

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Программа одобрена
Ученым советом
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России

«26» 05 2023г., протокол № 5



УТВЕРЖДАЮ
И.о. ректора
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России
Н.Н. Карякин
«28» 05 2023 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по специальности
31.08.45 ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

Квалификация: врач -пульмонолог

Нижний Новгород
2023

1. Общие положения

1.1. Программа государственной итоговой аттестации по основной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.45 «Пульмонология» разработана в соответствии с:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.45.«Пульмонология», утвержденный приказом Минобрнауки России от 02 февраля 2022 г. № 101;

- Профессиональный стандарт "Врач - пульмонолог", утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г. № 154н;

- Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Минобрнауки России от 19 ноября 2013 года №1258;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 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 октября 2015 г., регистрационный № 39438);

- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 года № 1383 (ред. От 15.12.2017) «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования»;

- Устав ПИМУ Минздрава России;

- Иные локально-нормативные акты, касающиеся организации учебного процесса в ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

1.2. Целью государственной итоговой аттестации является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

1.3. Задачами государственной итоговой аттестации является определение сформированности у обучающихся основных компетенций, установленных ФГОС ВО, и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с видами профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

1.4. Государственная итоговая аттестация по специальности 31.08.45 «Пульмонология» проводится государственными экзаменационными комиссиями, состав которой утверждается приказом ректора не позднее чем за 1 месяц до даты начала государственной итоговой аттестации

1.5. К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план (при индивидуальном обучении) по образовательной программе высшего образования - программе ординатуры по специальности 31.08.45 «Пульмонология».

1.6. Успешное прохождение государственной итоговой аттестации по программе ординатуры является основанием для выдачи обучающемуся документа о высшем образовании и о квалификации образца, установленного Министерством здравоохранения Российской Федерации - по программам ординатуры.

2. Требования к выпускникам, обучавшимся по программе ординатуры по специальности 31.08.45 «Пульмонология»

Государственные аттестационные испытания предназначены для оценки сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

№ п/п	Код компетенции		Наименование компетенции
	ФГО С	Профстандарт	
1.	УК-1	-	Способность критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации, определять возможности и способы их применения в профессиональном контексте
2.	УК-2	-	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
3.	УК-3	-	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
4.	УК-4	-	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
5.	УК-5	-	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
6.	ОПК-1	-	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
7.	ОПК-2	-	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
8.	ОПК-3	-	Способен осуществлять педагогическую деятельность
9.	ОПК-4	-	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
10.	ОПК-5	-	Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
11.	ОПК-6	-	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов с заболеваниями органов дыхания
12.	ОПК-7	-	Способен проводить в отношении пациентов с заболеваниями органов дыхания медицинскую экспертизу
13.	ОПК-8	-	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
14.	ОПК-9	-	Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и

			организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала
15.	ОПК - 10	-	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
16.	ПК- 1	A/01.8	Способен проводить диагностику заболеваний бронхолегочной системы
17.	ПК-2	A/02.8	Способен назначать и проводить лечение пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, оценивать его эффективность и безопасность
18.	ПК-3	A/03.8	Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
19.	ПК-4	A/04.8	Способен оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы
20.	ПК-5	A/05.8	Способен проводить медицинские экспертизы в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы
21.	ПК-6	A/06.8	Способен проводить и контролировать эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
22.	ПК-7	A/07.8	Способен проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
23.	ПК-8	A/08.8	Способен оказывать медицинскую помощь в экстренной форме

3. Процедура проведения государственной итоговой аттестации

Подготовка и сдача государственного экзамена: 108 ч / 3 з.е.

Общая трудоемкость: 108 ч / 3 з.е.

3.1. Государственный экзамен проводится по утвержденной программе, входящей в основную профессиональную образовательную программу ординатуры по специальности 31.08.45 «Пульмонология», содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен.

3.2. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

3.3. Государственный экзамен проводится поэтапно и включает следующие обязательные аттестационные испытания:

- проверку уровня теоретической подготовленности путем тестового контроля;
- проверку уровня усвоения практических умений;
- итоговое собеседование.

Материал для тестового контроля охватывает содержание дисциплин (модулей) базовой части учебного плана образовательной программы. Содержание тестовых заданий позволяют установить и оценить различные стороны логики профессионального мышления: сравнение, сопоставление и противопоставление данных, анализ и синтез предполагаемой информации, установление причинно-следственных связей.

Соответствие доли правильных ответов оценке установлено следующим образом: 90-100% - «отлично», 80-89% - «хорошо», 70-79% - «удовлетворительно», 69 и менее % - «неудовлетворительно».

Проверка уровня практических умений проводится в симуляционно-аккредитационном центре и/или на базах кафедр, осуществляющих подготовку по специальности 31.08.45 «Пульмонология». Оценивается сформированность универсальных и профессиональных компетенций обучающихся при решении задач профессиональной деятельности. Результат выражается в виде «зачтено» или «не зачтено».

Итоговое собеседование проводится по билетам, включающим не более 3 ситуационных задач и не более 2 теоретических вопросов. Итоговое собеседование проводится в аудитории Университета. При подготовке к ответу в устной форме обучающиеся делают необходимые записи по каждому вопросу на выданных экзаменатором листах бумаги. На подготовку к ответу первому обучающемуся предоставляется до 45, остальные ординаторы отвечают в порядке очередности. На ответ обучающегося по билету и вопросы членов экзаменационной комиссии отводится не более 30 минут.

Устанавливаются следующие критерии оценки результатов собеседования:

- «отлично» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

- «хорошо» - обучающийся показывает полное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, но допускает неточности при ответах на вопросы;

- «удовлетворительно» - обучающийся показывает частичное освоение планируемых результатов обучения по пройденным дисциплинам, допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностное знание предмета;

- «неудовлетворительно» - обучающийся не показывает освоение планируемых результатов обучения по пройденным темам, не может правильно ответить на большинство дополнительных вопросов.

По результатам трех государственных аттестационных испытаний государственной экзаменационной комиссией выставляется итоговая оценка за государственный экзамен. Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают прохождение государственной итоговой аттестации.

3.4. Результаты и итоги государственной итоговой аттестации подводятся на открытых заседаниях экзаменационных комиссий с участием не менее 2/3 их состава. Результаты государственного аттестационного испытания, проводимого в устной форме, объявляются в день его проведения.

3.5. Решения, принятые комиссией, оформляются протоколами. В протоколе заседания государственной экзаменационной комиссии по приему государственного аттестационного испытания отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного аттестационного испытания уровне подготовленности обучающегося к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося. Протоколы заседаний комиссии подписываются председателем. Протокол заседания государственной экзаменационной комиссии также подписывается секретарем государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний комиссии хранятся в деканате ФПСВК в течение 5 лет, затем передаются и хранятся в архиве Университета.

3.6. Для обучающихся из числа инвалидов государственная итоговая аттестация проводится Университетом с учетом особенностей их психофизического развития, их индивидуальных возможностей и состояния здоровья.

3. Материалы для подготовки к государственной итоговой аттестации по образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.45 «Пульмонология»

4.1. Перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен:

1. Принципы и формы организации пульмонологической помощи. Правительственные документы, регламентирующие организацию пульмонологической службы. Порядки оказания медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы. Клинические рекомендации в практике врача-пульмонолога.
2. Диспансерное наблюдение в пульмонологии
3. Образовательные программы для пациентов и населения при бронхолегочных заболеваниях.
4. Общие принципы экспертизы трудоспособности. Экспертные классификации.
5. Показания и противопоказания к отдельным видам и условиям труда при заболеваниях органов дыхания. Экспертные заключения.
6. Военно-врачебная и медико-социальная экспертиза в пульмонологии
7. Вакцинопрофилактика при заболеваниях органов дыхания.
8. Клиническая анатомия органов дыхания и средостения. Трахея и бронхи — краткая анатомо-морфологическая характеристика. Международная номенклатура легочных сегментов. Крово- и лимфообращение в легких. Иннервация легких. Респираторные отделы. Плевра — роль в дыхании. Органы средостения и диафрагма.
9. Механизмы защиты легких от воздействия повреждающих факторов. Неспецифические и специфические факторы защиты. Мукоцилиарный аппарат в норме и патологии. Иммунологические факторы защиты легких.
10. Основы физиологии дыхания и газообмена.
11. Основы иммунологии легких. Составные иммунной системы, иммунологические механизмы защиты легких. Коррекция иммунных нарушений. Место аллергологических исследований в диагностике заболеваний легких.
12. Клинические методы обследования больных с заболеваниями легких.
13. Функциональные методы исследования.
14. Рентгенологические методы обследования
15. Эндоскопические, микробиологические, цитологические, биохимические, гормональные, иммунологические, генетические, гистологические методы исследования в диагностике заболеваний органов дыхания
16. Фармакодинамика и фармакокинетика основных групп лекарственных средств, применяемых в пульмонологии. Осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции. Показания, противопоказания, пути доставки лекарственных средств в пульмонологии, режим назначения и возможные побочные действия. Ингаляционная терапия.
17. Хирургические методы лечения, применяемые в пульмонологии
18. Бронхоальвеолярный лаваж. Бронхоскопические санации.
19. Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и дыхательной гимнастики при бронхолегочной патологии. Легочная реабилитация.
20. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению при заболеваниях органов дыхания.

21. Основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии пульмонологических больных.
22. Определение и классификация вариантов аномалий и пороков развития органов дыхания. Частота и клиническое значение.
23. Генетически детерминированные заболевания.
24. Муковисцидоз. Современное представление об этиологии и патогенезе. Диагностика, клинические варианты течения, лечение, реабилитация, профилактика
25. Пневмонии. Определение, классификация, этиология. Патогенетические механизмы. Клинические варианты в зависимости этиологического фактора. Осложнения. Принципы антибиотикотерапии. Принципы лечения. Интенсивная терапия. Реабилитация и профилактика. ВТЭ. Особенности у детей
26. Нагноительные заболевания легких (абсцесс легкого и др.). Этиология, патогенез, диагностика, варианты течения, лечение и профилактика.
27. Бронхоэктазы. Определение, классификация, современные взгляды на этиологию и патогенез. Клиника и диагностические критерии. Дифференциальная диагностика. Осложнения. реабилитация. ВТЭ. Принципы лечения. Особенности у детей
28. Грибковые заболевания легких. Этиология (основные виды возбудителей). Классификация, клинические варианты заболевания. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Прогноз.
29. Респираторные вирусные инфекции. Грипп и негриппозные ОРВИ. Этиология. Классификация, клинические варианты заболевания. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Особенности у детей
30. Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Этиология. Классификация, клинические варианты заболевания. Методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Поражение легочной ткани при COVID-19. Лечение. Профилактика.
31. Острые бронхиты. Бронхиолиты. Определение, современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика. Особенности у детей.
32. Интерстициальные заболевания легких. Идиопатический легочный фиброз. Прогрессирующий легочный фиброз. Современные представления об этиологии, патогенезе, классификации. Критерии диагноза. Критерии прогрессирования. Дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, ВТЭ.
33. Саркоидоз легких. Определение, эпидемиология, классификация, современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические формы заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности и варианты течения. Реабилитация, ВТЭ.
34. Гиперсенситивный пневмонит. Определение, эпидемиология, классификация, современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические формы заболевания. Диагностика и дифференциальная диагностика. Особенности и варианты течения. Реабилитация, ВТЭ.
35. Лимфангиолейомиоматоз. Гистиоцитоз Х легких. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические варианты течения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности лечения.
36. Хронические бронхиты. Классификация. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические варианты течения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.
37. Хроническая обструктивная болезнь легких. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клинические варианты течения, осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, ВТЭ. GOLD. Глобальная стратегия, диагностика, лечение и профилактика хронической

- обструктивной болезни легких. Хроническая обструктивная болезнь легких с позиции доказательной медицины
38. Бронхиальная астма. Определение, классификация. Патогенетические варианты, клиническая картина. Диагностика и дифференциальная диагностика. Профилактика, реабилитация, ВТЭ. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы GINA. Современные представления о лечении. Доказательная медицина: лечение бронхиальной астмы. Особенности у детей
 39. Легочные васкулиты. Классификация, клинические варианты. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
 40. Первичная легочная гипертензия. Определение, эпидемиология. Современные представления об этиологии и патогенезе. Классификация. Клинические особенности. Диагностика, дифференциальная диагностика. Возможности лечения, ВТЭ.
 41. Легочное сердце. Определение, классификация. Современные представления об этиологии и патогенезе. Клиническая картина, осложнения. Профилактика, лечение, ВТЭ.
 42. Тромбоэмболия легочной артерии. Эпидемиология. Представление об этиологии и патогенезе. Клинические варианты течения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
 43. Профессиональные заболевания органов дыхания. Эпидемиология, классификация. Этиология, патогенез. Клинические варианты течения, диагностика, дифференциальная диагностика. Возможности лечения. Диспансерное наблюдение. ВТЭ.
 44. Плевральный выпот. Этиология. Классификация. Эпидемиология. Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
 45. Эмфизема легких. Этиология. Классификация. Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.
 46. Особенности заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии эндокринной системы (сахарный диабет, тиреотоксикоз).
 47. Особенности заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, панкреатит, колит, гастроэзофагальный рефлюкс).
 48. Особенности заболеваний органов дыхания при сопутствующей патологии сердечно-сосудистой системы (ИБС, артериальная гипертензия и др.)
 49. Особенности заболеваний органов дыхания у пожилых лиц.
 50. Заболевания органов дыхания и беременность. Особенности лечения беременных и кормящих матерей.
 51. Поражения легких при системных заболеваниях соединительной ткани. Поражение легких при ВИЧ-инфекции
 52. Паллиативная помощь при заболеваниях органов дыхания
 53. Дифференциальная диагностика одышки. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии диагноза нозологических форм.
 54. Дифференциальная диагностика при бронхообструкции и удушье. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии диагноза нозологических форм.
 55. Дифференциальная диагностика при кашлевом синдроме. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии диагноза нозологических форм.
 56. Дифференциальная диагностика при кровохарканье. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии диагноза нозологических форм.

57. Дифференциальная диагностика при боли в грудной клетке. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии диагноза нозологических форм.
58. Дифференциальная диагностика при лихорадке неясного генеза. Составление индивидуализированной программы обследования больного. Критерии диагноза нозологических форм.
59. Клиническая смерть (остановка сердца, остановка дыхания). Клинические особенности. Диагностика. Основные методы интенсивной терапии и реанимации.
60. Острая дыхательная недостаточность, хроническая дыхательная недостаточность, приступ апноэ. Клинические особенности. Диагностика, интенсивная терапия. Неинвазивная вентиляция легких при острой дыхательной недостаточности. Механическая вентиляция легких. Патофизиология, диагностика, принципы терапии. Оксигенотерапия. Экстракорпоральная мембранная оксигенация. Неинвазивная вентиляция легких. Трансплантация легких. Легочная реабилитация.
61. Бронхообструктивный синдром (приступ удушья при бронхиальной астме, астматический статус). Клинические особенности. Диагностика, интенсивная терапия. Основные методы интенсивной терапии и реанимации
62. Синдром внутригрудного напряжения (пневмоторакс, плевральный выпот, пиопневмоторакс). Клинические особенности. Диагностика, интенсивная терапия. Основные методы интенсивной терапии и реанимации
63. Острый респираторный дистресс синдром, отек легких кардиогенный и некардиогенный. Клинические особенности. Диагностика, интенсивная терапия. Основные методы интенсивной терапии и реанимации
64. Легочное кровотечение. Аспирационный синдром. Клинические особенности. Диагностика, интенсивная терапия. Основные методы интенсивной терапии и реанимации.

4.2. Список практических навыков и умений

Общеврачебные навыки и умения:

- оказание помощи пациенту без признаков жизни, выполнять мероприятия базовой сердечно – легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора, находящегося в доступности;
- проведение обследования пациента с резким ухудшением состояния в условиях амбулаторно-поликлинической медицинской организации, умения использовать оснащение укладки экстренной медицинской помощи и распознавать остановку кровообращения с использованием при необходимости мануального дефибриллятора;
- умение снять ЭКГ и интерпретировать полученные результаты;
- умение определить группы крови, произвести переливание крови

Профессиональные навыки врача-пульмонолога:

- навыки пациент-ориентированного общения с пациентом с целью установления предварительного диагноза (сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента/или его законного представителя, анализ полученной информации);

- выполнение физикального осмотра взрослых пациентов с целью обследования дыхательной системы, умение интерпретировать полученные результаты и формулировать диагноз;
- умение анализировать данные рентгеноскопии и рентгенографии, томографии и ультразвуковых методов исследования;
- составление плана обследования пациента;
- умение проводить плевральную пункцию;
- выполнение спирометрии, умение интерпретировать полученные результаты;
- выполнение функциональных проб, умение интерпретировать полученные результаты;
- умение проводить неинвазивную вентиляцию легких; умение проводить оксигенотерапию; умение проводить CPAP-терапию;

4.3. Примеры тестовых заданий

1. ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЙ ЛЕГОЧНЫЙ ФИБРОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) Формированием сотового лёгкого
- 2) Очаговыми тенями в верхушках лёгких
- 3) Очаговыми тенями в базальных отделах лёгких
- 4) Двусторонним симптомом матового стекла

2. ХАРАКТЕР ОДЫШКИ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ

- 1) экспираторная
- 2) инспираторная
- 3) смешанная
- 4) одышки нет

3. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) среднее давление в легочной артерии > 25 мм. рт. ст.
- 2) среднее давление в легочной артерии > 35 мм. рт. ст.
- 3) среднее давление в легочной артерии > 40 мм. рт. ст.
- 4) среднее давление в легочной артерии > 50 мм. рт. ст.

4. РЕВАКЦИНАЦИЮ КОНЬЮГИРОВАННОЙ ПРОТИВОПНЕВМОКОККОВОЙ ВАКЦИНОЙ ПОСЛЕ ПОЛИСАХАРИДНОЙ МОЖНО ПРОВОДИТЬ

- 1) Через 8 недель
- 2) через 1 год
- 3) Через 5 лет
- 4) ревакцинация после конъюгированной вакцины не проводится

5. О ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ БРОНХОДИЛАТАЦИОННОЙ ПРОБЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПРИРОСТ ОФВ1 ОТ ИСХОДНОГО ПОСЛЕ БРОНХОДИЛАТАЦИОННОГО ТЕСТА

- 1) 12%

- 2) 5%)
 3) 10%
 4) 15%

4.4. Примеры ситуационных задач

Вид	Код	Текст элемента мини-кейса
Н	-	001
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	<p>Больной М. 43 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на сухой кашель, повышение температуры до 37,8 °С, общую слабость, боль в грудной клетке при дыхании и кашле. В анамнезе – переохлаждение.</p> <p>Объективно: кожные покровы бледные нормальной влажности, периферические лимфатические узлы не увеличены. При осмотре грудной клетки небольшое отставание правой половины грудной клетки при дыхании. При перкуссии лёгких ясный лёгочный звук над всей поверхностью лёгких. При аускультации: ослабленное дыхание и шум трения плевры по задней поверхности с правой стороны ниже угла лопатки, над остальными областями дыхание везикулярное, побочных дыхательных шумов нет. ЧД 18 в минуту</p> <p>Рентгенологическое исследование органов грудной клетки – сердце и легкие без патологических изменений.</p> <p>УЗИ плевральной полости – жидкости в плевральных полостях не обнаружено</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
Э	-	Правосторонний сухой плеврит.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен не полностью: часть нозологий упущена или неверно оценены характер плеврита или не указана локализация плеврита;
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
Э	-	<p>Симптоматика сухого плеврита характеризуется болями в грудной клетке, усиливающимися при дыхании, сухим кашлем, субфебрилитетом, недомоганием.</p> <p>Диагностическими критериями сухого плеврита служат клинические и аускультативные данные (шум трения плевры), рентгенологические признаки (отсутствие патологических</p>

		изменений), данные УЗИ плевральной полости (жидкости в плевральных полостях не обнаружено).
P2	-	Диагноз обоснован верно.
P1	-	Диагноз обоснован неполностью: отсутствует подтверждение диагноза данными объективного или инструментального обследования. или подтверждение диагноза данными объективного или инструментального обследования дано неверно.
P0	-	Обоснование дано неверно. или Диагноз обоснован полностью неверно.
B	3	Укажите объём дообследования, необходимый для уточнения диагноза
Э	-	Пациенту рекомендовано: Рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография грудной клетки (для уточнения характера патологического процесса. Диаскин-тест (для исключения туберкулезного характера воспалительного процесса). Общий анализ крови. ЭКГ. Консультации врача-фтизиатра, врача-ревматолога, врача-кардиолога, врача-гастроэнтеролога (с целью дифференциальной диагностики и исключения туберкулеза, ревматических заболеваний, болезней сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта).
P2	-	План дополнительного обследования составлен полностью верно.
P1	-	План дополнительного обследования составлен верно, однако нет обоснования. или Не названы один или два дополнительных метода обследования из списка или обоснование для одного или двух назначенных методов обследования дано не верно.
P0	-	Не названы три и более дополнительных метода обследования. или Обоснование назначения трех и более методов обследования дано неверно. или План дополнительного обследования составлен полностью неверно.
B	4	С какими заболеваниями требуется провести дифференциальную

		диагностику данного состояния
Э	-	Острый коронарный синдром: Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда. Рефлюкс-эзофагит. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Острый перикардит. Межрёберная невралгия. Острый холецистит.
P2	-	Выбраны верные нозологии.
P1	-	Выбраны не все (не хватает одного заболевания) необходимые нозологии.
P0	-	Ответ неверный: названы любые другие заболевания, либо в схеме не хватает двух и более нозологических единиц.
В	5	При прогрессировании заболевания уменьшились кашель и боль в грудной клетке, появилась выраженная одышка, при клиническом осмотре появились притупление перкуторного тона, ослабление везикулярного дыхания и голосового дрожания в нижних отделах правого лёгкого. Какое инструментальное исследование следует выполнить повторно и с какой целью
Э	-	Рентгенография или КТ органов грудной клетки. Для подтверждения появления правостороннего экссудативного плеврита
P2	-	Дальнейшая тактика ведения выбрана верно.
P1	-	Тактика ведения пациента выбрана верно, однако не обоснована или обоснована неверно или необходимые мероприятия указаны не полностью.
P0	-	Тактика ведения данного пациента выбрана полностью неверно или отсутствуют более 2 обязательных пунктов

Н	-	002
И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Больной К. 37 лет доставлен в клинику машиной скорой помощи с жалобами на чувство стеснения в грудной клетке, затруднённое дыхание, особенно выдох, мучительный кашель. Болен 15 лет бронхиальной астмой. До этого – несколько лет наблюдался с диагнозом «хронический бронхит». 5 лет принимал Преднизолон 2 таблетки в сутки и ингаляции Вентолина при удушье. Обострения бронхиальной астмы 3-4 раза в год, часто требующие госпитализации в стационар. Настоящее ухудшение состояния связывает с отменой неделю назад Преднизолон. Аллергоanamnez – спокойный. Приступам удушья предшествует короткий эпизод мучительного кашля, в конце приступа он усиливается, и начинает выделяться в небольшом количестве тягучая слизистая мокрота.

		<p>Объективно: состояние тяжёлое, при осмотре кожные покровы больного бледные, с синюшным оттенком. Больной сидит в положении с фиксацией плечевого пояса. Больной повышенного питания (прибавил в весе за 3 года 15 кг). «Кушингоидное лицо», стрии на бёдрах и животе. Разговаривает отдельными словами, возбуждён. Грудная клетка находится в положении глубокого вдоха. Мышцы брюшного пресса участвуют в акте дыхания. Дыхание резко ослаблено, небольшое количество сухих свистящих хрипов, 32 дыхательных движения в минуту. Перкуторно над лёгкими коробочный звук по всем лёгочным полям, особенно в нижних отделах. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс - 120 ударов в минуту, ритмичный. АД - 140/90 мм рт. ст., SpO2 - 83%</p> <p>В течение суток получил более 15 ингаляций Вентолина. Врачом скорой помощи уже внутривенно введено 10,0 мл 2,4% раствора Эуфиллина, 60 мг Преднизолона.</p>
В	1	Сформулируйте предварительный диагноз.
Э	-	Бронхиальная астма, эндогенная форма, тяжёлое персистирующее течение, обострение. Хронический бронхит. Пневмосклероз. Осл. Астматический статус I ст. ОДН II ст. Экзогенный гиперкортицизм.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен неполностью: часть нозологий упущена или неверно оценены стадии и/или степень астматического статуса или дыхательной недостаточности.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	2	Обоснуйте диагноз. Чем объяснить ухудшение состояния больного?
Э	-	<p>Диагноз «бронхиальная астма, эндогенная форма, тяжёлое персистирующее течение» выставляется на основании жалоб на частые приступы удушья, частый кашель, чувство стеснения в груди; данных анамнеза (предшествующий хронический бронхит, эффект от лечения ГКС и бронхолитиками, частые обострения БА, требующие госпитализации в стационар). При этом отсутствие алергоанамнеза. У больного развилось тяжёлое осложнение БА – астматический статус I ст. (затянувшийся приступ БА, ортопноэ, тахипноэ, тахикардия, снижение сатурации крови кислородом, ослабленное дыхание в лёгких). SpO2 - 83% указывает на ОДН II ст. Наличие ожирения, «кушингоидного лица», стрий на теле на фоне длительного приёма Преднизолона per os свидетельствует об экзогенном гиперкортицизме. Ухудшение состояния больного связано скорее всего с полной отменой Преднизолона и отсутствием базисной терапии.</p>
P2	-	Диагноз обоснован верно.
P1	-	<p>Диагноз обоснован неполностью:</p> <p>отсутствует обоснование одной из нозологических форм.</p> <p>или</p>

		Обоснование одной из нозологических форм дано неверно.
P0	-	Обоснование двух и более нозологических форм дано неверно. или Диагноз обоснован полностью неверно.
B	3	Что показано больному в первую очередь в этой ситуации
Э	-	Ингаляции кислорода – 4 л/мин. Ингаляции Беродуала через небулайзер (лучше на O ₂) 3 раза за 1 час, после - 1 раз в час до стабилизации состояния. Кортикостероиды внутривенно (Преднизолон 60-120 мг или Гидрокортизон 200 мг). Суточная доза ГКС в\в в пересчёте на Преднизолон (Метипред) до 600-700 мг. Препараты 2 линии – Эуфиллин в\в капельно, адреналин п\к, в\в, Сульфат магния в\в.
P2	-	План лечения составлен полностью верно.
P1	-	План лечения составлен верно, однако нет уточнения дозы лекарственных препаратов. или Не назван один лекарственный препарат из списка или доза одного лекарственного препарата указана не верно.
P0	-	Не названы все лекарственные препараты. или назначение двух и более лекарственных препаратов неверно. или План лечения составлен полностью неверно.
B	4	Какое дообследование необходимо провести больному при стабилизации состояния
Э	-	Пульсоксиметрия для уточнения тяжести дыхательной недостаточности (проводится ежедневно). Общий анализ крови, мочи. Глюкоза крови, СРБ. Общий анализ мокроты, при возможности микробиологическое исследование мокроты. Спирография. Пикфлоуметрия. Рентгенография органов грудной клетки. ЭКГ.
P2	-	Выбран верный план обследования больного
P1	-	Выбран верный план обследования больного, однако отсутствуют один или два дополнительных метода обследования
P0	-	Ответ неверный: план обследования больного неверный Или отсутствует 3 и более дополнительных методов обследования.

В	5	Правильную ли терапию больной получал последние годы? Почему? Какую базисную терапию назначите больному?
Э	-	За последние годы больной получал неправильную терапию: системные ГКС больным БА в качестве базисной терапии назначаться не должны. Больной вообще не получал препарата из основной группы базисной терапии – ингаляционные ГКС, а также пролонгированного бронхолитика. Наличие признаков экзогенного гиперкортицизма и объясняется длительным приёмом Преднизолона. Больному необходимо назначить ингаляционные ГКС + бронхолитики длительного действия (β_2 -агонисты), лучше фиксированные препараты (Симбикорт 160/4,5 по 2 вдоха 3 раза в день или Серетид 25/500 по 2 вдоха 2 раза в день). Учитывая тяжесть БА и наличие хронического бронхита к лечению добавить М-холинолитик длительного действия Тиотропия бромид (Спирива) 1 капсула (18 мкг) в сутки. При сохраняющейся одышке возможно добавить теofilлины (Теопек или Теотард). На фоне базисной терапии необходимо постепенное снижение дозы Преднизолона, по возможности до отмены или до минимальной дозы, при которой нет ухудшения состояния. Возможен пересмотр базисной терапии с учётом принципа ступенчатой терапии и состояния больного.
P2	-	Дальнейшая тактика лечения выбрана верно.
P1	-	Тактика ведения пациента выбрана верно, однако не обоснованы ошибки предшествующей терапии или обоснованы неверно.
P0	-	Тактика ведения данного пациента выбрана полностью неверно.

5. Рекомендуемая литература для подготовки к государственной итоговой аттестации

5.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Внутренние болезни. Система органов дыхания [Электронный ресурс] / Г.Е. Ройтберг, А.В. Струтынский. – М. : МЕДпресс-информ, 2016. – 512 с. – Режим доступа: https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-cistema-organov-dyhaniya-279938/ . – ЭБС «BookUp».	Электронный ресурс	
2	Пульмонология [Электронный ресурс] : национальное руководство. Краткое издание / под ред. А.Г. Чучалина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 800 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437872.html . – ЭБС «Консультант студента».	Электронный ресурс	
	Профессиональные заболевания органов дыхания [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова, А.Г. Чучалина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – Режим доступа:	Электронный ресурс	

	http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435748.html . – ЭБС «Консультант врача».	
	Практическая пульмонология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Салухова, М.А. Харитоновна. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442357.html . – ЭБС «Консультант студента».	Электронный ресурс
	Питание при заболеваниях органов дыхания [Электронный ресурс] / О.Б. Щукина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1944.html . – ЭБС «Консультант врача»	Электронный ресурс
	Справочник по пульмонологии [Электронный ресурс] / А.Л. Акопов [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428436.html . – ЭБС «Консультант врача».	Электронный ресурс
	Клинико-фармакологические основы современной пульмонологии [Электронный ресурс] / под ред. Е.Е. Баженова, В.А. Ахмедова, В.А. Остапенко. – М. : Бином. Лаборатория знаний, 2015. – 362 с. – Режим доступа: https://www.books-up.ru/ru/book/kliniko-farmakologicheskie-osnovy-sovremennoj-pulmonologii-3701024/ . – ЭБС «BookUp».	Электронный ресурс

5.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Пульмонология: учебное пособие / М.А. Осадчук, С.Ф. Усик, Е.А. Исламова, Е.Г. Зарубина. – М. : Медицинское информационное агентство, 2010. – 296 с.		
2	Болезни органов дыхания у детей : практическое руководство / В.К. Таточенко. – М. : ПедиатрЪ, 2012. – 480 с.		Электронный ресурс
3	Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология [Электронный ресурс] : учебное пособие / В.Т. Ивашкин, О.М. Драпкина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 176 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970419625.html . – ЭБС «Консультант студента».		Электронный ресурс
4	Пульмонология [Электронный ресурс] : клинические рекомендации / под ред. А.Г. Чучалина. – 2-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – (Серия «Клинические рекомендации»). – Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/RML0310V3.html . – ЭБС «Консультант врача».		Электронный ресурс
5	Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания [Электронный ресурс] / А.Г. Чучалин. – М. : Литтерра, 2013. – 872 с. – Режим доступа:		Электронный ресурс

	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500849.html . – ЭБС «Консультант студента».	
6	Реабилитация при заболеваниях органов дыхания [Электронный ресурс] / А.Г. Малявин, В.А. Епифанов, И.И. Глазкова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 352 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416129.html . – ЭБС «Консультант студента».	Электронный ресурс
7	Неотложная пульмонология [Электронный ресурс] / З.К. Зильбер. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 264 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970412282.html . – ЭБС «Консультант студента».	Электронный ресурс
8	Внутренние болезни по Дэвидсону. Пульмонология / ред. Н.А. Бун, Н.Р. Колледж, Б.Р. Уолкер, Д.А.А. Хантер ; ред. пер. С.И. Овчаренко. – М. : Рид Элсивер : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 144 с.	Электронный ресурс
9	Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Е.А. Коган, Г.Г. Кругликов, В.С. Пауков, И.А. Соколова, С.С. Целуйко. – М. : Литтерра, 2013. – 272 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423500764.html . – ЭБС «Консультант студента».	Электронный ресурс
1 0	Практическая пульмонология / В.И. Алекса, А.И. Шатихин. – М. : Триада-Х, 2005. – 696 с.	Электронный ресурс
1 1	Руководство по клинической пульмонологии / Г.В. Трубников. – М. : Медицинская книга ; Н. Новгород : НГМА, 2001. – 402 с.	Электронный ресурс
1 2	Поликлиническая пульмонология : руководство для врачей / В.Н. Пилипчук, Т.М. Сердюк, А.Б. Бережной. – Киев : Генеза, 2001. – 400 с.	Электронный ресурс
1 3	Детская пульмонология : учебное пособие / под ред. Н.Л. Аряева. – Киев : Здоров'я, 2005. – 608 с.	Электронный ресурс
1 4	Пульмонология: современные аспекты диагностики и лечения : учебное пособие для студ. мед. вузов / Д.И. Трухан, И.А. Викторова. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2007. – 224 с.	Электронный ресурс
1 5	Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания. Compendium [Электронный ресурс] / под общей ред. А.Г. Чучалина. – М. : Литтерра, 2007. – 544 с. – Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785982160768.html . – ЭБС «Консультант студента».	Электронный ресурс
1 6	Практическое руководство по детским болезням. Т. 9. Заболевания органов дыхания у детей [Электронный ресурс] / ред. Б.М. Блохин. – М. : Медпрактика-М, 2007. – 616 с. – Режим доступа: https://www.books-up.ru/ru/book/prakticheskoe-rukovodstvo-po-detskim-boleznyam-t-9-zabolevaniya-organov-dyhaniya-u-detej-4648789/ . – ЭБС «BookUp».	Электронный ресурс
1 7	Болезни органов дыхания [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л.И. Волкова, Е.Б. Букреева, В.В. Боярко. – Томск : Издательство СибГМУ, 2016. – 152 с. – Режим доступа:	Электронный ресурс

https://www.books-up.ru/ru/book/bolezni-organov-dyhaniya-5046986/ . – ЭБС «BookUp».	
---	--

5.3. Перечень методических рекомендаций для самостоятельной работы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		на кафедре	в библиотеке
1	Меньков Н.В., Макарова Е.В. Обследование больного в терапевтической клинике. Нижний Новгород, 2016 (10-е издание) – 103 с.		
2	Е.А. Ольховская, Е.В. Соловьева, Вл.В. Шкарин. Исследование функции внешнего дыхания. Нижний Новгород, 2018 (7-е издание) – 60 с.	Электронный ресурс	

5.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины

1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Кол-во пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС): http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды сотрудников ПИМУ (учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты и др.)	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено

2. Доступы, приобретенные университетом

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Кол-во пользователей
1.	База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)» в составе базы данных «Электронная библиотека технического ВУЗа (ЭБС	Учебники и учебные пособия для высшего медицинского и фармацевтического образования	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено

	«Консультант студента»): https://www.studentlibrary.ru/			
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»: https://www.rosmedlib.ru/	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, справочники и др.	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап»: https://www.books-up.ru/	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. Коллекция подписных изданий формируется точно.	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено
4.	Электронная библиотека «Юрайт»: https://urait.ru/	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»: https://www.elibrary.ru/defaultx.asp	Электронные медицинские журналы	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено
6.	Электронный абонемент ЦНМБ Первого МГМУ им. И.М. Сеченова	Электронные копии научных и учебных изданий из фонда ЦНМБ	Доступ к электронному документу предоставляется по заявке на определенный срок	Ограничена выдача (700 док. в год)

			по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	
7.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
8.	База данных «Большая медицинская библиотека» на платформе «Букап»: (договор на бесплатной основе): https://www.books-up.ru/	Коллекции изданий вузов-участников проекта «Большая медицинская библиотека»	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено
9.	Электронная коллекция Open Access в составе Электронно-библиотечной системы ZNANIUM.COM (договор на бесплатной основе): https://znanium.com/	Учебные и научные издания, периодические издания, статьи различной тематической направленности (в том числе по медицине и биологии)	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено
10.	Сетевая электронная библиотека (СЭБ) (на платформе Электронно-библиотечной	Коллекции изданий вузов-участников СЭБ различной тематической направленности (в том числе по медицине и биологии)	Доступ по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства (на платформе	Не ограничено

	системы «Лань») (договор на бесплатной основе): https://e.lanbook.com/books		Электронной библиотеки ПИМУ)	
11.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф/	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки	Не ограничено
12.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на бесплатной основе)	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	Доступ – с компьютеров научной библиотеки	Не ограничено
13.	База данных UpToDate	База данных по клинической медицине (клинические обзоры, медицинские калькуляторы, иллюстрации; лекарственные справочники и др.)	Доступ – с компьютеров библиотеки, с любого компьютера по логину и паролю (предоставляются по заявке)	Ограничено
14.	Электронные коллекции издательства Springer (в рамках Национальной подписки): https://rd.springer.com/	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций и др.) по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	Доступ – с компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета с использованием корпоративной почты)	Не ограничено
15.	База данных периодических изданий издательства	Периодические издания издательства Wiley по естественно-научным, медицинским и гуманитарным	Доступ – с компьютеров университета, с любого компьютера	Не ограничено

	Wiley (в рамках Национальной подписки):: www.onlinelibrary.wiley.com	наукам	по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета)	
16.	Электронная коллекция «Freedom» на платформе Science Direct (в рамках Национальной подписки): https://www.sciencedirect.com.	Периодические издания издательства Elsevier по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	Доступ – с компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета с использованием корпоративной почты)	Не ограничено
17.	База данных Scopus	Международная реферативная база данных научного цитирования	Доступ – с компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета с использованием корпоративной почты)	Не ограничено
18.	База данных Web of Science Core Collection	Международная реферативная база данных научного цитирования	Доступ – с компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю (требуется персональная регистрация из сети университета)	Не ограничено
19.	База данных QuestelOrbit	Патентная база данных компании Questel	Доступ – с компьютеров университета	Не ограничено

3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№	Наименование	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа
---	--------------	----------------------------------	-----------------

п/п	электронного ресурса		
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ): https://rucml.ru/pages/femb	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	Доступ с любого компьютера и мобильного устройства
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU: https://www.elibrary.ru/defaultx.asp	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты научных публикаций, в том числе электронные версии российских научных журналов.	Доступ с любого компьютера и мобильного устройства
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка: https://cyberleninka.ru/	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья. Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и Ближнего зарубежья	Доступ с любого компьютера и мобильного устройства
4.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ: https://cr.minzdrav.gov.ru/#/	Клинические рекомендации (протоколы лечения), , алгоритмы действий врача (блок-схемы, пути ведения), методические рекомендации, справочная информация	Доступ с любого компьютера и мобильного устройства
5.	PubMed: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США для поиска публикаций по медицине и биологии в англоязычных базах данных «Medline», «PreMedline» и файлах издательских описаний	Доступ с любого компьютера и мобильного устройства
6.	Directory of Open Access Journals: https://www.doaj.org/	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий (свыше 11 тыс. назв.)	Доступ любого компьютера и мобильного устройства
7.	Directory of open access books (DOAB): https://www.doabooks.org/	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг (свыше 10 тыс.)	Доступ любого компьютера и мобильного устройства

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)

Кафедра
Пропедевтики внутренних болезней и гериатрии им.К.Г. Никулина

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ

Программа государственной итоговой аттестации
по дисциплине
«Пульмонология»

Специальность: 31.08.45 Пульмонология

Форма обучения: очная

№ пп	№ и наименование раздела программы	Содержание внесенных изменений	Дата вступления изменений в силу	Подпись исполнителя
1				

Утверждено на заседании кафедры
Протокол № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Зав. кафедрой
Д.м.н., доцент

подпись

/ Е.В. Макарова
расшифровка