заведении, в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования по программам специалитета лечебное дело, педиатрия.

Изучение дисциплины направлено на подготовку к сдаче кандидатского экзамена по дисциплине «Пульмонология».

Знания и навыки, полученные аспирантами при изучении данной дисциплины, необходимы при подготовке и написании научно-исследовательской работы (диссертации) по специальности 14.01.25 пульмонология; при подготовке к преподавательской деятельности по дисциплине «Пульмонология»

**3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины**

**(компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины)**

### **3.1 Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины**

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению: УК-1; УК-2; УК-5; ОПК-3; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6; ПК-1; ПК-2; ПК-3.

### 3.2 Требования к результатам освоения учебной дисциплины (Таблица 1)

№ п.п	Индекс	Содержание компетенции (или её части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-1	Способность к критическому анализу и оценке современных научных достижений, генерированию новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	Знать методы критического анализа и оценки современных научных достижений, методы генерирования новых идей при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях		
2	УК-2	Способность проектировать и осуществлять комплексные исследования, в том числе междисциплинарные, на основе целостного системного научного мировоззрения с использованием знаний в области истории и философии науки	(1) Знать методы научно-исследовательской деятельности		
3	УК-5	Способностью следовать этическим нормам в профессиональной деятельности	Знать содержание категорий этики, принципов и правил биоэтики, медицинской и профессиональной морали	Уметь применять в медицинской и профессиональной практике принципы биоэтики	
4.	ОПК-3	Способность и готовность к анализу, обобщению и	Знать принципы анализа и обобщения результатов		

		публичному представлению результатов выполненных научных исследований	исследований, современные методы статистической обработки результатов исследования; формы публичного представления научных данных		
5.	ОПК-4	Готовность к внедрению разработанных технологий и методов, направленных на охрану здоровья граждан	Знать основные направления повышения эффективности диагностики, лечения и профилактики в клинической медицине на современном этапе		
6.	ОПК-5	Способность и готовность к использованию лабораторной и инструментальной базы для получения научных данных	Знать современные информативные методы лабораторной и инструментальной диагностики по изучаемому разделу медицины и смежным дисциплинам		
7	ОПК-6	Готовность к преподавательской деятельности по образовательным программам высшего образования	Нормативно-правовые основы преподавательской деятельности		
8	ПК-1	Способность и готовность к планированию, организации и проведению научно-исследовательской деятельности в области	Знать основы и методы планирования, организации и проведения научно-исследовательской работы по направлению клиническая	(1) Уметь систематизировать, обобщать методический опыт научных исследований в профессиональ-	

		клинической медицины с выбором оптимальных методов исследования, соблюдением принципов доказательной медицины, с целью получения новых научных данных, значимых для медицинской отрасли наук.	медицина (Пульмонология). Знать клинические, лабораторные, инструментальные методы диагностики в клинической медицине (при заболеваниях органов дыхания), основанные на междисциплинарных знаниях.	ной медицинской области (пульмонология и смежные специальности). (2) Уметь критически оценить научную информацию о методах исследования, отвечающих поставленным задачам.	
9	ПК-2	Способность и готовность к внедрению результатов научной деятельности, новых методов и методик в практическое здравоохранение с целью повышения эффективности профилактики и лечения болезней человека	Знать этиологию, патогенез, современные методы диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов дыхания. Знать эффективные формы внедрения результатов исследования в практику		
10	ПК-3	Способность и готовность организовать, обеспечить методически, и реализовать педагогический процесс по образовательным программам высшего образования по направлению клиническая медицина (пульмонология).		Уметь разработать рабочую программу по профильной дисциплине (пульмонология) в высшем учебном заведении медицинского профиля	

#### 4. Структура и содержание дисциплины

##### 4.1 Объем дисциплины и виды учебной работы

По учебному плану подготовки аспирантов трудоёмкость учебной нагрузки обучающегося при освоении данной дисциплины составляет:

Всего - 4 зет/144 часа, в том числе:

аудиторная/самостоятельная = 25%/75%

обязательная аудиторная учебная нагрузка аспиранта - 1 зет/36 часов;

самостоятельной работы аспиранта 3 зет/108 часов

<i>Вид учебной работы</i>	<i>Трудоёмкость</i>	
	<i>зет</i>	<i>часов</i>
<b>Аудиторная учебная нагрузка (Ауд)</b> в том числе:	<b>1</b>	<b>36</b>
Лекции (Л)		6
Семинары		30
<b>Внеаудиторная самостоятельная работа (СР)</b>	<b>3</b>	<b>108</b>
<b>Форма контроля - кандидатский экзамен</b>		

##### 4.2. Тематический план дисциплины

<i>Наименование разделов и тем дисциплины</i>	<i>Всего, часов</i>	<i>Аудиторная работа</i>		<i>Внеаудиторная работа СР</i>
		<i>Л</i>	<i>Семинары</i>	
<b>Раздел 1</b>				
Тема 1.1. Теоретические основы пульмонологии.	8	2	-	6
Тема 1.2. Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний легких. Современные методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания. Современные принципы лечения больных с бронхолегочной патологией.	28	4	-	24
<b>Раздел 2</b>				
Тема 2.1. Аномалии и пороки развития легких. Генетически детерминированные заболевания	17		5	12
Тема 2.2. Нагноительные заболевания легких. Туберкулез органов дыхания	17		5	12
Тема 2.3. Пневмонии. Бронхиты, ХОБЛ. Бронхиальная астма	38		10	28
Тема 2.4. Интерстициальные заболевания легких. Опухолевые диссеминации. Пневмокониозы.	36		10	26
<b>ИТОГО:</b>	<b>144</b>	<b>6</b>	<b>30</b>	<b>108</b>

## 4.3 Содержание разделов дисциплины

<i>Наименование раздела дисциплины</i>	<i>Содержание раздела</i>	<i>Формы текущего контроля успевае- мости</i>
<b>Раздел 1</b>	Общая часть	<b>зачет</b>
<b>Тема 1.1</b> Теоретические основы пульмонологии	<p>1.1.1. Патоморфология и патогенез заболеваний легких. Регенеративные процессы в легких. Метаплазия тканей легких. Нарушения воздухонаполненности легких. Пневмосклероз.</p> <p>1.1.2. Физиологические механизмы внешнего дыхания и их нарушения. Система внешнего дыхания и ее функции. Легочные объемы и емкости. Механика дыхания. Альвеолярная вентиляция, легочный кровоток и вентиляционно-перфузионные отношения. Диффузия газов в легких. Газы крови и КОС.</p> <p>1.1.3. Регуляция дыхания. Паттерны дыхания.</p>	
<b>Тема 1.2</b> Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний легких. Современные методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания. Современные принципы лечения больных с bronхолегочной патологией.	<p>1.2.1. Современные представления об основных механизмах защиты бронхолегочной системы от воздействия повреждающих факторов. Значение нарушений иммунного гомеостаза в развитии бронхолегочных заболеваний. Регуляция бронхиальной проходимости в норме и патологии. Легочное кровообращение в норме и патологии. Нереспираторные функции легких. Значение сурфактантной системы в физиологии и патологии легких. Роль и взаимодействие вирусов, бактерий и других патогенов в этиологии и патогенезе инфекционных процессов в бронхолегочной системе. Роль наследственных факторов в легочной патологии.</p> <p>1.2.2. Методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания. Клиническая диагностика заболеваний легких. Общеклинические лабораторные методы исследования. Современные методы лучевой диагностики. Эндоскопические методы. Микробиологические, вирусологические, иммунологические, биохимические методы диагностики. Цитологический метод исследования (мокроты, ЖБАЛ, материала, полученного при биопсии).</p> <p>1.2.3. Современные принципы лечения больных с бронхолегочной патологией. Общие принципы антибактериальной, противовирусной, глюкокортикоидной терапии. Методы иммунотерапии и иммунокоррекции. Методы</p>	

	детоксикации и экстракорпоральной оксигенации крови. Бронхологические и торакоскопические, рентгеноэндоваскулярные методы. Ингаляционные методы. ЛФК, санаторно-курортное лечение. Высокочастотная искусственная вентиляция легких.	
<b>Раздел 2</b>	Специальная часть	
<b>Тема 2.1.</b> Аномалии и пороки развития легких. Генетически детерминированные заболевания	<p>2.1.1. Определение и классификация вариантов аномалий и пороков развития органов дыхания.</p> <p>2.1.2. Муковисцидоз. Распространенность, этиопатогенез. Морфология. Клиническая картина, формы заболевания. Мекониальный илеус. Кишечная форма. Бронхолегочная форма. Смешанная легочно-кишечная форма. Рентгенологическая картина. КТ легких. Бронхоскопическое исследование. Микробиологический анализ мокроты. Диагностика. Дифференциальный диагноз муковисцидоза. Течение заболевания. Осложнения муковисцидоза. Прогноз. Лечение больных муковисцидозом. Кинезитерапия. Применение антибиотиков. Антибактериальные препараты, применяемые для лечения взрослых больных муковисцидозом. Применение противовоспалительной терапии. Включение в комплексную терапию иммуномодуляторов. Коррекция нутритивного статуса. Коррекция синдрома мальабсорбции. Применение препаратов, угнетающих секрецию соляной кислоты слизистой желудка (антагонистов H<sub>2</sub>-рецепторов или ингибиторов протонной помпы).</p> <p>2.1.3. Первичная эмфизема легких. Этиология и патогенез первичной эмфиземы легких. Патоморфология. Диагностическое исследование. Функциональное исследование легких (определение объемных и скоростных показателей). Рентгенологическое исследование. КТ легких (с высоким разрешением). Исследование газового состава крови.</p> <p>Осложнения. Лечение. При наличии бронхолегочной инфекции назначаются антибиотики. Бронходилататоры, муколитики, оксигенотерапия, физиотерапевтические процедуры, лечебная гимнастика, санаторно-курортное лечение. Течение. Прогноз.</p>	зачет



<p><b>Тема 2.2.</b> Нагноительные заболевания легких. Туберкулез органов дыхания</p>	<p>2.2.1. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Клиническая картина. Исследование мокроты (определение вида возбудителя, микобактерий, наличие грибов, определение чувствительности микрофлоры к антибиотикам). Лучевые методы диагностики (рентгенография, КТ легких как главное диагностическое исследование). Дифференциальная диагностика. Немедикаментозное лечение (постуральный дренаж, вибрационный массаж, санационные фибробронхоскопии). Медикаментозное лечение (антибактериальные средства, противовоспалительные препараты, дезинтоксикация, иммунокорригирующая, антигипоксическая терапия). Показания и противопоказания к хирургическому лечению.</p> <p>2.2.2. Абсцесс, гангрена. Этиология. Патогенез и патологическая анатомия. Классификация. Клинико-морфологические формы: острый абсцесс: без секвестрации; с секвестрацией; очаговая гнойно-некротическая деструкция легкого; гангрена. Клиническая картина. Современные методы диагностики. Исследование мокроты (двух-, трехслойный ее характер, нейтрофильные лейкоциты, бактерии, некротизированные элементы легочной ткани. Бактериологическое исследование мокроты и смыва из бронхов. Бронхоскопия. Рентгенография грудной клетки, линейная томография или КТ, МРТ. Дифференциальная диагностика. Принципы и методы лечения. Алгоритм лечения: три этапа: интенсивная терапия, консервативное лечение, реабилитация. Плазмацитоз, парентеральная антибактериальная терапия, дренирование гнойников в легком, плевральной полости, грудной стенке, коррекция волевических, электролитных, реологических нарушений, кислотно-щелочного равновесия, устранение тканевой гипоксии, экстракорпоральная иммунокоррекция. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.</p> <p>2.2.3. Туберкулез органов дыхания. Этиология. Лекарственная устойчивость МБТ. Клиническая классификация туберкулеза. Патогенез. Патоморфология и патоморфоз. Клиническая картина. Три группы методов исследований:</p>	
--	--	--

	<p>обязательный диагностический минимум, дополнительные методы обследования (неинвазивные и инвазивные) и факультативные методы. Неинвазивные дополнительные методы исследования - расширенная микробиологическая диагностика (посев мокроты на питательные среды, определение лекарственной устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам), поиск в мокроте и других биологических материалах ДНК МБТ методом ПЦР, посев мокроты на неспецифическую микрофлору и грибы, углубленная лучевая диагностика с использованием томографии легких и средостения, в том числе компьютерная томография, ультразвуковое исследование при плеврите и субплеврально расположенных округлых образованиях, углубленная иммунодиагностика с применением иммуноферментного анализа для обнаружения в крови противотуберкулезных антител. Инвазивные дополнительные методы исследования - бронхоскопия с биопсией (аспирационная, щеточная и др.), пункция плевральной полости и плевробиопсия, трансторакальная биопсия легкого, торакоскопия, медиастиноскопия и открытая биопсия легкого с последующими цитологическими, гистологическими и микробиологическими исследованиями материала. Обнаружение в биоптате специфических элементов туберкулезной гранулемы (казеоз, эпителиоидные и многоядерные клетки). Диагностика <i>ex juvantibus</i> в случаях сомнительных активных изменений в легких. Лечение. Противотуберкулезные препараты. Режимы химиотерапии. Профилактика.</p>	
<p><b>Тема 2.3.</b> Пневмонии. Бронхиты, ХОБЛ. Бронхиальная астма</p>	<p>2.3.1. Пневмонии. Классификация. Внебольничные пневмонии. Типичная пневмония (у пациентов с отсутствием выраженных нарушений иммунитета): бактериальная; вирусная; грибковая; микобактериальная; паразитарная. Пневмонии у пациентов с выраженными нарушениями иммунитета: синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД). Аспириационная пневмония/абсцесс легкого. Ведение больных внебольничной пневмонией в амбулаторных условиях. Ведение больных внебольничной пневмонией в условиях стационара. Затяжная пневмония.</p>	<p>зачет</p>

	<p>Нозокомиальные пневмонии (госпитальные пневмонии). Собственно нозокомиальная пневмония. Вентиляторно-ассоциированная пневмония.</p> <p>Нозокомиальная пневмония у пациентов с выраженными нарушениями иммунитета: у реципиентов донорских органов; у пациентов, получающих цитостатическую терапию.</p> <p>Пневмонии, связанные с оказанием медицинской помощи. Пневмония у жителей домов престарелых</p> <p>Прочие категории пациентов: антибактериальная терапия в предшествовавшие 3 мес; госпитализация (по любому поводу) в течение 2 сут. и более в предшествовавшие 90 дней; пребывание в других учреждениях длительного ухода; хронический гемодиализ в течение 30 сут. и более; обработка раневой поверхности в домашних условиях; иммунодефицитные состояния/заболевания.</p> <p>Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Критерии диагноза. Выбор места лечения. Принципы антибиотикотерапии.</p> <p>2.3.2. Острые бронхиты. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация.</p> <p>2.3.3. Хроническая обструктивная болезнь легких. Глобальная стратегия: диагностика, лечение и профилактика хронической обструктивной болезни легких (GOLD).</p> <p>2.3.4. Бронхиальная астма. Клинико-патогенетические варианты. Диагностика и дифференциальная диагностика. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы (GINA). Доказательная медицина: лечение бронхиальной астмы. Неотложная помощь и интенсивная терапия в пульмонологии.</p>	
<p><b>Тема 2.4.</b> Интерстициальные заболевания легких. Опухолевые диссеминации. Пневмокониозы.</p>	<p>2.4.1. Интерстициальные заболевания легких. Терминология, классификация. Идиопатический фиброзирующий альвеолит (ИФА). Этиология и факторы риска. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Клинико-морфологическая группировка. Осложнения. Диагностика. Роль лучевых методов диагностики. Высокоразрешающая КТ. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Экзогенный аллергический альвеолит. Этиология и факторы риска. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Клинико-морфологическая</p>	зачет

	<p>группировка. Осложнения. Диагностика. Роль лучевых методов диагностики. Высокоразрешающая КТ. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>Экзогенный токсический альвеолит. Этиология и факторы риска. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Клинико-морфологическая группировка. Осложнения. Диагностика. Роль лучевых методов диагностики. Высокоразрешающая КТ. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>2.4.2. Поражения легких при диффузных болезнях соединительной ткани. Поражение легких при системной склеродермии. Поражение легких при ревматоидном артрите. Поражение легких при системной красной волчанке. Поражение легких при полимиозите и дерматомиозите. Этиология и факторы риска. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>2.4.3. Саркоидоз органов дыхания. Распространенность саркоидоза. Этиология и факторы риска. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>2.4.4. Легочный Лангерганс-клеточный гистиоцитоз (гистиоцитоз Х легких). Этиология и факторы риска. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>2.4.5. Опухолевые диссеминации. Бронхиоло-альвеолярный рак. Классификация. Клиническая картина. Диагностика. Стандарты лечения. Лейомиоматоз легких. Этиология и факторы риска. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>2.4.6. Пневмокониозы. Этиология и факторы риска. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Клинико-морфологическая группировка. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p> <p>2.4.6. Болезни накопления. Альвеолярный протеиноз. Этиология и факторы риска. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.</p>	
--	---	--

	Амилоидоз бронхолегочный первичный. Этиология и факторы риска. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Остеопластическая пневмопатия. Этиология и факторы риска. Патогенез. Патологическая анатомия. Клиническая картина. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.	
--	---	--

#### 4.4. Лекции

<i>Номер раздела и темы</i>	<i>Тема лекции</i>	<i>Объем часов</i>
<b>Раздел 1.</b> Тема 1.1	Теоретические основы пульмонологии.	2
<b>Раздел 1.</b> Тема 1.2	Общие вопросы этиологии и патогенеза заболеваний легких. Современные методы обследования больных с заболеваниями органов дыхания.	2
<b>Раздел 1.</b> Тема 1.2	Современные принципы лечения больных с бронхолегочной патологией.	2
<b>ИТОГО:</b>		<b>6</b>

#### 4.5. Семинары

<i>Номер раздела и темы</i>	<i>Тема семинара</i>	<i>Объем часов</i>
<b>Раздел 2</b>		
Тема 2.1. Аномалии и пороки развития легких. Генетически детерминированные заболевания	2.1.1. Определение и классификация вариантов аномалий и пороков развития органов дыхания.	3
	2.1.2. Муковисцидоз. Распространенность, этиопатогенез. Морфология. Клиническая картина, Диагностика. Осложнения муковисцидоза. Прогноз. Лечение больных муковисцидозом.	
	2.1.3. Первичная эмфизема легких. Этиология и патогенез первичной эмфиземы легких. Патоморфология. Диагностика. Осложнения. Лечение.	2
Тема 2.2. Нагноительные заболевания легких. Туберкулез органов дыхания	2.2.1 Бронхоэктатическая болезнь. Этиология и патогенез. Патологическая анатомия. Классификация. Клиническая картина. Лечение.	2
	2.2.2. Абсцесс, гангрена. Этиология. Патогенез и патологическая анатомия. Классификация. Клиническая картина. Современные методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы и методы лечения.	

	2.2.3. Туберкулез органов дыхания. Этиология. Лекарственная устойчивость МБТ. Клиническая классификация туберкулеза. Патогенез. Патоморфология и патоморфоз. Клиническая картина. Лечение. Профилактика.	3
Тема 2.3. Пневмонии. Бронхиты, ХОБЛ. Бронхиальная астма	2.3.1. Пневмонии. Классификация. Клиническая картина. Лечение.	3
	2.3.2. Острые бронхиты. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация.	
	2.3.3. Хроническая обструктивная болезнь легких. Глобальная стратегия: диагностика, лечение и профилактика хронической обструктивной болезни легких (GOLD).	3
	2.3.4. Бронхиальная астма. Клинико-патогенетические варианты. Диагностика и дифференциальная диагностика. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы (GINA).	4
Тема 2.4. Интерстициальные заболевания легких. Опухолевые диссеминации. Пневмокониозы.	2.4.1. Идиопатический фиброзирующий альвеолит (ИФА). Экзогенный аллергический альвеолит.	3
	Экзогенный токсический альвеолит.	3
	2.4.2. Поражения легких при диффузных болезнях соединительной ткани.	
	2.4.3. Саркоидоз органов дыхания.	4
	2.4.5. Опухолевые диссеминации.	
	2.4.6. Пневмокониозы.	
2.4.6. Болезни накопления.		
<b>Итого</b>		<b>30</b>

#### 4.6. Самостоятельная работа

Самостоятельная работа предполагает изучение учебного материала, перенесенного с аудиторных занятий на самостоятельную проработку.

Аспирант занимается конспектированием и реферированием первоисточников и научно-исследовательской литературы по тематическим блокам.

#### Вопросы для самоподготовки

**Тема 2.1.** Аномалии и пороки развития легких. Генетически детерминированные заболевания

1. *Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика и методы верификации следующих заболеваний:* муковисцидоз, первичная эмфизема легких, бронхоэктатическая болезнь.

2. *Современные средства этиотропной и патогенетической терапии.*

**Тема 2.2.** Нагноительные заболевания легких. Туберкулез органов дыхания

3. *Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика и методы верификации следующих заболеваний:* абсцесс, вторичные бронхоэктазы, гангрена легких, туберкулез органов дыхания

4. *Современные средства этиотропной и патогенетической терапии.*

**Тема 2.3.** Пневмонии. Бронхиты, ХОБЛ. Бронхиальная астма

1. *Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика и методы верификации следующих заболеваний:* пневмонии, острые бронхиты, хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма

2. *Показания и методы неотложной терапии при острой дыхательной недостаточности и астматическом статусе.*

3. *Современные средства этиотропной и патогенетической терапии.*

**Тема 2.4.** Интерстициальные заболевания легких. Опухолевые диссеминации.

Пневмокониозы.

1. *Этиология и методы верификации следующих заболеваний:* идиопатический фиброзирующий альвеолит, экзогенный аллергический альвеолит, экзогенный токсический альвеолит, поражение легких при ревматоидном артрите, поражение легких при системной красной волчанке, поражение легких при полимиозите и дерматомиозите, саркоидоз органов дыхания, легочный Лангерганс-клеточный гистиоцитоз (гистиоцитоз X легких), бронхиоло-альвеолярный рак, лейомиоматоз легких, пневмокониозы, альвеолярный протеиноз, амилоидоз бронхолегочный первичный, остеопластическая пневмопатия, пневмокониозы.

2. *Современные методы лучевой диагностики интерстициальных заболеваний легких*

3. *Современные средства этиотропной и патогенетической терапии.*

#### **4.7. Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация по результатам освоения дисциплины**

##### **4.7.1. Система и формы контроля**

Текущий контроль успеваемости и выполнения научно-исследовательской работы постоянно осуществляет научный руководитель аспиранта.

По мере освоения программы дисциплины «Пульмонология» аспирант должен сдать 3 зачета, после чего получает допуск к сдаче кандидатского экзамена по дисциплине «Пульмонология».

Зачеты по освоенным разделам дисциплины входят в содержание промежуточной аттестации по итогам I, III и IV семестров, фиксируются в зачетном листе аспиранта.

Зачет состоит из ответов на вопросы в форме собеседования по темам раздела программы (по определенному перечню вопросов).

##### **4.7.2. Критерии оценки качества знаний аспирантов**

Зачет по ответам на вопросы по разделу программы – 2 вопроса:

**зачет** – знать в полном объеме:

- общие вопросы организации помощи пульмонологическим больным;
- этиологию, патогенез болезней органов дыхания, морфологические изменения

при них, клинические проявления, варианты течения;

- принципы и методы интенсивной терапии при пульмонологических заболеваниях;
  - современные принципы фармакотерапии болезней органов дыхания;
  - современные методы диагностики болезней органов дыхания;
- незачет* - фрагментарные знания, нет целостного представления о нозологической форме по одному из заданных вопросов.

## 5. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.3 Информационное обеспечение обучения

#### Литература, рекомендуемая для самоподготовки.

##### Основная литература:

1. Чучалин А.Г., Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-4814-4 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448144.html>
2. Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких: алгоритм принятия клинических решений / З. Р. Айсанов и др. // Пульмонология. - 2017. - N 1. - С. 13 - 20. (НО -2 экземпляра)

##### Дополнительная литература:

1. Салухов В. В., Практическая пульмонология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитоновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-4235-7 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442357.html>
2. Абросимов В.Н., Реабилитация больных ХОБЛ [Электронный ресурс] / В.Н. Абросимов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3637-0 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436370.html>
3. Современные подходы к терапии хронической обструктивной болезни легких. Модуль / С.Н. Авдеев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2295.html>
4. Овчаренко С.И., Хроническая обструктивная болезнь легких [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3578-6 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435786.html>
5. Илькович М.М., Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3889-3 - Режим доступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438893.html>

##### Электронные источники

ЭБС «Электронная библиотека медицинского вуза». <http://www.studentlibrary.ru>

ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»

База данных «ClinicalKey».. <https://www.clinicalkey.com>

##### Интернет-ресурсы:

1. <https://www.sciencedirect.com/journal/pulmonology>
2. <https://www.dovepress.com/international-journal-of-chronic-obstructive-pulmonary-disease-journal>
3. <https://www.hindawi.com/journals/pm/>
4. <https://www.springer.com/journal/13665>
5. <https://www.sciencedirect.com/journal/pulmonary-pharmacology-and-therapeutics>