

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ»
(ЧОУ ДПО «МИНО»)**

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ЧОУ ДПО «МИНО»



Л.Я. Подпорина

15 января 2018 г.

Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации

**«Актуальные вопросы диагностики и лечения диссеминированных
заболеваний легких»,**

36 ч.

**г. Тольятти
2018**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации составлена в соответствии с требованиями к "Квалификационным характеристиками должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 N 18247)

Организация-разработчик: Частное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Межрегиональный институт непрерывного образования» (ЧОУ ДПО «МИНО»)

Разработчики: _____

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации провизоров «Актуальные вопросы диагностики и лечения диссеминированных заболеваний легких» разработана в соответствии с квалификационными требованиями, определенными приказом Минздравсоцразвития РФ № 541 от 23.07.2010. «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», приказом Минобрнауки России от 01.07.2013. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» и является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения по направлению «Пульмонология» в системе дополнительного профессионального образования и сертификации провизоров. Программа составлена в соответствии с Приказом Минздрава России от 08.10.2015 N 707н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438).

Программа содержит квалификационную характеристику, учебный план, учебно-тематический план, содержание разделов и тем, учебно-методическое обеспечение программы, список литературы.

2. ХАРАКТЕРИСТИКА НАПРАВЛЕНИЯ ПОДГОТОВКИ

Диссеминированные заболевания легких (ДЗЛ) -это обширная группа болезней, объединенных по рентгенологическому принципу. Дифференциальная диагностика ДЗЛ представляет значительные трудности для врачей различных специальностей: фтизиатров, пульмонологов, онкологов, терапевтов, торакальных хирургов. Срок от обращения за медицинской помощью до установления диагноза при ДЗЛ колеблется от нескольких месяцев до нескольких лет. Однако основной причиной несвоевременной диагностики является отсутствие единой

диагностической тактики при этих заболеваниях. Несмотря на имеющиеся современные диагностические возможности (исследование бронхо-альвеолярной лаважной жидкости, чрезбронхиальная биопсия легкого, хирургическая биопсия легкого, компьютерная томография высокого разрешения, иммунологические методы и проч.), количество диагностических ошибок на протяжении многих лет не уменьшается.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы диагностики и лечения диссеминированных заболеваний легких» является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения в дополнительном профессиональном образовании врачей.

3. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Целью дополнительной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы диагностики и лечения диссеминированных заболеваний легких» является систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, лечения и профилактики диссеминированных заболеваний легких.

Задачи цикла:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при болезнях органов дыхания в амбулаторно-поликлинической и стационарной сети.
2. Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике болезней органов дыхания.
3. Повышение профессионального уровня и освоение новых методов диагностики и лечение.
4. Формирование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании лечебной помощи врачами-пульмонологами больным с заболеваниями органов дыхания.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Актуальные вопросы диагностики и лечения диссеминированных заболеваний легких» реализуется в заочной форме обучения с применением дистанционных образовательных технологий и электронных форм обучения.

Программа повышения квалификации - 36 часов

К освоению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы диагностики и лечения диссеминированных заболеваний легких» допускаются лица, имеющие высшее профессиональное медицинское образование по одной из специальностей: «Пульмонология», «Лечебное дело», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Фтизиатрия», «Аллергология и иммунология», «Ревматология», «Профпатология», «Терапия», «Рентгенология».

Категория слушателей: врач-пульмонолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отряда и другое) медицинской организации – врач пульмонолог; врач приемного отделения (в специализированной медицинской организации или при наличии в медицинской организации соответствующего специализированного структурного подразделения).

В качестве требований могут выступать уровень имеющегося профессионального образования, область профессиональной деятельности, занимаемая должность, особые требования к уровню квалификации; направление (специальность), направленность (профиль) имеющегося профессионального образования; наличие имеющихся дополнительных квалификаций, определенная характеристика опыта профессиональной деятельности.

В структуру программы могут быть включены вступительные испытания (входной контроль), а также процедура и критерии их оценок.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Специалист по дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации «Актуальные вопросы диагностики и лечения диссеминированных заболеваний легких» должен

знать:

- этиологию и патогенез, классификацию, алгоритмы и критерии диагностики и дифференциальной диагностики, методы лечения и профилактики диссеминированных заболеваний легких.

уметь:

- выявлять пациентов с диссеминированными заболеваниями легких;
- назначать диагностическое и дифференциально-диагностическое обследование при диссеминированных заболеваниях легких;
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования легких;
- формулировать диагноз при диссеминированных заболеваниях легких;
- назначать адекватное лечение при диссеминированных заболеваниях легких;
- проводить профилактику диссеминированных заболеваний в группах риска.

владеть:

- современными терминами и классификациями;
- использованием алгоритмов обследования пациентов с диссеминированными заболеваниями легких;
- алгоритмом выбора терапии при диссеминированных заболеваниях легких.

5. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

В результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы диагностики и лечения диссеминированных заболеваний легких» у слушателя должны быть сформированы следующие компетенции, необходимые для общекультурной (ОК) и профессиональной деятельности (ПК):

Общекультурные компетенции (ОК) характеризуются:

- способностью и готовностью анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности врача-пульмонолога;
- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу,

публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального медицинского содержания, осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;

- способностью и готовностью использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача пульмонолога;

- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну **Профессиональные компетенции (ПК)** характеризуются:

в профилактической деятельности:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

в диагностической деятельности:

- способность и готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования (ПК-3);

- способность и готовность выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при диссеминированных заболеваниях легких (ПК-4);

в лечебной деятельности:

- способность и готовность к ведению и лечению пациентов с диссеминированными заболеваниями легких, в том числе к оказанию специализированной медицинской помощи (ПК-5).

6. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

6.1. Учебный план

№	Наименование модулей дисциплин	Трудоемкость, ч	Всего, ч	Электронные формы обучения, в т.ч.					Тестирование	Промежуточная аттестация	
				Лекции	Практические	Консультации	Работа с электронными базами данных	Работа в форуме, чате		зачет	экзамен
1	Тема 1. Гранулематозы	8	8	1	2	1	3	1			
2	Тема 2. Идиопатические интерстициальные пневмонии	9	9	1	2	1	4	1			
3	Тема 3. Диссеминации опухолевой природы	8	8	1	2	1	3	1			
4	Тема 4. Редкие формы диссеминированных поражений легких	9	9	1	2	1	4	1			
	Итоговая аттестация	2									Тестирование
	ИТОГО:	36	34	4	8	4	14	4			

6.2. Календарный учебный график

	Периоды освоения
	1 неделя
Понедельник	У
Вторник	У
Среда	У
Четверг	У
Пятница	У
Суббота	ИА
<i>Воскресение</i>	<i>В</i>

Сокращения:

У- учебные занятия

ПА – промежуточная аттестация

ИА – итоговая аттестация

В- выходной день

6.3 Содержание программы

Тема 1. Гранулематозы

Саркоидоз легких. Синдром Лефгрена. Хронические формы саркоидоза легких. Гистиоцитоз Х. Диссеминированный туберкулез легких. Острый диссеминированный туберкулез легких. Подострый диссеминированный туберкулез легких. Хронический диссеминированный туберкулез легких. Экзогенный аллергический альвеолит.

Токсический фиброзирующий альвеолит. Пневмокониозы. Силикоз.

Бериллиоз. Пневмомикозы. Актиномикоз легких. Кандидоз легких. Криптококкоз легких.

Тема 2. Идиопатические интерстициальные пневмонии

Идиопатический легочный фиброз. Другие идиопатические интерстициальные пневмонии. Неспецифическая интерстициальная пневмония. Поражение легких при системных заболеваниях соединительной ткани. Десквамативная интерстициальная пневмония. Респираторный бронхиолит, ассоциированный синтерстициальным заболеванием легких. Поражение легких при ревматоидном артрите, дерматомиозите. Острая интерстициальная пневмония. Идиопатический ОРДС. Криптогенная организуемая пневмония. «Блеомициновое» легкое.

Тема 3. Диссеминации опухолевой природы

Бронхиолоальвеолярный рак.

Карциноматоз легких.

Раковый лимфангоит.

Тема 4. Редкие формы диссеминированных поражений легких

Синдром Гудпасчера. Альвеолярный протеиноз. Лимфангиолейомиоматоз.

Идиопатический гемосидероз легких. Первичный амилоидоз легких.

7. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

7.1. Материально-технические условия реализации программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Оборудование, программное обеспечение
Учебный класс	Лекция	Компьютер, система дистанционного обучения Moodle, Видеопроектор, Skype.

7.2. Учебно-методическое обеспечение программы

Основная литература.

1. Виноградова Т.А. Клиническая пульмонология. 2011 год, 187 с.
2. Илькович М.М. Диссеминированные заболевания легких. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2011. 480 с.
3. Иммунология: учебник/ Р.М. Хайтов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 528 с.
4. Клиническая иммунология и аллергология с основами общей иммунологии. / Л.В. Ковальчук, Л.В.Ганковская, Р.Я. Мешкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 640 с.
5. Пульмонология : национальное руководство / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 782 с. : ил. - Национальные руководства.
6. Пульмонология : учеб. пособие для системы послевуз. проф.

образования врачей. - М. : МИА, 2010. - 290 с.

Дополнительная литература.

1. Барламов П.Н. Макрушина Ю.С. Щекотов В.В. Пневмопатия, индуцированная приемом амиодарона. Клиническая медицина. 2013; 91(8): 64-66
2. Гольдштейн В. Д. Туберкулез органов дыхания у лиц пожилого и старческого возраста. - М. : БИНОМ, 2013. - 222 с.- 1 экз.
3. Горшенина Е.И., Селезнева Н.М. Очагово-инфильтративные изменения в легких: к вопросу о дифференциальной диагностике (учебное пособие)/13.RUS-Саранск-2015, 100 с.
4. Двораковская И.В., Акопов А.Л., Ариэль Б.М. и др. Биопсия в пульмонологии. Библиотека патологоанатома. СПб; 2011
5. Диагностика и лечение идиопатического легочного фиброза Федеральные клинические рекомендации. Российское респираторное общество, 2016 год
6. Климко Н.Н «Диагностика и лечение аспергиллеза у больных ВИЧ-инфекцией». Соавт.: Рахманова А.Г., Васильева Н.В. Учебно-методические пособие. - изд.: Санкт-Петербург, 2008.-25 с.
7. Климко Н.Н «Диагностика и лечение криптококкоза» Учебно-методические пособие. -изд.: СПб: СПбМАПО, 2009г - 24с.
8. Климко, Н. Н. Диагностика и лечение внутрибольничного инвазивного аспергиллеза. Учебное пособие. / Н. Н. Климко, С. Н. Хостелиди. - СПб.: СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. - 42 с
9. Павлунин, А. В. Туберкулезный плеврит : учебное пособие / Нижегород. гос. мед. акад. - Н. Новгород : НижГМА, 2011. - 70 с.- 1 экз.
10. Пальцев М.А., Кактурский Л.В., Зайратьянц О.В., ред. Патологическая анатомия.: Национальное руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа; 2014. 1264 с.
11. Селезнева Н.М., Горшенина Е.И. Саркоидоз органов дыхания. Референт. Саранск, 2013, 66 с.
12. Селезнева Н.М., Рогожина Н.А. Дифференциальная диагностика диссеминированных заболеваний легких. / Референт. Саранск, 2011, 56 с.
13. Трахтенберг А. Х. Рак легкого: / под ред. В. И. Чиссова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 158 с.- 1 экз.

14. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению саркоидоза. Российское респираторное общество, 2016 год.
15. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания. – М. –: ООО «Издательство «Триада», 2014.-56 с.
16. Федеральные клинические рекомендации по использованию метода спирометрии. Российское респираторное общество, 2013 год.
17. Фтизиатрия: национальное руководство / под ред. М.И.Перельмана. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 512 с.

8. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ (ФОРМА АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ)

Оценка качества освоения программы включает промежуточную и итоговую аттестацию слушателей.

Для аттестации слушателей на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы профессиональной переподготовки имеется фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации.

Фонд включает: контрольные вопросы и типовые задания для зачётов и экзаменов, позволяющие оценить степень сформированности компетенций слушателей.

Программа обучения завершается итоговой аттестацией – тестированием.

ИТОГОВЫЙ ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

1. Основными формами саркоидоза являются все перечисленные, кроме:
 - а) внутригрудного;
 - б) внегрудного;
 - в) генерализованного;
 - г) саркоидоза лимфатических узлов.+
2. Наиболее характерной особенностью саркоидоза органов дыхания являются:
 - а) несоответствие клинических данных рентгенологической картине;

- б) выраженная клиника при незначительных рентгенологических изменениях в легких;
 - в) скудность клиники при значительных рентгенологических изменениях в легких.+
3. При саркоидозе наиболее часто заболевают лица в возрасте:
- а) 5-16 лет;
 - б) 17-20 лет;
 - в) 21-40 лет;+
 - г) старше 60.
4. Характерными рентгенологическими признаками саркоидоза органов дыхания I стадии являются все перечисленные, кроме:
- а) двустороннего и симметричного увеличения лимфатических узлов бронхопульмональной группы;
 - б) одностороннего увеличения бронхопульмональных лимфатических узлов;
 - в) увеличение всех групп внутригрудных лимфатических узлов;+
5. Характерным рентгенологическим признаком саркоидоза органов дыхания II стадии является:
- а) двухсторонняя диссеминация в легких, преимущественно в средних и нижних долях, в сочетании с увеличением бронхопульмональных лимфатических узлов;
 - б) двухсторонняя диссеминация в верхних отделах обоих легких.+
6. К средствам, влияющим на фактор некроза опухолей (TNF- альфа) относятся:
- а) пентоксифиллин; +
 - б) талидомид;+
 - в) этанерцепт;+
 - г) тималин.
7. Характерными симптомами идиопатического фиброзирующего альвеолита являются:
- а) острое начало заболевания

- б) быстрое прогрессирование симптомов заболевания; в)
 - похудание;
 - г) нежная крепитация.+
8. Лабораторные данные, характерные для ИФА:
- а) анемия, эритроцитоз, лейкоцитоз в пределах 10 тыс., СОЭ в пределах 20-25;+
 - б) повышение ЦИК;+
 - в) гиперкальциемия;
 - г) кальцийурия.
9. Синдром Свита- это: а)
- дерматоз;
 - б) лихорадка;
 - в) эписклерит;
 - г) все вышеперечисленное.+
10. Для туберкулеза ВГЛУ характерно:
- а) острое начало;
 - б) нерезкие боли в груди, сухой приступообразный кашель;
 - в) одностороннее поражение ВГЛУ;
 - г) все вышеперечисленное.+
11. Клиническими признаками ИФА является:
- а) острое начало;
 - б) кашель с мокротой;
 - в) похудание;+
 - г) все вышеперечисленное.
12. В лечении ИФА используется:
- а) антибиотики;
 - б) ГКС; +
 - в) азатиоприн;+
 - г) все вышеперечисленное.
13. При синдроме Вегенера поражается:
- а) почки;

- б) глаза;
- в) кожа;
- г) все вышеперечисленное.+

14. Для гистиоцитоза Х характерно:

- а) полосато-ячеистые изменения в легких;
- б) несахарный диабет;
- в) спонтанный пневмоторакс;
- г) все вышеперечисленное.+

15. Гистологическим паттерном идиопатического легочного фиброза (ATS/ERS, 2001) является:

- а) респираторный бронхиолит
- б) макрофагальная интерстициальная пневмония в)
- обычная интерстициальная пневмония+
- г) диффузное альвеолярное повреждение
- д) неспецифическая интерстициальная пневмония
- е) лимфоцитарная интерстициальная пневмония
- ж) организуемая пневмония

16. Гистологическим паттерном острой интерстициальной пневмонии (ATS/ERS, 2001) является:

- а) респираторный бронхиолит
- б) макрофагальная интерстициальная пневмония
- в) обычная интерстициальная пневмония
- г) диффузное альвеолярное повреждение+
- д) неспецифическая интерстициальная пневмония
- е) лимфоцитарная интерстициальная пневмония
- ж) организуемая пневмония

17. Критериями ИЛФ (GUIDELINES -2011) являются:

- а) постепенное начало одышки при физических нагрузках
- б) нарушение ФВД
- в) исключение других известных форм ИЗЛ+
- г) наличие паттерна ОИП по данным КТВР и/или хирургической биопсии

легких+

д) двусторонняя базальная инспираторная крепитация+

18. Рекомендованные схемы терапии ИЛФ – это:

а) комбинация преднизолона с антибактериальными препаратами

б) комбинация цитостатиков с антибактериальными препаратами

в) комбинация преднизолона с цитостатиками

г) комбинация преднизолона с цитостатиками и N-ацетилцистеином

д) комбинация антибактериального препарата с N-ацетилцистеином

е) нинтеданиб+

19. Для синдрома Гудпасчера характерно:

а) выявление циркулирующих антител к нативной ДНК

б) выявление циркулирующих антител к базальной мембране клубочков почек+

в) выявление циркулирующих антител к базальной мембране альвеол+

г) повышение концентрации сывороточного железа.

д) линейное отложение Ig G вдоль базальной мембраны почечных клубочков.

20. Укажите основные патологические изменения в легких при
лангергансоклеточном гистиоцитозе:

а) внутригрудная лимфаденопатия

б) псевдодесквамативная интерстициальная пневмония

в) респираторный бронхиолит

г) эозинофильные инфильтраты

д) фиброз с накоплением соединительной ткани в просвете дыхательных путей
вплоть до полной их облитерации+