Документ подписан электронной подписью
Директор: Вихрев Денис Владимирович
Сертификат
Серийный номер:
0626 13ED 7135 89B5 854D 50AB 1638 3DFF
Действителен до: 6 декабря 2024 г.
Выдан: Казначейство России

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
– филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

ОДОБРЕНО
Ученым советом ПИУВ - филиала
ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
«26» июня 2023 г. протокол № 5
Председатель Ученого совета
_____ Д.В.Вихрев

УТВЕРЖДЕНО
Директор
ПИУВ – филиала ФГБОУ
ДПО РМАНПО Минздрава России
к.м.н.
_____ Д.В.Вихрев
«26» июня 2023г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) (ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ)

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.26 АЛЛЕРГОЛОГИЯ И ИММУНОЛОГИЯ

Блок 1

Обязательная часть (Б1.Э.2)

Уровень образовательной программы: высшее образование

Подготовка кадров высшей квалификации

Вид программы – практико-ориентированная

Форма обучения
очная

Пенза
2023

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Дифференциальная диагностика бронхообструктивных заболеваний легких» разработана преподавателями кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология

Авторы рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Орлова Екатерина Александровна	д.м.н., доцент	заведующий кафедрой	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
2.	Костина Елена Михайловна	д.м.н., доцент	профессор	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
3.	Молотилов Борис Александрович	д.м.н.	профессор	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
4.	Козина Алла Ильдаровна	к.м.н.	доцент	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
по методическим вопросам				
5.	Романенко Гульнара Хамидуллаевна	к.м.н., доцент	Заместитель директора Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
6.	Смирнова Ирина Эдуардовна	к.пед.н. доцент	Начальник учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
7.	Афанасьева Анна Викторовна		Специалист учебно-методического отдела Института методологии профессионального развития	ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
8.	Денисова Алла Геннадьевна	д.м.н., доцент	заместитель директора по науке и развитию	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
9.	Максимова Марина Николаевна	к.м.н.	заместитель директора по региональному здравоохранению	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России
10.	Морозова Ольга Александровна	д.м.н.	начальник отдела высшего образования	ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Дифференциальная диагностика бронхообструктивных заболеваний легких» разработана в 2023 году, рассмотрена и одобрена Ученым советом ПИУВ – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России 26 июня 2023 г., протокол № 5

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ПЕНЗЕНСКИЙ ИНСТИТУТ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ
- филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования
«РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ПИУВ – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России)

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ

Блок 1. Обязательная часть (Б1.Э.2)

Программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования − программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология
Код и наименование укрупненной группы направления подготовки	31.00.00 Клиническая медицина
Наименование специальности	Аллергология и иммунология
Форма обучения	очная
Квалификация выпускника	Врач – аллерголог-иммунолог
Индекс дисциплины	Б1.Э.2
Курс и семестр	Второй курс, четвертый семестр
Общая трудоемкость дисциплины	4 зачетные единицы
Продолжительность в часах	144
в т.ч.	
самостоятельная (внеаудиторная) работа, часов	48
Форма контроля	зачет

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Дифференциальная диагностика бронхообструктивных заболеваний легких» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является элективной дисциплиной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача – аллерголога-иммунолога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в области профилактики, диагностики и лечения бронхообструктивных заболеваний легких, медицинской реабилитации пациентов, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

- Общие вопросы организации медицинской помощи населению
- Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями
- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями
- Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями
- Методика осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями
- Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями
- Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитными состояниям
- Методы клинической и параклинической диагностики аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний
- Аллергические заболевания и (или) иммунодефицитные состояния, требующие направления пациентов к врачам-специалистам
- Аллергические заболевания и (или) иммунодефицитные состояния, требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме
- МКБ
- Правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

сформировать умения:

– Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при аллергических заболеваниях и (или) иммунодефицитных состояниях

– Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) результаты осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Использовать методы осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, в числе которых:

- пикфлоуметрия;
- исследование функции внешнего дыхания

– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

– Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов

с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

– Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

– Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

сформировать навыки:

–Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методикой осмотра пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методикой формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методикой разработки плана лечения пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»

Формируемые компетенции: УК-1, УК-4; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «**Аллергология и иммунология**» (далее – рабочая программа) относится к Блоку 1 программы ординатуры и является обязательной для освоения обучающимися. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы – подготовка квалифицированного врача – аллерголога-иммунолога, способного и готового к осуществлению самостоятельной профессиональной деятельности в области профилактики, диагностики и лечения бронхообструктивных заболеваний легких, медицинской реабилитации пациентов, а также в области охраны здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с требованиями стандарта в сфере здравоохранения на основе сформулированных универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

сформировать знания:

– Общие вопросы организации медицинской помощи населению

– Порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Методика осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

– Анатомо-физиологические особенности детского возраста и возрастная эволюция аллергических заболеваний

– Методы клинической и параклинической диагностики аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний

– Аллергические заболевания и (или) иммунодефицитные состояния, требующие направления пациентов к врачам-специалистам

– – Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями в функционировании иммунной системы

– МКБ

– Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методы лечения пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "аллергология и иммунология", в том числе в электронном виде

–Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

–Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии

–Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях аллергологического и иммунологического профиля

–Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)

–Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

сформировать умения:

–Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов при аллергических заболеваниях и (или) иммунодефицитных состояниях

–Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Оценивать функциональное состояние иммунной системы в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях

–Использовать методы осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, в числе которых:

- пикфлоуметрия;
- исследование функции внешнего дыхания

–Интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

–Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Проводить мониторинг заболевания и (или) состояния, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения

–Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"

Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания

<u>сформировать навыки</u>:

– Методами поиска, оценки, отбора и обработки необходимой информации

–Методами и способами применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте

–Методикой установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)

–Проводить работы по обеспечению безопасности диагностических манипуляций

–Навыками направления пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Навыками направления пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактикой заболеваний за пациентами с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Навыками организации и проведения профилактических мероприятий

–Навыками использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

–Навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну

–Навыками организации медицинского персонала

–Методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методикой осмотра пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методикой формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями

–Методикой направления пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.

–Методикой назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Методикой назначения и подбора лечебного питания пациентам с аллергическими заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

–Навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроля качества ее ведения

–Навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в подчинении медицинским персоналом

–Опытом обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

–Навыками проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции

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

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

− Конституция Российской Федерации;

− Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

− Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерство науки и высшего образования Российской Федерации от 28.05.2014 N 594 (зарегистрирован в Министерство юстиции Российской Федерации 29.07.2014, регистрационный N 33335);

− Министерство науки и высшего образования Российской федерации – Приказ от 02 февраля 2022 г. N 106 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология» (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 №106);

−Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 №138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-аллерголог-иммунолог» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 04.04.2018, регистрационный №50608);

−Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерство науки и высшего образования Российской Федерации от 19.11.2013 N 1258 (далее – Порядок организации образовательной деятельности);

−Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерство науки и высшего образования Российской Федерации от 18.03.2016 N 227;

−Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерство науки и высшего образования Российской Федерации от 27.11.2015 N 1383.

− Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18.03.2013, регистрационный N 27723) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1.08.2014 N 420н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14.08.2014, регистрационный N 33591);

− Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный N 39438);

− Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2012 № 606н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «аллергология и иммунология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2013, регистрационный № 26732)

− Приказ Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. № 206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 01.06.2023, регистрационный № 73677)

− Устав РМАНПО;

− Положение о ПИУВ – филиале ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

− Положение об ординатуре;

− Правила приема на обучение по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Паспорт формируемых компетенций

Рабочая программа дисциплины (модуля) направлена на формирование следующих компетенций:

УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (УК)			
Категория универсальных компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции**	**Форма контроля**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте.	УК-1.1. Знает методологию системного подхода при анализе достижений в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.3. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.4. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.	Т/К
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1. Знает основы психологии и умеет выстраивать взаимодействие в рамках профессиональной деятельности. УК-4.2. Умеет поддерживать профессиональные отношения. УК-4.3. Владеет приемами профессионального взаимодействия	Т/К

		коллегами и пациентами.	

ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК)			
Категория компетенций	**Код и наименование компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения компетенции**	**Форма контроля**
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг. ОПК-4.2. Знает патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов. ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты. ОПК-4.5. Применяет инструментальные методы исследований и интерпретирует полученные результаты	Т/К
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентов при заболеваниях и(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1.Знает и умеет работать с порядком и стандартом оказания медицинской помощи населению ОПК-5.2. Знает и умеет разрабатывать план лечения пациентов при заболеваниях и/или состояниях ОПК-5.3. Способен контролировать эффективность и безопасность назначенного лечения пациентов. ОПК-5.4. Умеет проводить профилактику или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций.	Т/К
	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1. Знает и владеет методикой сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их родственников или законных представителей). ОПК-10.2. Знает и владеет методикой физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). ОПК-10.3. Знает клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания. ОПК-10.4. Знает правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.	Т/К П/А

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ПК)			
Категория профессио-нальных компетенций	**Код и наименование профессиональной компетенции**	**Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции**	**Форма контроля**
Оказание медицинской помощи населению по профилю «аллергологии и иммунологии»	ПК-1. Проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установление диагноза	ПК-1.1. Умеет собирать жалобы, анамнез жизни у пациентов (их законных представителей) при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях ПК-1.2. Участвует в осмотрах пациентов при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях ПК-1.3.Формулирует предварительный диагноз и участвует в составлении плана лабораторных и инструментальных обследований пациентов при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях ПК-1.4. Участвует в направлении пациентов при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях на инструментальное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.5. Направляет пациентов с аллергическими заболеваниями и/или иммунодефицитными состояниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-1.6. Направляет пациентов с аллергическими и/или иммунодефицитными состояниями на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	Т/К П/А

		рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-1.7. Устанавливает диагноз с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	
	ПК-2. Назначение лечения пациентам с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.1 Участвует в разработке плана лечения пациентов при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.2. Знает и умеет назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-2.3. Участвует в оценке эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания у пациентов при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях ПК-2.4. Назначает немедикаментозные методы лечения: физиотерапевтические методы, рефлексотерапию, лечебную физкультуру, массаж, мануальную терапию пациентам при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов	Т/К П/А

		медицинской помощи ПК-2.5. Участвует в проведении профилактики или лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания	
	ПК-3. Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации при аллергических заболеваниях и (или) иммунодефицитных состояниях, в том числе, при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов.	ПК-3.1 Участвует в составлении плана мероприятий медицинской реабилитации пациентов при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-3.2 Знает и умеет проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов ПК-3.3. Участвует в направлении пациентов с аллергическими и/или иммунодефицитными заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-3.4. Умеет оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации пациентов при	Т/К

		аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи ПК-3.5. Участвует в проведении профилактических мероприятий по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся осложнений аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях ПК-3.6. Умеет оценивать эмоциональные расстройства и проводить их коррекцию у пациентов с аллергическими и/или иммунодефицитными заболеваниями и (или) состояниями ПК-3.7. Умеет определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями, для прохождения медико-социальной экспертизы	
	ПК-4. Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациентов с аллергическими заболеваниями и (или) иммунодефицитными состояниями	ПК-4.1. Участвует в проведении отдельных видов медицинских освидетельствований, предварительных и периодических медицинских осмотров. ПК-4.2. Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях , работает во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности ПК-4.3. Участвует в подготовке необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы пациентов при з аллергических и/или иммунодефицитных заболеваниях и (или) состояниях	Т/К

		в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы ПК-4.4. Направляет пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное аллергическими и/или иммунодефицитными заболеваниями и (или) состояниями , для прохождения медико-социальной экспертизы	
	ПК-7. оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме.	ПК-7.1. Умеет оценивать состояние пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-7.2. Умеет распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме ПК-7.3. Участвует в оказании медицинской помощи в экстренной форме пациентам с аллергическими и/или иммунодефицитными заболеваниями и (или) состояниями, а так же при других состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания) ПК-7.4. Знает и умеет применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Т/К П/А

3. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б.1.Э2 «ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ»

№ n\n	Наименования тем, элементов и подэлементов
1	**Учебный модуль 1: «Клинико-лабораторные и инструментальные методы обследования легочных заболеваний»**
1.1	**Анамнез и физикальное обследование больных с заболеваниями легких**

	Сбор основных жалоб
1.1.1	Физикальный осмотр пациента
1.1.2	Аускультация легких
1.1.3	Пальпация легких
1.1.4	Перкуссия легких
1.2	**Лабораторные методы обследования**
2.2.1	Методы микробиологического исследования легких (мокрота, бронхоальвеолярный смыв, плевральная жидкость), микроскопия
2.2.2	Серодиагностика заболеваний легких
2.2.3	Молекулярно-генетические исследования
1.3	**Инструментальные методы обследования**
1.3.1	Радиологические методы исследования (ренгенография органов грудной клетки, компьютерная томография
1.3.2	Методика контрастирования
1.3.3	Магнитно-резонанстная томография
1.3.4	Ультразвуковое исследование легких
1.3.5	Биопсия легких, торакоскопия
1.3.6	Бронхоскопия
1.3.7	Исследование функции внешнего дыхания (спирометрия, бронходилатационная проба, провокационные пробы,пикфлоуметрия)
2.	**Учебный модуль 2: «Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), эмфизема и бронхиальная астма. Дифференциально- диагностические различия»**
2.1	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)
2.1.2.	Эпидемиология, распространенность об ХОБЛ
2.1.3	Определение ХОБЛ
21..4	Современная классификация ХОБЛ
2.1.5	Фенотипы ХОБЛ
2.1.6	Факторы развития ХОБЛ
2.1.7	Патогенез
2.1.8	Клиническая картина
2.1.9	Особенности спирометрии у пациентов с ХОБЛ Дифференциальные критерии ХОБЛ и бронхиальной астмы
2.1.10	Принципы терапии ХОБЛ стабильного течения
2.1.11	Основные лекарственные препараты, применяемые в терапии ХОБЛ
2.2	**Эмфизема легких**
2.2.1	Понятие эмфиземы легких
2.2.2	Классификация
2.2.3	Факторы риска и патогенез
2.2.4	Особенности диагностики
2.2.5	Особенности спирометрии при эмфиземе легких
2.2.6	Особенности клинического течения
2.2.7	Дифференциальные различия с другими бронхолегочными заболеваниями
2.3	**Бронхиальная астма**
2.3.1	Определение, распространенность
2.3.2	Аллергологический анамнез у больных астмой
2.3.3	Классификация и фенотипы астмы
2.3.4	Особенности спирометрического исследования при астме
2.3.5	Дифференциально-диагностические критерии результатов ФВД при ХОБЛ, эмфиземе и астме
2.3.6	Главные отличия в принципах подхода к лечению астмы, ХОБЛ и эмфиземы
3.	**Учебный модуль 3: «Бронхоэктатическая болезнь, бронхиолиты»**

3.1	**Бронхоэктатическая болезнь**
3.1.1	Определение, классификация, клиническая картина
3.1.2	Эпидемиология, распространенность бронхоэктатической болезни
3.1.3	Патогенез
3.1.4	Результаты радиологического обследования легких в подтверждении диагноза
3.1.5	Особенности микробиологического обследования
3.1.6	Принципы терапии (медикаментозная, хирургическое, немедикаментозные)
3.2	**Бронхиолиты**
3.2.1	Анатомия и функции бронхиол
3.2.2	Патогенез
3.2.3	Этиологические факторы
3.2.4	Классификация, клиническая картина
3.2.5	Облитерирующий бронхиолит
3.2.6	Осложнения бронхиолита
3.2.7	Особенности терапии бронхиолитов
4.	**Учебный модуль 4: «Рак легких»**
4.1.	**Рак легкого**
4.1.1	Определение, распространенность
4.1.2	Классификация: клиническая, гистологическая
4.1.3	Анамнез и физикальное обследование пациентов с раком легких
4.1.4	Основные методы диагностики (радиологическая, бронхоскопия, биопсия легкого)
4.1.5	Особенности результатов исследования ФВД
5.	**Учебный модуль 5: «Саркоидоз»**
5.1.	**Саркоидоз**
5.1.1	Эпидемиология, определение
5.1.2	Патогенез Классификация
5.1.3	Клинико-лабораторные инструментальные методы обследования
5.1.4	Дифференциально диагностические критерии результатов ФВД
5.1.5	Этиологические факторы (внешние факторы, генетические факторы)
5.1.6	Легочные проявления саркоидаза
5.1.7	Внелегочные проявления саркоидоза
5.1.8	Принципы наблюдения и терапии

4. ОРГАНИЗАЦИОННО−ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Организационно-педагогические условия реализации рабочей программы обеспечивают успешность образовательного процесса и образовательной деятельности, и включают в себя: распределение срока обучения по учебным семестрам, форму промежуточной аттестации, виды занятий и образовательные технологии, применяемые при реализации рабочей программы дисциплины (модуля).

4.1. Сроки обучения: второй курс, четвертый семестр обучения в ординатуре

2 курс, Четвертый семестр

Виды учебной работы	**Кол-во ак.ч. / зач. ед.**
Обязательная аудиторная работа (всего), в том числе:	**96/2,7**
− лекции	8/0,3
− семинары	44/1,2

− практические занятия	44/1,2
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора, в том числе:	**48/1,3**
− изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	48/1,3
Итого:	**144 ак.ч. / 4 з.е.**

4.2. Промежуточная аттестация: экзамен

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Кол-во ак.час/з.е.			
		Л[1]	**СЗ[2]**	**ПЗ[3]**	**СР[4]**
Курс 2, Четвертый семестр					
1.	Учебный модуль 1: Клинико-лабораторные и инструментальные методы обследования легочных заболеваний	2	14	14	8
2.	Учебный модуль 2: «Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), эмфизема и бронхиальная астма. Дифференциальные диагностические различия»	2	10	10	12
3.	Учебный модуль 3: «Бронхоэктазы. Бронхоэктатическая болезнь, бронхиолиты»	2	12	10	12
4.	Учебный модуль 4: «Рак легких»	1	4	6	8
5.	Учебный модуль 5: «Саркоидоз»	1	4	4	8
	Итого:	**8 ак.ч./ 0,3 з.е.**	**44 ак.ч./ 1,2 з.е**	**44 ак.ч./ 1,2 з.е**	**48 ак.ч./ 1,3 з.е**

4.4. Образовательные технологии

Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий для реализации программы ординатуры осуществляется организацией самостоятельно исходя из необходимости достижения ординаторами планируемых результатов освоения указанной программы, а также с учетом индивидуальных возможностей ординаторов из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья[5].

Реализация рабочей программы по освоению учебной дисциплины (модуля) осуществляется в ходе обязательной аудиторной работы, которая организуется как в традиционных формах – лекции, семинары, практические занятия, - так и с применением современных образовательных технологий. К современным образовательным технологиям относятся: технология проблемного обучения, технология проектного обучения, интерактивные технологии («мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.), игровые технологии (деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.), и др.

[1] Л – лекции
[2] СЗ – семинарские занятия
[3] ПЗ – практические занятия
[4] СР – самостоятельная работа
[5] Приказ Министерства образования и науки Российской Федерациот 19 ноября 2013 г. N 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры» (Зарегистрирован в Минюсте России 28 января 2014 г. N 31136), раздел II, п 13.

При реализации рабочей программы дисциплины (модуля) возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (ДОТ)[6]. В этом случае учебные занятия по освоению дисциплины (модуля) могут проходить в форме вебинаров, видеоконференций, с использованием слайд- и видео-лекций, он-лайн чата, и пр. При этом дистанционные образовательные технологии, применяемые при обучении инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - инвалиды и лица с ОВЗ), должны предусматривать возможность приема-передачи информации в доступных для них формах.

Выбор образовательной технологии определяется целями и задачами обучения, содержанием учебного материала, уровнем подготовки обучающихся, кадровыми, материально-техническими и др. возможностями образовательной организации.

4.4.1. Образовательные технологии в соотнесении с разделами учебной дисциплины (модуля)

№ n\n	Темы рабочей программы	Образовательные технологии[7], в т.ч. ДОТ
1.	Учебный модуль 1: Клинико-лабораторные и инструментальные методы обследования легочных заболеваний	Лекция, вебинар семинар
2.	Учебный модуль 2: «Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), эмфизема и бронхиальная астма. Дифференциальные диагностические различия»	Лекция, вебинар слайд-лекция, дискуссия, разбор клинических случаев
3.	Учебный модуль 3: «Бронхоэктазы. Бронхоэктатическая болезнь, бронхиолиты»	Лекция, вебинар семинар анализ конкретных ситуаций
4.	Учебный модуль 4: «Рак легких»	Лекция. вебинар анализ конкретных ситуаций
5.	Учебный модуль 5: «Саркоидоз»	Лекция, вебинар дискуссия анализ конкретных ситуаций круглый стол

4.5. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Для более глубокого усвоения учебного материала дисциплины (модуля) может быть организована внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора – подготовка к семинарским, практическим занятиям, изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку, и др.

[6] Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 14.07.2022) "Об образовании в Российской Федерации" (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.09.2022) – ст. 12, п.5; ст. 13, п.2; ст. 16, п.1, п.2.

[7] Образовательные технологии:
- технология проблемного обучения;
- технология проектного обучения;
- интерактивные технологии: «мозговой штурм», «круглый стол», «конференция», дискуссия, дебаты, Case-study (анализ конкретных ситуаций, ситуационный анализ), групповая или командная работа, и др.;
- игровые технологии: деловая игра, ролевая игра, викторина и пр.
- дистанционные образовательные технологии (формы организации занятий в ДОТ - вебинар, видеоконференция, слайд-лекция, видео-лекция, он-лайн чат, и пр.).

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее – ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР – мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

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

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

4.5.1. Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора

Код	Название раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Кол-во ак.ч./ зач.ед	Индексы формируемых компетенций
Первый семестр				
1	«Клинико-лабораторные и инструментальные методы обследования легочных заболеваний»	Подготовка реферата на тему: «Лабораторные методы при легочных заболеваниях \и их интерпретация» Подготовка реферата на тему: «Метод пикфлоуметрии» Подготовка слайд-презентации на тему: «Правильная техника применения пикфлоуметра» Составление схемы маршрутизации пациентов с бронхообструктивными заболеваниями с целью проведения дифференциальной диагностики и оказания медицинской помощи»	8/0,3	УК-1, УК-4; ОПК-4, ОПК-5; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4
2	«Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), эмфизема и бронхиальная астма. Дифференциальные диагностические различия»	Подготовка реферата на тему: «Роль патогенных факторов в развитии воспаления при ХОБЛ» Подготовка реферата на тему: «Топические глюкокортикостероиды в лечении астмы» Подготовка сообщения на тему: «Показания к назначению глюкокортикостероидов при ХОБЛ» Подготовка слайд-презентации на тему: «Патоморфилогические изменения при эмфиземе», «Газообмен в легких. Патофизиологические паттерны»	12/0,3	УК-1, УК-4; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7
3	«Бронхоэктазы.	Подготовка реферата на тему:	12/0,3	УК-1;

	Бронхоэктатическая болезнь, бронхиолиты»	«Медикаментозная терапия бронхоэктатической болезни» Подготовка сообщения на тему: «Антибактериальная терапия обострений бронхоэктазов», «Показания к оперативному лечению бронхоэктазов»		ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7
4	«Рак легких»	Подготовка реферата на тему: «Рак верхнедолевого бронха. Дифдиагноз с обструкцией. План обследования» Подготовка слайд-презентации на тему: «Рациональное питание пациентов с онкологическими заболеваниями»	8/0,3	УК-1; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7
5	«Саркоидоз»	Разработка алгоритма диагностики пациенту с саркоидозом План наблюдения пациента с саркоидозом Реферат; Вакцинация пациента с саркоидозом Подготовить презентацию; Медикаментозные препараты в лечении саркоидоза. Сообщение; дыхательная гимнастика при саркоидозе	8/0,2	УК-1; ОПК-4, ОПК-5, ОПК-10; ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-7
		Всего:	**48 ак.ч./ 1,3 з.е.**	

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

5.2. Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в форме, определенной учебным планом (экзамен). Промежуточная аттестация направлена на предварительную оценку уровня сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

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

№	Содержание вопроса (задания)	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Клинико-лабораторные и инструментальные методы обследования легочных заболеваний»		
1.	*Контрольный вопрос:* Патогенез саркоидоза	ПК− 1, ПК-3, ПК-4
	Ответ: В патогенез саркоидоза вовлечены как врожденная, так и адаптивная иммунные системы. Из врожденной иммунной системы важную роль в патогенезе саркоидоза играют NOD-подобные рецепторы и Toll-подобные рецепторы, а также клеточные факторы, такие как дендритные клетки и макрофаги, а также лимфоциты Т хелперы 1 (Th1), Th17, регуляторные Т (Treg) клетки и В-клетки адаптивной иммунной системы. Саркоидоз является полигенным, многофакторным заболеванием, при котором различные гены изменяют иммунные реакции на специфические антигенные стимулы. При саркоидозе наблюдается возникновение иммунологического парадокса: признаки локального воспаления с участием Т-хелперов 1-го типа, сосуществуют с периферической анергией, индуцированной Т-регуляторными клетками.	
2.	*Контрольный вопрос:* Роль антитрипсина в патологии бронхолегочных заболеваний	ПК− 1
	Ответ: Дефицит альфа-1-антитрипсина (А1АТ) – генетически детерминированное заболевание, вызванное недостаточностью А1АТ в сыворотке крови и проявляющееся в виде хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ), эмфиземы легких, поражения печени и сосудов. Альфа-1-антитрипсин – одноцепочечный гликопротеин массой 52 кДа, ингибитор протеаз семейства серпинов (serin protease inhibitor – serpin), преимущественной мишенью которого является нейтрофильная эластаза. Нейтрофильная эластаза – фермент широкого спектра действия, который разрушает эластин, коллаген, фибронектин, ламинин, протеогликаны и другие компоненты экстрацеллюлярного матрикса. Альфа-1-антитрипсин обеспечивает более 90% защиты от протеолитической нагрузки на нижние дыхательные пути. Кроме того,	

	A1AT обладает противовоспалительным, иммуномодулирующим, антиоксидантным, бактерицидным и другими свойствами, обусловливающими его протективное действие на легочную ткань. Главным источником A1AT являются гепатоциты, но синтезировать его могут и мононуклеарные фагоциты, нейтрофилы, клетки эпителия слизистой дыхательных путей и кишечника.	
3.	*Контрольный вопрос:* Назовите и охарактеризуйте основные фенотипвы астма:	ПК-1, ПК-3
	Ответ: Классификация БА по фенотипам Определение фенотипических особенностей заболевания является требованием времени, так как персонализированная медицина на основании отбора пациентов (выделение субпопуляций/кластеров/фенотипов БА) предусматривает использование ряда диагностических тестов и при подтверждении предполагаемого фенотипа - таргетную терапию, и персонифицированные методы профилактики. Аллергическая БА: наиболее легко распознаваемый фенотип, при котором БА обычно начинается в детстве, связана с наличием других аллергических заболеваний (атопический дерматит, аллергический ринит, пищевая аллергия) у пациента или родственников. Для этого фенотипа характерно эозинофильное воспаление дыхательных путей. Пациенты с аллергической БА обычно хорошо отвечают на терапию ингаляционными глюкокортикостероидами ИГКС. Неаллергическая БА: встречается у взрослых, не связана с аллергией. Профиль воспаления дыхательных путей у больных с данным фенотипом может быть эозинофильным, нейтрофильным, смешанным или малогранулоцитарным. В зависимости от характера воспаления пациенты с неаллергической астмой могут не отвечать на терапию ИГКС. БА с поздним дебютом: у некоторых пациентов, особенно женщин, астма развивается впервые уже во взрослом возрасте. Эти больные чаще не имеют аллергии и, как правило, являются относительно рефрактерными к терапии стероидами или им требуются более высокие дозы ИГКС. БА с фиксированной обструкцией дыхательных путей: у некоторых пациентов с длительным анамнезом БА, по-видимому, вследствие ремоделирования бронхиальной стенки развивается фиксированная обструкция дыхательных путей. БА у больных с ожирением: пациенты с ожирением и БА часто имеют выраженные респираторные симптомы, не связанные с эозинофильным воспалением. Трудная для лечения БА это астма, которая не контролируется, несмотря на лечение на ступени 4 или 5 по GINA	

6.1.2. Примеры контрольных заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Клинико-лабораторные и инструментальные методы обследования легочных заболеваний»		

1.	*Контрольное задание:* Какой показатель спирометрии характерно снижается при обструкции:	ПК-1, ПК-4
	Ответ: ОФВ1, для точной постановки диагноза, кроме проведения спирометрии необходимо провести пробу с бронхолитиком и оценить аллергоанамнез	
2.	*Контрольное задание:* На какой параметр спирометрии необходимо ориентироваться доктору для постановки диагноза ХОБЛ:	ПК− 1, ПК-4
	Ответ: ОФВ1/ФЖЕЛ, Помимо спирометрии необходимо провести пробу с бронхолитиком для оценки обратимости обструкции и компьютерную томограмму легких для исключения других легочных заболеваний	

6.1.3. Примеры тестовых заданий:

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), эмфизема и бронхиальная астма. Дифференциальные диагностические различия»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	*Тестовое задание:* Высокий риск смерти при обострении астмы отмечен у пациентов, имеющих в анамнезе: 1.Жизнеугрожающее обострение астмы 2.Пневмонию 3.Острую вирусную инфекцию 4.Бронхит	ПК− 1
	Ответ: 1	
2.	*Тестовое задание:* Для обострения бронхиальной астмы характерно: 1.Снижение ОФВ1 и ПСВ 2.Снижение ОФВ1 и повышение ПСВ 3.Повышение ОФВ1 и ПСВ 4. Повышение ОФВ1 и снижение ПСВ	ПК− 1
	Ответ: 1	
3	*Тестовое задание:* Каким инструментальным методом можно дифференцировать бронхиальную обструкцию при БА и ХОБЛ: 1. Спирограмма 2. Рентгенограмма 3. Диффузионная способность легких 4. УЗИ 5. КТ грудной клетки	ПК-1
	Ответ: 1	
	Тема учебной дисциплины: «Саркоидоз»	
1	*Тестовое задание:*	ПК-1

	Для саркоидоза характерно; 1. Неказеизующиеся гранулемы в легких 2. Поражение лимфоузлов легких 3. Поражение легких 4. Внелегочные поражения все перечисленное	
	Ответ: 4.	

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примеры тестовых заданий (этап междисциплинарного тестирования):

№	Содержание тестового задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Бронхоэктазы. Бронхоэктатическая болезнь, бронхиолиты»		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
1.	*Тестовое задание:* При длительной субфебрильной температуре по вечерам нужно исключить 1.Туберкулез 2.Бронхоэктазы 3.Опухоль 4.Все перечисленное*	ПК− 1
	Ответ: 4	
2.	*Тестовое задание:* При аускультации пациентов с бронхиальной астмой в период обострения чаще выслушиваются: 1. влажные, крупнопузырчатые хрипы на вдохе 2. локальные сухие хрипы на вдохе и выдохе 3. сухие, распространенные, свистящие хрипы на выдохе 4. сухие хрипы единичные на вдохе, крепитация	ПК-1
	Ответ: 3	
3	Тестовое задание: При обнаружении округлой тени в легком на ФЛГ какое исследование необходимо выполнить 1.УЗИ легких 2. КТ грудной клетки* 3.Плевральную пункцию 4. Рентгенографию грудной клетки	ПК-1
	Ответ: 2	
Тема учебной дисциплины: «Эмфизема легких		
Инструкция: выберите один правильный ответ:		
2.	*Тестовое задание:* При подозрении на первичную эмфизему легких необходимо выполнит: 1. Лабораторное обслндование крови 2. Компьютерную томографию высокого разрешения 3. Спирометрию 4. Пульсоксиметрия. 5. Все перечисленное	ПК− 1

	Ответ: 5	

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

№	Содержание вопроса	Индексы проверяемых компетенций
	Тема учебной дисциплины: «Саркоидоз»	
1.	*Контрольный вопрос:* Дайте определение саркоидоза. Классификация, фенотипы	ПК− 1
	Ответ: **Саркоидоз** — это системное воспалительное заболевание неизвестной этиологии, характеризующееся образованием неказеифицирующихся гранулём, мультисистемным поражением различных органов и активацией Т-клеток в месте гранулёматозного воспаления с высвобождением различных хемокинов и цитокинов Классификация по МКБ 4B20.0 Саркоидоз легких 4B20.1 Саркоидоз лимфатических узлов 4B20.2 Саркоидоз пищеварительной системы 4B20.3 Нейросаркоидоз 4B20.4 Окулярный саркоидоз 4B20.5 Кожный саркоидоз 4B20.Y Другой уточненный саркоидоз 4B20.Z Саркоидоз, неуточненный **Фенотипы (особенные варианты течения) саркоидоза** *1. По локализации* a. Классический, с преобладанием внутригрудных (лёгочных) поражений b. С преобладанием внелёгочных поражений c. Генерализованный *2. По особенностям течения* a. С острым началом (синдромы Лёфгрена, Хеерфордта-Вальденстрёма и др.) b. С изначально хроническим течением. c. Рецидив. d. Саркоидоз детей в возрасте моложе 5 лет. e. Саркоидоз, рефрактерный к лечению системными стероидами	
2.	*Контрольный вопрос:* Сформулируйте диагноз саркоидоз	ПК− 1
	Ответ: 1. Локализация (перечисляют органы и системы, поражение которых было диагностировано в процессе обследования). При лёгочной локализации указывают лучевую стадию 0-IV. 2. Активность 0 степень (не активный) – бессимптомное течение, отсутствие лабораторных признаков воспаления; 1 степень (активный) — наличие клинико-лабораторных признаков воспаления, при наличии полной клинической картины вместо активности могут быть указаны «синдром Лёфгрена» или «синдром Хеерфордта-Вальденстрёма». 3. Течение: стабильное, прогрессирующее, регрессирующее, обострение,	

	рецидив.	
	Тема учебной дисциплины: Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), эмфизема и бронхиальная астма. Дифференциальные диагностические различия»	
	Контрольный вопрос: Назовите факторы риска развития ХОБЛ. Распространенность курения в мире	ПК-1, ПК-3
	Ответ: В развитии ХОБЛ играют роль как эндогенные факторы, так и воздействие факторов внешней среды. Курение остается основной причиной ХОБЛ. По некоторым оценкам, в индустриальных странах курение вносит вклад в смертность около 80% мужчин и 60% женщин, а в развивающихся странах − 45% мужчин и 20% женщин. В развивающихся странах существенное повреждающее действие на органы дыхания оказывает сжигание биомасс для приготовления пищи и обогрева жилых помещений. Этиологическую роль также могут играть профессиональные вредности, пассивное курение и загрязнение воздуха вне помещений. В Европе и Северной Америке вклад загрязнения воздуха на рабочем месте в развитие ХОБЛ оценивается как 15-20%. Вероятно, этот вклад существенно больше в странах, где профессиональные вредности контролируются менее тщательно. Загрязнение воздуха на рабочем месте биологической, минеральной пылью, газами и дымом (на основании самостоятельной оценки пациентами) ассоциировалось с большей распространенностью ХОБЛ	

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

№	Содержание задания	Индексы проверяемых компетенций
Тема учебной дисциплины: «Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), эмфизема и бронхиальная астма. Дифференциальные диагностические различия»		
1.	*Контрольное задание:* Дайте определение бронхиальной астмы. Чем отличается ХОБЛ от астмы	ПК− 1
	Ответ: Бронхиальная астма представляет собой хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей, проявляющееся респираторными симтомами и преимущественно иммунное с обратимой обструкцией. При ХОБЛ воспаление, обусловлено патогенными агентами, в основном связана с курением, обратимость необратимая	ПК-1
2	*Контрольное задание:* У пациента одышка. При осмотре бочкообразная грудная клетка. Какое обследование нужно провести для дифференциальной диагностики астмы, ХОБЛ и эмфиземы	ПК-1
	Ответ: Лабораторное обследование крови Компьютерная томография высокого разрешения бронхоскопия Спирометрия, тест с бронхолитиком Пульсоксиметрия Исследование NO в выдыхаемом воздухе	ПК-1
3	*Контрольное задание:* Проведите дифференциальную оценку результатов	ПК-1

	спирометрического обследования при астме и ХОБЛ	
	Ответ: Для астмы характерна обратимая обструкция. При спирометрии будет выявлен положительный тест с бронхолитиком; прирост ОФВ1 на 12% и 200мл на 400 мг ингаляции сальбутамола. При ХОБЛ- наоборот- тест будет необратимым	
Тема учебной дисциплины: «Бронхоэктазы. Бронхоэктатическая болезнь, бронхиолиты»		
4	*Контрольное задание:* Пациент с кашлем с зеленой мокротой, одышкой, тяжестью в груди. Болен остро, в течение недели. Температура тела 18,3 Определите план обследования для постановки диагноза	ПК− 1
	Ответ: Физикальный осмотр измерением ЧДД, ЧСС, АД, аускультация, пальпация грудной клетки Лабораторное обследование крови – ОАК, ОАМ, сахаор, СРБ Микробиологическое обследование – посев на флору, исследование мокроты на БК Компьютерная томография для исключения пневмонии. Спирометрия -тест с бронхолитиком. Пульсоксиметрия.	ПК-1
5	*Контрольное задание:* У пациента бронхиальная астма и ХОБЛ. Определите необходимую ингаляционную терапию, в связи с дифференциальными особенностями патологии *Ответ* У пациента с астмой первой необходимостью является назначение противовоспалительных препаратов (ингаляционных стероидов в соответствии со ступенчатой терапии. У пациента ХОБЛ первоочередным назначаются бронхолитики	ПК-1, ПК-2

Примеры ситуационных задач (этап собеседования):

№	**Содержание задачи**	**Индексы проверяемых компетенций**
1.	*Ситуационная задача:* Женщина 43 лет пришла на прием к врачу аллергологу-иммунологу. Жалобы на приступообразный сухой, лающий кашель днем, с хрипами за грудиной, в ночное время, под утр, заложенность носа. .Страдает с детства аллергическим ринитом, ухудшение при цветении в мае, в раннем возрасте атопический дерматит. У сестры – аллергический дерматит. По назначению врача принимала антигистаминные препараты. Эффект был временным, иногда препараты менялись ввиду малой эффективности. Кашель впервые после поездки на природу. Не курит **Лабораторные анализы.** Клинические анализы крови в пределах нормы. Аллергологическое обследование: уровень общего иммуноглобулина **Е – 543 КЕ/л.**	ПК− 1, ПК− 2
Инструкция: Выберите один правильный ответ:		

	Ваш предварительный диагноз 1.Острая респираторно вирусная инфекция; 2.Бронхиальная астма 3.Пневмония 4.ХОБЛ	ПК− 1, ПК− 2
1.	Составьте план обследования для уточнения диагноза, требующие дифференциального поиска: 1.ОАК, ОАМ, сахар 2.Рентгенография ОГК 3.Спирометрия+ проба с бронхолитиком 4. Специфицеские IgE к пыльцевым аллергенам	ПК− 1, ПК− 2
2.	По какому типу аллергических реакций протекает заболевание? А) По цитотоксическому типу; Б) По I типу гиперчувствительности;* В) По иммунокомплексному типу; Г) По замедленному типу; Д) По смешанному типу	ПК− 1, ПК− 2
3.	Назовите наиболее эффективные препараты, которые необходимо назначить пациентке 1. комбинированные противовоспалительные+бронхолитик в средних дозах не менее 3 месяцев 2. Топические стероиды в носовые ходы 3. Антилейкотриеновые препараты 3. все перечисленноеминные *	ПК− 1, ПК− 2
	Сформулируйте диагноз: Аллергическая бронхиальная астма, средней степени тяжести, персистиующая, не контролируемая. Аллергический ринит, средней степени тяжести, не контролируемый. Аллергия к пыльце растений	ПК− 1, ПК− 2
2.	*Ситуационная задача:* Пациент К., 67 лет обратился к врачу аллергологу с жалобами на одышку при вставании. Ходьбе, утром, кашель с незначительным количеством утром,в ночное время. Анамнез заболевания: Курит 40 лет по 1 пачке в день, работает на стройке. Аллергоанамнез не отягощен, аллергии нет. У отца – рак легкого, тоже курил всю жизнь. Перенесенные заболевания: ОРА, пневмония, инфаркт миокарда. Наблюдается у кардиолога. Лечение по сердцу получает. От кашля: были назначены муколитики, антигистаминные препараты, неоднократно антибиотики. Пользуется сальбутамолом 5-6 раз в день. Состояние ухудшилось, обратился к врачу .Объективный статус: Состояние относительно удовлетворительное. Температура тела 36.8о С. Кожные покровы чистые, акройианоз ногтевых пластинок, носогубного треугольника. Гипевентиляция легких в покое. Грудная клетка бочкообразная,ногти=часовые стекла Живот мягкий безболезненный., печень и селезенка не пальпируются. Стул в норме. *CAt -более 10, обострения – более 3 ОФВ1-37%*	ПК-1, ПК-2
Выберите один правильный ответ:		ПК− 1, ПК− 2

1.	Какой диагноз можно поставить больному? 1.Острая респираторно вирусная инфекция; 2.Бронхиальная астма 3.Пневмония 4. ХОБЛ*	ПК− 1, ПК− 2
2.	Какие методы используются для постановки диагноза? 1.Лабораторные- ОАК 2.Компьютерная томография легких 3. Спирометрис + проба с бронхоитиком 4. УЗИ сердца, ЭКГ 5. Все перечисленное	ПК− 1, ПК− 2
3.	Сформулируйте правильный диагноз: ХОБЛ, средней степени тяжести, с выраженными симптомами, с частыми обострениями. Эмфиземоподобный фенотип	ПК− 1, ПК− 2
4	Какие препараты назначите в первую очередь?	ПК− 1, ПК− 2
	1 Антибиотики 2.Муколитики 3.Топические стероиды 4.Комбинированные бронхолитики длительного действия*	

7. УЧЕБНО− МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Учебно-методическая документация и материалы:

1) Слайд-презентации лекций по темам рабочей программы.

2) Иллюстративный материал в виде анатомических таблиц-схем, муляжей по разделам рабочей программы; схемы, алгоритмы диагностики и лечения брохообструктивных заболеваний легких, банк ситуационных задач, архив иммунограмм (на бумажных носителях и в электронном варианте); истории болезней для клинических разборов.

7.2. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио - и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная литература

1. Клиническая аллергология. Руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468555.html
2. Хаитов, Р. М. Тактика диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитов: практическое руководство/ под ред. Р. М. Хаитова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152с. Текст: электронный//URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452004.html
3. Аллергология и клиническая иммунология: Клинические рекомендации /Под ред. Хаитова Р.М., Ильиной Н.И. – М.: Гэотар-медиа, 2019 – 352 с. Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450109.html
4. Ненашева, Н. М. Бронхиальная астма. Современный взгляд на проблему / Ненашева Н. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-4499-3. Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444993.html

5. Салухов, В. В. Практическая пульмонология: руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитонова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с.: ил. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5780-1. - Текст: электронный //URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457801.html

Дополнительная литература:

1. Хаитов, Р. М. Иммунитет и рак / Хаитов Р. М. , Кадагидзе З. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 256 с. Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444818.html
2. Чучалин, А. Г. Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1,2,3: руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. 1 Том Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html, 2 Том Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502638.html, 3 Том Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502720.html
3. Авдеев, С. Н. Ингаляционная терапия / под ред. С. Н. Авдеева, В. В. Архипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с.: ил. - 400 с. Текст: электронный //URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970465899.html
5. Стручков, П. В. Спирометрия / Стручков П. В. , Дроздов Д. В. , Лукина О. Ф. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 112 с. Текст: электронный //URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464243.html
6. Блохин, Б. М. Детская пульмонология : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 960 с. Текст: электронный //URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458570.html
7. Чучалин, А. Г. Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453230.html
8. Хаитов, Р. М. Тактика диагностики и лечения аллергических заболеваний и иммунодефицитов: практическое руководство/ под ред. Р. М. Хаитова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 152 с. - ISBN 978-5-9704-5200-4. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452004.html.
9. Самсыгина, Г.А. Аллергические болезни у детей / Г.А.Самсыгина. – М.: Гэотар-медиа, 2019. – 272 с. – (серия «Библиотека врача-специалиста»). Текст: электронный //URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452240.html
10.
11. Ненашева, Н.М. Клиническая аллергология. Руководство для практикующих врачей / под ред. Н. М. Ненашевой, Б. А. Черняка. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 920 с. - ISBN 978-5-9704-6855-5. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970468555.html
12. Илькович, М. М. Диффузные паренхиматозные заболевания легких / под ред. Ильковича М. М. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5908-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459089.html
13. Москалев, А. В. Аутоиммунные заболевания : диагностика и лечение: руководство для врачей / А. В. Москалев, А. С. Рудой, В. Н. Цыган, В. Я. Апчел. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва:ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 288 с. Текст: электронный //URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454411.html
14. Клинические рекомендации «Кистозный фиброз (муковисцидоз)», 2021 г, https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/372_2
15. Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь легких», 2021 г, https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/603_2
16. Клинические рекомендации «Бронхиальная астма», 2021 г, https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/359_2
17. Клинические рекомендации «Пневмония (внебольничная)», 2022, https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/714_1
18. Клинические рекомендации «Идиопатический легочный фиброз», 2021, https://spulmo.ru/upload/kr/ILF_2021.pdf

19. Клинические рекомендации «Эмфизема легких», 2021, https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/656_1

Учебно-методическое обеспечение:

1. Иммунология. Практикум: Учебное пособие /Под ред. Ковальчука Л.В., Игнатьевой Г.А., Танковской Л.В. – М.: Гэотар-медиа, 2015 – 176 с.: ил. – 3 экз.
2. Хаитов Р.М. Иммунология: Учебник – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Гэотар – медиа, 2015 – 528 с.: ил. – 5 экз.
3. Ковальчук Л.В., Ганковская Л.В, Мешкова Р.Я. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии: Учебник – М.: Гэотар-медиа, 2014 – 640 с.: ил. – 3 экз.
4. Аутоиммунные заболевания. Диагностика и лечение: Рук-во / Москалев А.В. и др. – М.: Гэотар-медиа, 2017 – 224 с.: ил. – 3 экз.

Интернет-ресурсы открытого доступа:

1. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова (http://www.emll.ru/newlib/330500)
2. «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» (http://www.rosmedlib.ru)
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации (http://cr.rosminzdrav.ru/)
4. Федеральная электронная медицинская библиотека (http://193.232.7.109/feml)
5. Федеральный портал «Российское образование» (http://www.edu.ru)
6. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/window)
7. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (http://whodc.mednet.ru)
8. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (http://www.univadis.ru).
9. Научная электронная библиотека (http://elibrary.ru)
10. Объединенная электронная библиотека учреждений профессионального образования Пензенской области (http://library.pnzgu/ru)
11. Единое окно доступа к образовательным ресурсам (http://window.edu.ru)

Ежегодно обновляемое лицензионное программное обеспечение:

- СПС «Консультант Плюс» № 5219-2022 Договор от 30.12.2021 г. (срок действия с 01.01.2022 г. по 31.12.2022 г.).;
- VeralTestProffessonal 2.9.2), договор №УТ0021121 от 11.05.2016 г. с ООО «Програмос-Проекты», бессрочный;
- ППП «StatisticaforWindowsv.6» (научная статистика), договор № 2011-А523 от 24.11.2011 г. с ООО «Агентство деловой информации», количество – 1, бессрочный;
- 3. Национальная электронная библиотека (НЭБ). Договор о подключении к объектам национальной электронной библиотеки посредством использования сети Интернет №101/НЭБ/3818 от 07.05.2018 г. (срок действия с 07.05.2018 г. по 07.05.2023 г.).

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Помещения кафедры представляют собой учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования.

Помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин (модулей).

Минимально необходимый для реализации программы ординатуры перечень материально-технического обеспечения включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

− аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;

- лаборатория, оснащенная специализированным оборудованием и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, для проведения иммунологических, диагностических исследований.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ПИУВ.

В случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий допускается замена специально оборудованных помещений их виртуальными аналогами, позволяющими обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Кафедра обеспечена необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения (состав определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению).

Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают одновременный доступ не менее 25 процентам обучающихся по программе ординатуры.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин (модулей) и подлежит ежегодному обновлению.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены печатными и (или) электронными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Реализация программы ординатуры обеспечивается профессорско-преподавательским составом кафедры аллергологии и иммунологии с курсом дерматовенерологии и косметологии ПИУВ-филиал РМАНПО.