федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по развитию
регионального
здравоохранения и
медицинской деятельности
_____ О.Н. Барканова
«26» _____ 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНАМ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ-

программы ординатуры

по специальности 31.08.45 Пульмонология

Для обучающихся 2025, 2026 годов поступления (актуализированная редакция)

Волгоград, 2026

Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
«Подготовка к ПСА» для обучающихся 2024, 2025 годов поступления
по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.45 Пульмонология на 2025-2026 учебный год

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Перечень универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

Универсальные компетенции (УК):

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции выпускника	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) Содержание и структура универсальных компетенций/ индикаторы их достижения		
		знания / ИД УК-1	**умения / ИД УК-2**	**навыки / ИД УК-3**
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	знать профессиональные источники информации в области медицины и фармации и критерии оценки их надежности	уметь пользоваться профессиональными источниками информации и проводить анализ источников, выделяя надежные и качественные	владеть навыками поиска, отбора, обработки и оценки полученной информации
		знать современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику	уметь определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	владеть навыками использования методов и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
Самоорганизация и саморазвитие (в т.ч. здоровьесбережение)	УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории.	знать методы определения личных и профессиональных интересов, образовательных мотивов и потребностей, включая задачи изменения карьерной траектории	уметь намечать ближние и стратегические цели собственного профессионального и личностного развития, осознанно выбирать направление собственного профессионального и личностного развития и минимизировать возможные риски при изменении карьерной траектории	владеть навыками использования методов объективной оценки собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории, а также приемами самореализации в профессиональной и других сферах деятельности

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю) Содержание и структура общепрофессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
		знания/ ИД ОПК-1	умения / ИД ОПК-2	навыки / ИД ОПК-3
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	знать основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и оказание медицинской помощи населению; знать методику сбора информации о состоянии здоровья и клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам; знать анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте	уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни проводить физикальное обследование пациента и анализировать полученную информацию; уметь выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния и оценивать показания и объем медицинской помощи	владеть навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования
		знать методы лабораторных и инструментальных исследований их возможности, значение для дифференциальной диагностики заболеваний, нормативные показатели результатов данных исследований с учетом возраста	уметь определять показания для назначения лабораторных и инструментальных исследования у пациентов	владеть навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; владеть навыками интерпретации лабораторных и инструментальных исследований

Профессиональные компетенции (ПК):

Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
				знания /ИД ПК-1	умения /ИД ПК-2	навыки / ИД ПК-3
А	А/01.8	ПК-1. Способен к	ПК-1.1. Способен к	знать порядок оказания медицинской помощи	уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни	владеть навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у

Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
				знания /ИД ПК-1	умения /ИД ПК-2	навыки / ИД ПК-3
Оказание медицин-ской помощи пациентам с бронхо-легоч-ными заболева-ниями	Диагностика заболеваний бронхолегочной системы	оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы	проведению диагностики заболеваний бронхолегочной системы	населению по профилю "пульмонология"; стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы МКБ знать классификацию функциональных нарушений и осложнений при заболеваниях бронхолегочной системы клиническую и рентгенологическую семиотику заболеваний бронхолегочной системы осложнения заболеваний бронхолегочной системы и меры их предупреждения особенности течения заболеваний бронхолегочной системы на фоне сопутствующих заболеваний особенности клинического проявления и течения	у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или у лиц, осуществляющих уход; уметь интерпретировать и анализировать полученную информацию от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или от лиц, осуществляющих уход; уметь применять методы осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы с учетом возрастных анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; уметь интерпретировать и анализировать результаты осмотра и физикального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или	пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или у лиц, осуществляющих уход; владеть навыками интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы или от лиц, осуществляющих уход; владеть навыками физикального обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы; владеть навыками формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; владеть навыками оценки тяжести состояния пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; владеть навыками определение функции легких, вида и степени дыхательной (легочной) недостаточности;

Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
				знания /ИД ПК-1	умения /ИД ПК-2	навыки / ИД ПК-3
				заболеваний бронхолегочной системы, их выявление и профилактика у пациентов до 18 лет с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы; знать особенности клинического проявления и течения внелегочных заболеваний бронхолегочной системы; принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме при заболеваниях бронхолегочной системы; симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с подозрением на заболевания бронхолегочной системы; принципы организации медицинской сортировки, порядок оказания специализированной	подозрением на заболевания бронхолегочной системы; уметь проводить диагностику с целью выявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы уметь разрабатывать план лабораторного и инструментального исследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; уметь интерпретировать и анализировать результаты лабораторного исследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы; уметь определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или	владеть навыками оценки состояния органов грудной клетки пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы по полученным результатам лабораторных и инструментальных исследований; владеть навыками получения патологического выпота из плевральной полости у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы; владеть навыками оценки расстройств дыхания во время сна у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы; владеть навыками направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы на лабораторные и инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; владеть навыками направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания

Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
				знания /ИД ПК-1	**умения /ИД ПК-2**	**навыки / ИД ПК-3**
				медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах на этапах медицинской эвакуации; порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайных ситуаций, при террористических актах и военных конфликтах	подозрением на заболевания бронхолегочной системы на консультацию к врачам-специалистам; уметь интерпретировать и анализировать полученную информацию от врачей-специалистов; уметь оценивать тяжесть состояния пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; уметь проводить дифференциальную диагностику заболеваний бронхолегочной системы уметь выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате проведения лабораторных и инструментальных исследований; уметь определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы в стационарных условиях; уметь проводить исследования и оценку состояния функции внешнего дыхания методом спирометрии, в том числе пробу с бронхолитиком, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной	бронхолегочной системы 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; владеть навыками интерпретации и анализа результатов обследования пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы, дифференциальная диагностика заболеваний бронхолегочной системы; владеть навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); владеть навыками определения медицинских показаний для оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в стационарных условиях; взаимодействия с врачом-педиатром при проведении лабораторных и инструментальных исследований у пациентов до 18 лет с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы;

Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
				знания /ИД ПК-1	умения /ИД ПК-2	навыки / ИД ПК-3
					системы, интерпретировать полученные результаты; уметь проводить диагностическую пункцию плевральной полости уметь проводить медицинскую сортировку и оказание специализированной медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах уметь подготавливать и осуществлять медицинскую эвакуацию пораженных в специализированные медицинские организации	владеть навыками проведения исследования и оценки состояния функции внешнего дыхания методом спирометрии, в том числе проведение пробы с бронхолитиком, у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы, интерпретация полученных результатов; владеть навыками проведения диагностической пункции плевральной полости у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы или подозрением на заболевания бронхолегочной системы
	A/02.8 Лечение пациентов и контроль его эффективности и безопасности		ПК -1.2. Способен к назначению и проведению лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности	знать порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология"; Стандарты медицинской помощи при заболеваниях бронхолегочной системы Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы знать медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного	уметь разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; уметь назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по	владеть навыками разработки плана лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; владеть навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы (в том числе с последствиями приема табака) в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)

Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
				знания /ИД ПК-1	умения /ИД ПК-2	навыки / ИД ПК-3
				питания у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы знать механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; знать медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы знать принципы и методы оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; уметь назначать немедикаментозную терапию пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; уметь проводить респираторную поддержку, в том числе кислородотерапию, СИПАП-терапию, неинвазивную вентиляцию легких в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; уметь оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; уметь обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом	по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; владеть навыками назначения немедикаментозного лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; владеть навыками проведения респираторной поддержки, в том числе кислородотерапии, терапию в режиме искусственной вентиляции лёгких постоянным положительным давлением (далее - СИПАП-терапия), неинвазивной вентиляции легких в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; владеть навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозной терапии у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы;

Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
				знания /ИД ПК-1	умения /ИД ПК-2	навыки / ИД ПК-3
					индивидуальных особенностей пациента, имеющихся коморбидных состояний, беременности; уметь оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы	владеть навыками профилактики или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) применения медицинских изделий, немедикаментозной терапии; владеть навыками оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы в неотложной форме; владеть навыками проведения индивидуальных и групповых занятий с пациентами при хронических заболеваниях бронхолегочной системы по принципам самоповедения и самоконтроля; владеть навыками консультирования врачей-педиатров по вопросам лечения пациентов до 18 лет с заболеваниями бронхолегочной системы
	A/08.8 Оказание медицинской помощи в экстренной форме		ПК 1.8. Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме	знать методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); знать методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); знать клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;	уметь 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; уметь оказывать медицинскую помощь в экстренной форме	владеть навыками оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; владеть навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания

Код и наименование обобщенной трудовой функции	Код и наименование трудовой функции	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции	Содержание и структура профессиональных компетенций/ индикаторы их достижения		
				знания /ИД ПК-1	**умения /ИД ПК-2**	**навыки / ИД ПК-3**
				знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); уметь применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации	медицинской помощи в экстренной форме; владеть навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); владеть навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «Подготовка к ПСА»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.45 Пульмонология

а

)

1. 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 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457801.html
2. Заболевания органов дыхания : практическое руководство / под ред. Ж. Д. Кобалава. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с. - (Доктор на приеме). - ISBN 978-5-9704-6476-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464762.html . - Режим доступа : по подписке
3. Современные подходы к диагностике и лечению патологии верхних дыхательных путей : руководство для врачей / А. И. Крюков, Н. Л. Кунельская, А. Ю. Ивойлов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-8202-5, DOI: 10.33029/9704-8202-5-RTP-2024-1-232. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482025.html . - Режим доступа: по подписке.
4. Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология : учебное пособие / Ивашкин В. Т. , Драпкина О. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-1962-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419625.html
5. Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html

[1] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.45 «Пульмонология» на 2024-2025 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4

6. Бербенцова, Э. П. Трудности клинической диагностики и лечения в пульмонологии / Э. П. Бербенцова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. (Стереотипное издание 2000 г.) - ISBN 978-5-9704-6059-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460597.html . - Режим доступа : по подписке.
7. Бербенцова, Э. П. Пособие по пульмонологии. Иммунология, клиника, диагностика и лечение воспалительных вирусных, бактериальных заболеваний верхних дыхательных путей, бронхов, легких / Бербенцова Э. П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 624 с. (Стереотипное издание 1998 г.) - ISBN 978-5-9704-6058-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460580.html - Режим доступа : по подписке.
8. Патология органов дыхания / Коган Е. А. , Кругликов Г. Г. , Пауков В. С. и др. - Москва : Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500764.html
9. Детская пульмонология : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 960 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5857-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458570.html
10. Гериатрическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 160 с. (Библиотека врача-гериатра). - ISBN 978-5-9704-6488-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464885.html
11. Хроническая обструктивная болезнь легких / под ред. О. Н. Титовой, Н. А. Кузубовой. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-7393-1, DOI: 10.33029/9704-7393-1-COPD-2023-1-336. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473931.html . - Режим доступа: по подписке.
12. Диффузные паренхиматозные заболевания легких / под ред. Ильковича М. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5908-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459089.html . - Режим доступа : по подписке.
13. Ларина, В. Н. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике / В. Н. Ларина, М. Г. Головко, С. С. Соловьёв - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-6294-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462942.html . - Режим доступа : по подписке.
14. Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.
15. Респираторная медицина : руководство : в 5 т. Т. 5 / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ПульмоМедиа, 2025. - ISBN 978-5-6052509-2-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785605250920.html . - Режим доступа : по подписке.
16. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html
17. Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412282.html
18. Малявин, А. Г. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания / Малявин А. Г. , Епифанов В. А. , Глазкова И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 352 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1612-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416129.html
19. Медуницына, Е. Н. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА / Е. Н. Медуницына. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970409039V0016.html
20. Петров, В. И. КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ИНФЕКЦИЙ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ / В. И. Петров, Н. В. Малюжинская, А. В. Красильникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0070.html
21. Петров, В. И. КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ПНЕВМОНИИ / В. И. Петров, Н. В. Малюжинская, А. В. Красильникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0071.html
22. Пульмонология : клинические рекомендации / под ред. А. Г. Чучалина. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 336 с. (Клинические рекомендации) - ISBN 978-5-9704-0752-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/RML0310V3.html . - Режим доступа : по подписке.
23. Ивахненко И. В. Диагностика и лечение бронхообструктивного синдрома на амбулаторном этапе : учебно-метод. пособие для студентов / Ивахненко И. В., Куличенко Л. Л., Сущук Е. А., Краюшкин С. И. ; Минздрав РФ, ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2013. - 173, [3] с. : ил. - Текст: непосредственный.
24. Латфуллин И. А. Основы диагностики заболеваний органов дыхания : учебник / Латфуллин И. А., Подольская А. А. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 208 с. : ил. - Текст: непосредственный.
25. Ингаляционная терапия / под ред. С. Н. Авдеева, В. В. Архипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-6589-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465899.html . - Режим доступа : по подписке.
26. Ингаляционная терапия / под ред. С. Н. Авдеева, В. В. Архипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970489529.html
27. Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL:

https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
28. Бронхолегочные заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - (На амбулаторном приеме) - ISBN 978-5-9704-6810-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468104.html . - Режим доступа : по подписке.
29. Лещенко, И. В. Острый бронхит / Лещенко И. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 96 с. - (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-4827-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448274.html . - Режим доступа : по подписке.
30. Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449776.html . - Режим доступа : по подписке.

Фонд оценочных средств (компетентностный подход) для дисциплины «Подготовка к первичной специализированной аккредитации»

обязательная дисциплина части, формируемой участниками образовательных отношений, основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.45 Пульмонология**

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-1 ИД УК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание	Правильны	Источник

	задания	ий ответ	
	Выберите утверждения, характеризующие качественный спирометрический тест: а)	д) При проведении маневра с форсированным выдохом пациент должен выполнить глубокий вдох, за которым следует максимально резкий и мощный на всем протяжении выдох;	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 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт

	б)		

	в)		

	г)		

	д)		

	В основе формирования «воздушной лову	а) дискинезия трахеи;	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. -

	шки» и увеличения ФОЕЛ и ООЛ у больных ХОБЛ какой механизм не играет роль: а) б)		Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [с а й Режим доступа : по подписке.

	в)		
	г)		

	Проведение сцинтиграфии легких наиболее оправдано для исключения:	г) Тромбоэболии легочной артерии и	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [Режим доступа : по подписке.

	На объем распределения лекарственного препарата в организме влияют все факторв, кроме:	г) пол	Петров, В. И. Клиническая фармакология инфекций верхних дыхательных путей / В. И. Петров, Н. В. Малюжинская, А. В. Красильникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [с а й т

	Диагностика острой дыхательной недостаточности основывается на результатах исследований: а) б)	г) Динамическое исследование газов артериальной крови.	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [е Режим дступа : по йподписке. т

	в)		
	г)		

	д)		

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Алгоритм микробиологического исследования мокроты.	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант с Режим доступа : по подписке.
	Физикальные признаки наиболее частой патологии органов	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант с Режим доступа : по подписке.

	дыхания.	

УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Достоверным методом для проведения дифференциальной диагностики между микобактериозом и туберкулезом является: а) б)	г) посев мокроты с выделением культуры клеток возбудителя	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт

	в)		

	г) д)		
	Подозрение на наличие дефицита α1-антитрипсина должно возник	г) рецидивирующей пневмонии в верхней доле правого	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

	ать при всех ситуациях, кроме: а) б)	легкого	[сайт]. - URL

	в)		

	г) д)		

	Неонатальный скрининг муковисцидоза в Российской Федерации включает в себя: а) б)	в) Определение иммунореактивного трипсина в высушенной капле крови на 3-4 день и на 21-28 день	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	в)		

	г)		

	Антибиотик, обладающей антисинегнойной активностью: а) б) в) г) д)	г) цефтазидим	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	Для лечения бронхиальной астмы у беременных следует использовать: а) б) в) г) д)	а) будесонид	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Синдром кашля: определение, классификация, патогенез и методы обследования	Респираторная медицина руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL - Режим доступа : по подписке.
	Патогенез бронхиальной астмы : эндотипы и фе	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL

	но ти пы	- Режим доступа : по подписке.

УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Осложнением оксигенотерапии является: а) б)	б) кислород-индуцированная гиперкапния	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	в)		
	г)		

	д)		
	Показанием для лечебной бронхоскопии является: а) б)	б) инородное тело дыхательных путей	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	в)		
	г)		
	д)		

	В диагностике бронхоэктазий решающее значение в настоящее время имеет: а)	б) компьютерная томография органов грудной клетки	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт

	б)		
	в)		
	г)		

	д)		
	Для успешного лечения аллергического бронхолегочного аспергиллеза помимо антифугальных препаратов необходимо применение: а)	г) системных глюкокортикоидов	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	б)		
	в)		
	г)		

	д)		
	Диагностика пневмоцистоза базируется на: а)	а) микроскопии нативного препарата, изготовленного из мокроты или биоптата, полученного из легкого	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт

	б)		

	в)		
	г)		
	д)		

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Вакцинация пациентов с хроническими болезнями органов дыхания: вакцины, показания, схемы вакцинации.	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
	Синдром одышки: диффер	Респираторная медицина руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017.

	енциальная диагностика.	- 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL - Режим доступа : по подписке.

УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
УК-5 ИД УК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Согласно методике SMART все цели должны быть а) б)	б) конкретными	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - . - Режим доступа : по подписке.

	в) г)		
	С целью профессионального роста предусмотрено обучение врачей по программам дополнительного профессионального образования в	б) стажировки	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - . - Режим доступа : по подписке.

	форме: а) б) в) г)		
	Человек с высшим медицинским образованием временно не работает. Какему согласовать отчет о	3) Подать несогласованный отчет	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС

	профессиональной деятельности по последнему месту работы для периодической аккредитации 1) Обратиться по последнему месту работы; 2) Согласовать в любой медорганизации, где он работал; 3) Подать несогласованный отчет		"Консультант студента" : [сайт]. - . - Режим доступа : по подписке.
	Для прохождения	1) Да, изучат	Оценка профессиональной готовности

	периодической аккредитации медработник набрал 144 ЗЕТ. Достаточно ли их? 1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно; 2) Нет, в портфолио обязательно должны быть ЗЕТ за интерактивн	ь интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно	специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - . - Режим доступа : по подписке.

	ые образовательные модули; 3) Нет, должно быть не менее 214 ЗЕТ.		
	Можно ли подать несогласованный отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы без приложения мотивированного отказа в согласовании 1) Если нет возможн	1) Если нет возможности согласовать, то можно	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - . - Режим доступа : по подписке.

	ости согласовать, то можно; 2) Можно, но только руководителям медицинских организаций; 3) Нельзя, согласование необходимо в любом случае.		

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Организация школ для пациентов с ХОБЛ	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. -

	и БА образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - Режим доступа : по подписке.

УК-5 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	К конфиденциальной медицинской информации относят 1) информацию без ограничения доступа, содержащуюся в медицинских информационных системах; 2) информацию с ограниченным доступом, содержащая государственную тайну; 3) нормативно-справочные документы в сфере здравоохранения; 4) персональные медицинские данные.	4) персональные медицинск	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред.

		и е д а н н ы е	Семен овой Т. В. - Москв а : ГЭОТ АР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электр онный // ЭБС "Консу льтант студен та" : [с а й т . -
	Какие из приведенных данных можно отнести к персональным данным? 1) анонимные данные результатов лабораторных исследований; 2) данные, характеризующие состояние здоровья субъекта, которые обозначены некоторым кодом; 3) паспортные данные пациента; 4) сведения о медицинской помощи, представленные в формах государственного статистического наблюдений.	3) п ас п о рт н ы е д а н н ы е п а ц и е н та	Оценк а профе ссиона льной готовн ости специа листов в систем е здраво охране ния / под ред. Семен овой Т. В. - Москв а : ГЭОТ АР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электр

			онный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. . - Режим доступа : по подписке.
	Классификация медицинских информационных систем на современном уровне основана на 1) иерархическом принципе, соответствующем структуре здравоохранения как отрасли; 2) принципе деления по видам медицинских организаций (поликлиники, стационары, диспансеры и др. виды); 3) принципе деления по уровням развития МИС; принципе территориального деления.	1) иерархическом принципе, соответствующем структуре здравоохранения как отра	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. . - Режим доступа : по подписке.

		сли	
	Медицинская информационная система, обеспечивающая документирование и оперативный обмен информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в сочетании с его управлением, это 1) государственная информационная система в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации; 2) информационно-аналитическая система; 3) медицинская информационная система обязательного медицинского страхования; 4) система ведения электронной медицинской карты.	4) система ведения электронной медицинской карты	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. . - Режим доступа : по подписке.
	Медицинской информационной системой называют 1) комплекс организационных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизации медицинских процессов и/или организаций; 2) представление медицинских фактов, идей, сведений в формализованном виде, пригодном для передачи и обработки в информационных процессах; 3) программное обеспечение, с помощью которого можно определять, создавать и поддерживать базы данных, а также	1) комплекс организаци	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохране

	осуществлять к ним контролируемый доступ; 4) систематизированную совокупность методов, средств и действий по работе с информацией.	онных, информационных, программных и технических средств, предназначенный для автоматизац	ния / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. . - Режим доступа : по подписке.

		и и м ед и ц и н ск и х п р о ц ес со в и/ и л и о рг а н из а ц и й	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Источник
1.	Звенья управления экспертизой временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях.	Оценка профессиональной гот здравоохранения / под ред. С Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 97 ЭБС "Консультант студента" : доступа : по подписке.
2.	Понятие об индивидуальной программе реабилитации пациента.	Оценка профессиональной гот здравоохранения / под ред. С Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 97 ЭБС "Консультант студента" : доступа : по подписке.

УК-5 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

	Согласно методике SMART все цели должны быть д) е) ж) з)	б) конкретными	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - . - Режим доступа : по подписке.
	С целью професс	б) стажир	Оценка профессиональной готовности специалист

	иональ ного роста предусмотрено обучение врачей по программам дополнительного профессионального образования в форме: д) е) ж) з)	овки	ов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - . - Режим доступа : по подписке.

	Человек с высшим медицинским образованием временно не работает. Какему согласовать отчет о профессиональной деятельности по последнему месту работы для периодической аккредитации 1) Обратиться по последнему мест	3) Подать несогласованный отчет	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - . - Режим доступа : по подписке.

	у работы; 2) Согласовать в любой медорганизации, где он работал; 3) Подать несогласованный отчет		
	Для прохождения периодической аккредитации медработник набрал 144 ЗЕТ. Достаточно ли их? 1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и	1) Да, изучать интерактивные образовательные модули и участвовать в образовательных мероприятиях не нужно	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - . - Режим доступа : по подписке.

	участвовать в образовательных мероприятиях не нужно; 2) Нет, в портфолио обязательно должны быть ЗЕТ за интерактивные образовательные модули; 3) Нет, должно быть не менее 214 ЗЕТ.		
	Можно ли подать несогласованный отчет о профессиональной	1) Если нет возможности согласовать, то можно	Оценка профессиональной готовности специалистов в системе здравоохранения / под ред. Семеновой Т. В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 272

	деятельности по последнему месту работы без приложения мотивированного отказа в согласовании 1) Если нет возможности согласовать, то можно; 2) Можно, но только руководителям медицинских организаций; 3) Нельзя, согласование необходимо в люб		с. - ISBN 978-5-9704-4977-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - . - Режим доступа : по подписке.

	ом случае.		

ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов ОПК-4 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Боковая рентгенограмма грудной клетки позволяет получить дополнительную информацию	б) локализации патологического процесса относительно долей и сегментов легких	Бербенцова, Э. П. Трудности клинической диагностики и лечения в пульмонологии / Э. П. Бербенцова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. (Стереотипное издание 2000 г.) - ISBN 978-5-9704-6059-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460597.html. - Режим доступа : по подписке.

	Укорочение перкуторного звука и усиление голосового дрожа	а) пневмонии	Бербенцова, Э. П. Трудности клинической диагностики и лечения в пульмонологии / Э. П. Бербенцова. - Москва :

	ния наблюдается при		ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. (Стереотипное издание 2000 г.) - ISBN 978-5-9704-6059-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460597.html. - Режим доступа : по подписке.
	Под максимальным объёмом воздуха, который человек	г) объёмфорсированного	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

	может выдохнуть за 1 секунду после максимально глубокого вдоха, понимают	выдоха за 1 секунду (ОФВ1	2025. - 280 с. - ISBN 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	Шум трения плевры обусловлен появлением	г) воспаления листков плевры («сухой» плеврит)	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.

	К важнейшим критериям диагностики бронхиальной астмы относят	б) обратимый характер бронхиальной обструкции	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

			студента" : [сайт]. - https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html. - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	КТ-паттерны интерстициальных заболеваний легких при фиброзирующих заболеваниях	Диффузные паренхиматозные заболевания легких / под ред. Ильковича М. М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 440 с. - ISBN 978-5-9704-5908-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL 9785970459089.html . - Режим доступа : по подписке.
	Методы диагностики дыхательной недостато	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/970

	чно сти.	4-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Признаком, позволяющим утверждать злокачественную природу плеврита является	г) обнаружение опухолевых клеток в мокроте, эксудате	Латфуллин И. А. Основы диагностики заболеваний органов дыхания : учебник / Латфуллин И. А., Подольская А. А. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 208 с. : ил. - Текст: непосредственный.

	К методу исследования функции внешнего	б) спирометрия	Латфуллин И. А. Основы диагностики заболеваний органов дыхания : учебник / Латфуллин И. А.,

	дыхания относится		Подольская А. А. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 208 с. : ил. - Текст: непосредственный.

	Признаком дыхательной недостаточности является	г) сатурация артериальной крови менее	Латфуллин И. А. Основы диагностики заболеваний органов дыхания : учебник / Латфуллин И. А., Подольская А. А. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 208 с. : ил. - Текст: непосредственный.

	Рентгенологи	а)	Патология органов

	ческим симптомом характерным для солитарной легочной кисты является	тонкостенная полость	дыхания / Коган Е. А. , Кругликов Г. Г. , Пауков В. С. и др. - Москва : Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт

	При саркоидозе в сыворотке крови может повышаться активность	г) ангиотензин-превращающего фермента	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Методика проведения спирометрии.	Пульмонология / под ред. Чучалина - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - "
	Методика проведения пикфлоуметрии. Интерпретация метода.	Пульмонология / под ред. Чучалина - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - "

ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Показанием к назначению компьютерной томографии при пневмонии является	в) отсутствие или косвенный характер рентгенологических изменений (изменение легочного	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт

		рис унк а) у пац иен та с оче вид ной кли нич еско й сим пто мат ико й пне вмо нии	

	К наиболее типичным аускультативным симптомам при пневмонии относят	б) влажные мелкопузырчатые хрипы	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL

	При проведении бодиплетизмографии изменения диффузионной способности носят паренхиматозный	а) снижении общей(DLCO) и удельной диффузии(	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL

	характ ер при		

	Диагностическая аспирация содержимого трахеобронхиального дерева наиболее целесообразна для	б) микробиологического и цитологического исследования при патологии бронхов	Бербенцова, Э. П. Трудности клинической диагностики и лечения в пульмонологии / Э. П. Бербенцова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. (Стереотипное издание 2000 г.) - ISBN 978-5-9704-6059-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460597.

			html . - Режим доступа : по подписке.

	Показанием к браш-биопсии является	г) центральная и периферическая	Бербенцова, Э. П. Трудности клинической диагностики и лечения в пульмонологии / Э. П.

	а) б) в) г)	рическая опухоль лёгкого	Бербенцова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 200 с. (Стереотипное издание 2000 г.) - ISBN 978-5-9704-6059-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970460597.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Женщина, 67 лет, пенсионерка, обратилась к пульмонологу с жалобами на постоянную одышку, затрудненное дыхание, тяжесть за грудиной, приступообразный кашель с трудноотделяемой мокротой, а также усиление этих симптомов в ночное время. Считает себя больной в течение пяти лет (с 62 лет), когда на работе на фоне переохлаждения и стрессовой ситуации внезапно развился первый приступ удушья, перешедший в астматический статус. Госпитализирована в реанимационное отделение, где ей диагностирована бронхиальная астма (БА). В течение последующих пяти лет пациентка по два-три раза в месяц обращалась к неотложной “скорой” помощи, имела семь госпитализаций по поводу астмы, две из них в астматическом состоянии. Амбулаторно наблюдалась в условиях поликлиники, назначаемое врачами лечение пероральными и ингаляционными кортикостероидами (Симбикорт, Беклазон Эко, сальтиказон), проводила не регулярно, пользуясь постоянно ингаляционными	1. Бронхиальная астма, неаллер	Практическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитонова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. : ил. - 416 с. - ISBN

	бронхолитиками короткого действия (от 3 до 8 ингаляций в сутки). Последнее обострение БА пациентка связывает с приемом нестероидного противовоспалительного средства (кетанов) при зубной боли за неделю до обращения к пульмонологу. Наследственность не отягощена. Внелегочных аллергических проявлений не наблюдалось. При обследовании: кожа и склеры чистые, носовое дыхание затрудненно, частота дыханий 18-20 в минуту, пульс 90 ударов в минуту, тоны сердца приглушены, ритмичные, акцент II тона на аорте, АД 140/80 мм. рт. ст., сатурация крови кислородом (SO2) 92%. Перкуторно: легочный тон с коробочным оттенком. При аускультации: выдох удлинен, над поверхностью легких сухие рассеянные хрипы, на форсированном выдохе выслушивается незначительный экспираторный стридор. Пиковая скорость форсированного выдоха (ПСФВ) 43% от прогнозируемого значения. Функция внешнего дыхания: спирометрия выявила крайне резкие нарушения проходимости дыхательных путей (ОФВ1 32,3 % Д), проба с бронхолитиком положительная, ΔОФВ1 Рентгенография придаточных пазух носа: гомогенное затенение обеих верхнечелюстных пазух. Заключение отоларинголога: рецидивирующий полипоз носа. Вопросы: Предположите наиболее вероятный диагноз, обоснуйте поставленный Вами диагноз. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.	гическая, поздняя начало, эозинофильная, тяжелое неконтролируемое течение	978-5-9704-5780-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт].

		е. Обострение БА тяжелое. ОДН 1 ст. Сопут. Аспиринованая триада (не переносимост	

		ьНПВП,двустороннийполипозныйринносинусит) наосновваниианамнестическ	

		кихданных, ренттгенографиипридаточных пазухноса, данных обследований. 2. А	

		анализ крови на общий иммуноглобулин Е, динамика ОАК с лейкоформулой, рентгенография органов дыхани	

		я, ЭхоКГ, ЭКГ, мониторинг ПСВ и пикфлоуметрии на фоне лечения, осмотр терапевта 3. Согласно КР по БА: п	

		овторные инга ции и КДБА/КДАХ через небулайзер, повторные инга ции и Будесонид суспензия через небулайз	

		ер 4 мг/ сут, пред низол он 50 мг/ сут пер орал ьно, кисл о р од от ерап ия при сни жени и сату рац ии ни же 90 %. Оце	

		нкаэффективностиподинамикеПСВдо80%.Назначениекомбинированнойтерапиибазисной,препочитель	

		нофиксированная комбинация ИГКС высокие дозы /ДДБА/ДДАХ	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Методы обследования при интерстициал	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант с т

	ьных заболеваниях легких: показания и интерпретация	
	Методы диагностики и интерпретация при плевральном выпоте.	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст // ЭБС "Консультант студента" : [сайт

ПК-1.1. Способен к проведению диагностики заболеваний бронхолегочной системы

ПК 1.1. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Аускультативный феномен крепитация характерен для: а) эмфиземы легких, б) абсцесса легкого, в) крупозной пневмонии, г) бронхиальной астмы	в) крупозной пневмонии	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Для оценки воспроизводимости результатов при	в) ОФВ1, ФЖЕЛ	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный

	выполнении маневра с форсированным выдохом сопоставляются показатели: а) ПСВ, б) МОС25-75%, в) ОФВ1, ФЖЕЛ г) ОФВ1/ФЖЕЛ		// ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Бодиплетизмография позволяет оценить: а) диффузионную способность легких, б) переносимость физической нагрузки у пациентов с бронхолегочной патологией, в) структуру общей емкости легких (включая остаточный объем легких), г) парциальное давление кислорода во вдыхаемой газовой смеси	в) структуру общей емкости легких (включая остаточный объем легких),	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.
4.	Проведение сцинтиграфии легких наиболее оправдано для исключения: а) Эмфиземы легких б) ХОБЛ в) бронхиальной астмы г) тромбоэболии легочной артерии	г) тромбоэболии легочной артерии	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	При Р-графии ОГК выявлено интенсивное гомогенное затемнения с косой верхней границей в нижних отделах легкого. Это свидетельствует в пользу: а) диафрагмальной грыжы	г) скопления жидкости в плевральной полости	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.

	б) скопления жидкости и газа в плевральной полости в) скопления газа в плевральной полости г) скопления жидкости в плевральной полости		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент, 68 лет, жалуется на одышку в течение 1 года, которая усилилась последние 3 месяца. При осмотре изменение концевых фаланг пальцев рук по типу «барабанные палочки» и ногтей «часовые стекла», цианоз губ, ЧДД 20 в мин. в покое, SpO2 89% на воздухе в покое, аускультативно в нижних отделах легких в конце вдоха выслушивается крепитация. Вопрос: 1.Какой предварительный диагноз?2. Методы обследования	1. Интерстициальное заболевание легких неуточненного генеза, при исключении контакта и органической и неорганической пылью и исключения данных за СЗСТ, рабочий диагноз – Идиопатический легочный фиброз. ХДН 2 ст (гипоксическая?) 2. обследование: вопросник по ГП, КТВР ОГК, ОАК, СРБ, РФ, АНЦА, АЦЦА, АНА, консультация ревматолога, Спирометрия + БДТ, бодиплетизмография и диффузионная способность легких, ЭхоКГ, газы и КОС артериальной крови	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы обследования пациентов с бронхообструктивными заболеваниями органов дыхания	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Методы обследования пациентов с интерстициальными заболеваниями легких	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева

		С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

ПК 1.1. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Абсолютными противопоказаниями для проведения торакоскопии являются: а) напряженный пневмоторакс б) количество тромбоцитов в периферической крови 70 х 109/л в) облитерация плевральной полости г) длительный прием системных глюкокортикостероидов	в) облитерация плевральной полости	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 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457801.html
2.	Определение легочного инфильтрата: а) Увеличение воздушности легочной ткани б) Усиление интенсивности легочного рисунка за счет уплотнения перибронхиальной и периваскулярной межуточной ткани патологическим процессом в) Затенение легочной ткани в результате накопления патологического содержимого в респираторной части легкого и вытеснения из нее воздуха. г) Наличие множественных	в) Затенение легочной ткани в результате накопления патологического содержимого в респираторной части легкого и вытеснения из нее воздуха.	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 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457801.html

	очаговых теней на значительном протяжении легочных полей		
3.	В изменениях со стороны крови при дифференциальной диагностике туберкулеза и пневмонии наиболее важное значение имеет а) наличие лимфоцитоза б) наличие нейтрофильного лейкоцитоза в) ускорение скорости оседания эритроцитов г) снижение уровня гемоглобина	б) наличие нейтрофильного лейкоцитоза	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 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457801.html
4.	Наиболее информативным методом диагностики патологических процессов, локализованных в корнях легких, является а) УЗИ органов грудной клетки б) линейная томография в) рентгенография органов грудной клетки г) компьютерная томография	г) компьютерная томография	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 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457801.html
5.	Особенности болей в грудной клетке при гастрозофагеальной рефлюксной болезни: а) купируются НПВП б) купируются спазмолитиками в) возникают в горизонтальном положении и при наклонах туловища г) сопровождаются отрыжкой, изжогой	г) сопровождаются отрыжкой, изжогой	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 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457801.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Бронхоскопия, бронхоальвеолярный лаваж. Показания для эндобронхиальной и трансбронхиальной биопсии.	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Торакоскопия и видеоторакоскопия. Показания, наложение искусственного пневмоторакса.	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.

ПК-1.1. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее информативным лучевым методом диагностики милиарного туберкулеза является а) флюорография б) рентгенография в) мультиспиральная компьютерная томография или компьютерная томография высокого разрешения г) линейная томография	в) мультиспиральная компьютерная томография или компьютерная томография высокого разрешения	Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	С 15 лет кроме массовой иммунодиагностики еще одним обязательным скрининговым методом выявления туберкулеза является а) проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л б) УЗИ органов грудной клетки в) флюорография г) КТ органов грудной клетки	в) флюорография	Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Жалобы больного туберкулезом а) неспецифичны и не позволяют с уверенностью судить о природе заболевания б) имеют черты специфичности и позволяют заподозрить туберкулез органов дыхания в) специфичны для этого заболевания и позволяют по ним провести дифференциальную диагностику с	а) неспецифичны и не позволяют с уверенностью судить о природе заболевания	Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html . - Режим доступа : по подписке.

	другой легочной патологией г) однозначно указывают на туберкулез и не требуют дифференциальной диагностики		
4.	Дифференциальная диагностика облаковидного инфильтрата проводится в первую очередь с а) периферическим раком б) легочной кистой в) саркоидозом г) пневмонией	г) пневмонией	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.
5.	Ведущим критерием для начала проведения интенсивной терапии в условиях отделеления реанимации у больного с пневмонией является: а) PaCO2-35 мм рт.ст. б) АД 100/60 мм. рт. ст. в) PaO2-50 мм рт.ст. г) Уровень креатинина в сыворотке крови 110 мкмоль/л	в) PaO2-50 мм рт.ст.	Бронхолегочные заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - (На амбулаторном приеме) - ISBN 978-5-9704-6810-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468104.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Компьютерная томография в пульмонологии: методы, показания, интерпретация	Бронхолегочные заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - (На амбулаторном приеме) - ISBN 978-5-9704-6810-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468104.html . - Режим доступа : по подписке.
2.	Бактериологическое и микологическое исследование мокроты, трахеобронхиального аспирата, БАЛ: показания, нтерпретация	Бронхолегочные заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - (На амбулаторном приеме) - ISBN 978-5-9704-6810-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468104.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент 54 лет, обратился к врачу с жалобами на мучительный кашель с отделением зеленоватой мокроты, одышку смешанного характера, возникающую при ходьбе на расстояние 200-300м в спокойном темпе. Данные анамнеза. Кашель в течение 10 лет, последние 2 года - одышка прогрессирующего характера. За год 3 раза АБТ амбулаторно по поводу зеленой мокроты. В течение недели после переохлаждения отмечает усиление кашля, появление зеленой мокроты, отеков стоп, голеней. Курит 35 лет по 1,5 пачки в день. Страдает ИБС, стенокардией напряжения, ФК II. Получает метопролол 50мг в день, нитраты ситуационно. Данные объективного обследования. ПСВ - 230л/мин. SaO2 - 89%. ЧДД - 22. Температура 36,80С. Кожные покровы: цианоз носогубного треугольника, чистые,	ХОБЛ, GOLD 3 (при условии, что постдил ОФВ1 также до 50%), выраженные симптомы (MRC 3 балла), высокий риск обострений. Обострение тяжелое. Легочная гипертензия 3 типа? (требуется верификация) Хроническое легочное сердце, декомпенсация. ОДН на фоне ХДН 2 Сопут: ХСН ФК 3, декомпенсация Обследование: 1. спирометрия с БДТ (400 мкг сальбутамол) 2. Бодиплетизмография и диффузионная способность легких. 3. КТВР ОГК 4. ЭКГ, ЭхоКГ 5. анализ крови на СРБ, микробиологическое исследование мокроты 6. Газы и КОС артериальной крови 1. Спиро	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	нормальной эластичности. Набухание вен в области шеи. Носовое дыхание свободное. Периферические лимфоузлы не увеличены. Перкуторно коробочный звук над задними отделами грудной клетки. При аускультации дыхание жесткое, единичные сухие низкотембровые хрипы, изменяющиеся при покашливании. При маневре форсированного выдоха сухие свистящие хрипы. Тоны сердца ясные, акцент 2 тона над легочной артерией. ЧСС - 64 уд/мин. АД - 120/70 мм.рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 12*10*8см. Отеки стоп, нижних третей голеней. Данные лабораторных методов исследования. ОАК: Эр - 6,1*1012/л, Л-11*109/л, Э - 0, П - 6, С - 68, ЛФ - 22, М - 4, СОЭ - 24мм/ч. Общий анализ мокроты: зеленого цвета, слизисто-гнойная, вязкая, лейкоциты 30-40		

	в п/зр, эритроциты ед. в п/зр. Лейкограмма: нейтрофилы 95%, лимфоциты 5%; ВК- отр. Данные инструментальных методов исследования: Рентгенография ОГК: усиление и деформация легочного рисунка, разрежение в базальных отделах, уплощение купола диафрагмы, расширение тени сердца вправо. ФВД исходно: FVC (ФЖЕЛ) 3,04 л (72% от должного) FEV1 (ОФВ1) 1,98 л (44% от должного) FEV1/ FVC 65% 67% MMEF25-75% 3,23 л (76,5%) Вопросы: 1. Сформулируйте диагноз. 2. Назовите ведущие критерии заболевания. 3. Предложите дополнительные исследования для верификации диагноза.		

ПК -1.2. Способен к назначению и проведению лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности
ПК 1.2 ИД ПК1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	При лечении пневмоцистной пневмонии целесообразно использовать: а) полусинтетические пенициллины, потенцированные клавулановой кислотой или сульбактамом б) макролиды в) триметоприм/сульфаметоксазол (ко-тримоксазол) г) линкомицин	в) триметоприм/сульфаметоксазол (ко-тримоксазол)	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Тактикой лечения тромбоэмболии мелких ветвей легочной артерии является а) проведение тромбэктомии + нефракционированный гепарин или низкомолекулярный гепарин + оральные антикоагулянты б) проведение тромболизиса + нефракционированный гепарин или низкомолекулярный гепарин + оральные антикоагулянты в) назначение нефракционированного гепарина или низкомолекулярного гепарина + оральные антикоагулянты г) проведение тромболизиса или тромбэктомии без нефракционированного гепарина или низкомолекулярного гепарина + оральные антикоагулянты	в) назначение нефракционированного гепарина или низкомолекулярного гепарина + оральные антикоагулянты	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3.	Противовоспалительными препаратами не являются а) глюкокортикоиды ингаляционные б) кромоны в) симпатомиметики г) антилейкотриеновые препараты	в) симпатомиметики	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

4.	Показанием к применению антибиотиков при хобл является обострение хобл а) III тип по Antonisen, 1 виннипегский критерий б) инфекционное (I тип по Antonisen, 3 виннипегских критерия) в) вызванное экологическими факторами г) потребовавшее применение преднизолона	б) инфекционное (I тип по Antonisen, 3 виннипегских критерия)	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
5.	Лечение пневмоний антибиотиками следует прекращать а) после нормализации рентгенологической картины б) через неделю от начала лечения в) после устранения клинических и лабораторных признаков воспаления лёгочной ткани г) 4) сразу после нормализации температуры	в) после устранения клинических и лабораторных признаков воспаления лёгочной ткани	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент 54 лет, обратился к врачу с жалобами на мучительный кашель с отделением зеленоватой мокроты, одышку смешанного характера, возникающую при ходьбе на расстояние 200-300м в спокойном темпе. Данные анамнеза. Кашель в течение 10 лет, последние 2 года - одышка прогрессирующего характера. За год 3 раза АБТ (амоксициллин, цефтриксон) амбулаторно по поводу зеленой мокроты. В	1.Лечение обострения ХОБЛ: АБТ с учетом вероятного возбудителя – моксифлоксацин 400 мг на 7 дн (если СРБ выше 40 мг/л) 2. Кислородотерапия не менее 17 часов в сутки, если гипоксемия, при гиперкапнии по Газам и КОС артериальной крови – НИВЛ 3. Преднизолон 40 мг внутрь на 5 дней, далее 30 мг 3 дня, 20 мг 3 дня, 10 мг 3 дня и отмена	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	течение недели после переохлаждения отмечает усиление кашля, появление зеленой мокроты, отеков стоп, голеней. Курит 35 лет по 1,5 пачки в день. Страдает ИБС, стенокардией напряжения, ФК II. Получает метопролол 50мг в день, нитраты ситуационно. Данные объективного обследования. ПСВ - 230л/мин. SaO2 - 89%. ЧДД - 22. Температура 36,80С. Кожные покровы: цианоз носогубного треугольника, чистые, нормальной эластичности. Набухание вен в области шеи. Носовое дыхание свободное. Периферические лимфоузлы не увеличены. Перкуторно коробочный звук над задними отделами грудной клетки. При аускультации дыхание жесткое, единичные сухие низкотембровые хрипы, изменяющиеся при покашливании. При маневре форсированного выдоха сухие свистящие хрипы. Тоны сердца ясные, акцент 2 тона над легочной артерией. ЧСС - 64 уд/мин. АД - 120/70 мм.рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 12*10*8см. Отеки стоп, нижних третей голеней. Данные лабораторных методов исследования. ОАК: Эр - 6,1*1012/л, Л-11*109/л, Э - 0, П - 6, С - 68, ЛФ - 22, М - 4, СОЭ - 24мм/ч. Общий анализ мокроты: зеленого цвета, слизисто-гнойная, вязкая, лейкоциты 30-40 в п/зр, эритроциты ед. в п/зр. Лейкограмма:	4. Небулайзеротерапия – КДБА/КДАХ 4 раза в день, Будесонид суспензия 2 мг 2 раза в день 2.Лечение ХОБЛ ДДБА/ДДАХ длительно Ацетилцистеин 600 мг 2 р в д При QTc менее 450 мсек – азитромициин 500 мг каждые 3 дня Антипневмококковая вакцинация (ПКВ 13, через 1 год ППВ 23, через 5 лет ППВ 23) Вакицнация сезонная от гриппа	

	нейтрофилы 95%, лимфоциты 5%; ВК- отр. Данные инструментальных методов исследования: Рентгенография ОГК: усиление и деформация легочного рисунка, разрежение в базальных отделах, уплощение купола диафрагмы, расширение тени сердца вправо. ФВД исходно: FVC (ФЖЕЛ) 3,04 л (72% от должного) FEV1 (ОФВ1) 1,98 л (44% от должного) FEV1/ FVC 65% 67% MMEF25-75% 3,23 л (76,5%) Вопросы: 1. Назначить лечение обострения 2. Дать немедикаментозные рекомендации, лечение базисное ХОБЛ		

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Ингаляционная терапия в пульмонологии: показания, современные схемы применения	Ингаляционная терапия / под ред. С. Н. Авдеева, В. В. Архипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970489529.html
2.	Виды респираторной поддержки при хронической дыхательной недостаточности и при острой дыхательной недостаточности	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

ПК 1.2 ИД ПК 2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	При лечении лёгочных эозинофилий применяют а) нестероидные противовоспалительные препараты б) глюкокортикостероиды	б) глюкокортикостероиды	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN97859704904

	в) мочегонные препараты г) цитостатические препараты		64.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2	Парентеральные антибиотики при лечении внебольничной пневмонии в амбулаторных условиях а) не имеют доказанных преимуществ перед пероральными б) имеют доказанные преимущества перед пероральными в) не рекомендованы к применению у взрослых г) рекомендованны к применению только у взрослых	а) не имеют доказанных преимуществ перед пероральными	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3	В схемах лечения нетуберкулезных микобактериозов используется а) изониазид б) цефтриаксон в) ампициллин г) амоксициллин	а) изониазид	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4	При лечении бронхиальной астмы гормональными препаратами следует учитывать, что концентрация будесонида в плазме крови увеличивается во время приема а) эстрогенов б) кромогликоевой кислоты в) фенобарбитала г) рифампицина	а) эстрогенов	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
5	При лечении тяжелой пневмонии у лиц в возрасте до 60 лет без сопутствующей патологии антибактериальным препаратом первого ряда является а) амоксициллин б) цефазолин в) цефтазидим г) амикацин	а) амоксициллин	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная К., 51 год, поступила в пульмонологическое отделение с жалобами на одышку при физической нагрузке, малопродуктивный кашель, усиливающийся на высоте вдоха, легкую слабость, утомляемость, периодические головные боли, снижение аппетита. Из анамнеза: В течение последних 9-ти лет в доме живет волнистый попугай, с которым больная постоянно контактирует (уборка, кормление). Считает себя больной в течение пяти лет, когда появился сухой кашель. Спустя год после появления сухого кашля отмечает появление одышки при физической нагрузке. Периодически заболевание обострялось усилением малопродуктивного кашля, одышки, слабости, повышением температуры тела, лечилась амбулаторно или стационарно по поводу пневмонии или обострения хронического бронхита. На рентгенограммах были выявлены диффузные изменения, в связи с чем неоднократно обследовалась на наличие туберкулеза, диагноз не подтверждался.	Лечебные мероприятия, показанные данной пациентке при верификации диагноза : гиперчувствительный пневмонит, ассоциированный с пером птицы (легкое птицевода) А. Элиминация контакта с антигенами птиц Б. Назначение глюкокортикостероидов -преднизолон 0.5 мг/кг/сут на 1-2 мес, с дальнейшим снижением дозы до поддерживающей или альтернатива микофенолат мофетил 1000-2000 мг/сут При отсутсвии противопоказаний При верификации данных за фиброзирующий фенотип ГП – антифибротик нинтеданиб 150 мг 2 р в д Длительная кислородотерапия при подтверждении ХДН гипоксемической	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	Анамнез жизни: живет в собственной квартире. Профессиональные вредности отрицает (работает бухгалтером) При поступлении состояние больной относительно удовлетворительное. Астенична. Кожные покровы обычной окраски, видимые слизистые, чистые. Пальцы в виде «барабанных палочек», ногти – «часовых стекол». Периферические лимфоузлы не увеличены. Грудная клетка обычной формы, симметричная, равномерно участвует в акте дыхания. При перкуссии – легочный звук с коробочным оттенком, при аускультации - по всем легочным полям дыхание с жестким оттенком, звучная крепитация, особенно спереди и сухие хрипы, усиливающиеся на высоте вдоха. ЧД – 22 в 1 мин.		

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Лечение тяжелой бронхиальной астмы: возможности ГИБ-терапии	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Идиопатический легочный фиброз: современные методы лечения	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

ПК 1.2 ИД ПК 3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Для успешного лечения аллергического бронхолегочного аспергиллеза помимо антифугальных препаратов необходимо применение: а) ингаляционных глюкокортикоидов б) антибиотиков в) бетта 2-агонистов г) системных глюкокортикоидов д) муколитиков	г) системных глюкокортикоидов	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2	Показанием к назначению антибактериальной терапии при респираторной вирусной инфекции является: а) выраженная интоксикация; б) явления менингизма; в) развитие пневмонии. г) развитие ложного крупа;	в) развитие пневмонии.	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
3	Системные глюкокортикостероиды при гриппе назначаются в случаях: а) Сохранения лихорадки более 5 суток б) Сохранения лихорадки более 10 суток в) Септического шока г) Пневмонии	в) Септического шока	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4	Укажите антибиотик, который является препаратом выбора при аспирационной пневмонии: а) Цефтриаксон в/в б) Левофлоксацин в/в в) Амоксициллина клавуланат в/в	в) Амоксициллин клавуланат в/в	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	г) Ампициллин в/м Метронидазол в/в		
5	Среди антибактериальных препаратов при лечении бронхиолитов положительный эффект проявили: а) Цефалоспорины 4 поколения б) Макролиды в) Респираторные фторхинолоны г) Тетрациклины	д) Макролиды	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Тяжелая внебольничная пневмония: принципы лечения.	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2.	Гиперчувствительный пневмонит: терапевтические подходы	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	У больной 60 лет после переохлаждения появились клинические признаки цистита, обратилась к врачу — был назначен бисептол и фуразолидон. Повторно к врачу не обращалась, через 2 недели у больной появилась одышка, повысилась температура тела до 37,5 С, стал беспокоить сухой кашель. Больная расценила свое состояние как простудное и продолжила прием бисептола. На этом фоне наблюдалось усиление одышки, появилась	Лекарственно-индуцированное поражение легких. Тактика: отмена потенциально пневмотоксичных препаратов бисептол и фуразолидон. Назначение преднизолон 0.5 мг/кг/сут на 2-4 недели, повторный осмотр через 2 недели для	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN 978-5-9704-9046-4, DOI: 10.33029/9704-9046-4-TVP-2025-1-280. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	слабость. При обращении к врачу изменений со стороны крови выявлено не было. Спирографически — рестриктивные нарушения. Рентгенологически в легких выявлены двусторонние множественные мелкоочаговые тени.	коррекции тактики	

ПК 1.8. Способен к оказанию медицинской помощи в экстренной форме

ПК-1.8 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	У пациента с кровохарканьем (КУМ в мокроте при трехкратном исследовании не обнаружены), гипохромной железодефицит	г) синдрома Гудпасчера	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	ной анемией, синдромом двусторонней легочной диссеминации, микрогематурией, повышением уровня креатинина до 200 мкмоль/л наиболее вероятный диагноз: а) центральный рак легк		

	когосметастазамивпочкиб)тромбоэмболиялегочнойартерии в)инфильтр		

	ативный туберкулезлегкихсраспадомгсиндромаГудпасчера		
	Характерными признаками разрыва	в) амфорическое дыха	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264

	легкого при травме грудной клетки является все, кроме: а) кровохарканье б) гемоторакс в) амфорическое дыхание	нижнедолевой	с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	адзонойпоражениягпневмотораксс		
	При легочном кровотечении кровь выделяется а) при наклоне туловища	в) при кашлев омтолчке	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	б) без кашля в) при кашле вомтолчке в) ночью в осне		
	К клиническим проявлениям спонтанного пневмоторакса относят а) кашель	в) резкую боль в грудной клетке, одышку	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	елькогнойноймокротойб)кровохаркань ев)резкуюбольвгрудной клетке,од		

	ышкуг)кровотечение,кашельспенистоймокротой		
	Снижениедавлениявмало	а)пентамин	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	микрукрово обращения прилегочно микрово течении обеспечивает а)пенитам		

	инб)викасолв)аминокапронованаякислотаг)растворхлоридакальция		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильные ответы	Источник
	Пожилая женщина потеряла сознание в поликлинике. Была реанимирована бригадой скорой медицинской помощи. После первоначального улучшения и безуспешно	1. Ятрогенный правосторонний пневмоторакс при попытке установить центральный катетер на этой стороне. 2. Срочное дренир	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	й попытки установить центральный катетер состояние пациентки стало быстро ухудшаться. Срочно доставлена в приемный покой ближайшей клиники, где была выполнена обзорная рен	ование плевральной полости.	

	тгенография органов грудной клетки. Определяется повышенная пневматизация правого легочного поля в плащевом отделе с отсутствием легочного рисунка. Средостение смещено в сторон		

	у, противоположную просветлению. При внимательном исследовании снимка выявляется наличие воздуха в мягких тканях в правой надключичной области. Обоснуйте ответы на следу		

	ющие вопросы: 1. Какова причина повторного ухудшения состояния? 2. Какое действие необходимо срочно предпринять?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Кровохарканье и легочное кровот	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. -

	ечение, классификация, механизм развития. Методы определения источника кровотечения. Тактика ведения больного с гемморрагическими осложнениями. Лечение и профилакт	Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт

	ика.	

ПК-1.8 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Наиболее частым симптомом спонтанного пневмоторакса является а) сухой кашель б) лейкоцитоз в) боль в груди	в) боль в груди	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	ние в) боль в груди г) сосудистый коллапс		
	Кровь при легочном кровотечении апенистая, несвертывается	а) пенистая, несвертывается	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	а е т с я б) н е п е н и с т а я , с в е р т ы в а е т с я в) п е н и с т а я , с в е р т ы в а е т с я г) н е п е н и с т		

	ая, несвертывается		
	К обязательным противошоковым мероприятиям при анафилактическом шоке относятся применение атропина	в) применение глюкокортикоидов	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	б п р и м е н е н и е д и м е д р о л а в п р и м е н е н и е г л ю к о к о р т и к о и д о в г п р и м е н е н и е х л		

	ористогокальция		
	Масивное легочное кровотечение чаще всего характерно для а) рака легкого б) фиброзно-кавернозного туберкулеза	б) фиброзно-кавернозного туберкулеза	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	знотуберкулеза)пневмонии г)очаговоготуберкулеза		
	Первым мероприятием, которое следует выполнить у	б) освобождение дыхательных путей от сгу	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-

	больного, потерявшего сознание на высотелегочного кровотечения с остановкой дыхания, но с сохранением сердечной деятельности, является а) непрямой массаж сердца б) о	стков крови	1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	освобождение дыхательных путей от слизистого (кровянистого) искусственное дыхание		

	е «ротвротг) внутривенное введение кровезаменителей		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильные ответы	Источник
	Женщина 35 лет, преподаватель иностранного языка в высшем учебном заведении, не замужем, была доставлена в приемный покой бригадой скорой	Синдром Мюнхгаузена, геморрагический тип. 2. Осмотр полости рта должен быть проведен при	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.

	медицинской помощи с жалобами на повторяющееся кровохарканье в течение последних 3 дней. Госпитализирована в пульмоно-логическое отделение. Все проведенные лабораторно-инструментальные методы обследования не выявили причины заболевания. На фоне прово- димой терапии кровохарканье не возобновлялось. Однако в день выписки у пациентки в присутствии лечащего врача вновь повторился эпизод кровохарканья. При осмотре полости рта были обнаружены многочисленные прикусы языка и слизистой ротовой полости разной степени давности. Обоснуйте ответы на следующие вопросы: 1. Каков предположительный диагноз? 2. Какие ошибки в алгоритме обследования были допущены лечащим врачом? 3. Какие дополнительные обследования следует провести?	первичном обследовании. 3. Консультация психиатра.	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание за	Источник

	дания	
	Спонтанный пневмоторакс, механизм развития, виды. Методы диагностики спонтанного пневмоторакса. Лечение и исходы спонтанного пневмо	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт

	тор акс а.	

ПК-1.8. ИД. ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	При легочном кровотечении противопоказано вводить а) дицинон б) аминокапронова я кислот	г) препараты, подавляющие кашлевой рефлекс	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт

	отав) викасолг) препараты, подавляющие кашлевой рефлекс		
	Легочным кровотечением считают а) на	в) поступление крови из дыха	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный

	личие кровли с люнеб) поступлении кровли из дых атель ных пу тей в виде при мес	тель ных пу тей с ка шл ем ма сс ив но е ил и в ви де сг ус тк ов	// ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

	иквивимокротев)поступлениекровиизды хательныхпутейскашлеммассив		

	ноеиливвидесгустковг)обнаружениеприанализемокротызначительногок		

	количества эритроцитов		
	Величина кровопотери при легочном кровотечении III Б степени по Григорьеву составляет	а) более 100 мл одномоментно а) более 100 мл одномо	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт

	ментноб)200-500мл/чв)30-200мл/чг)менее50мл/сутки		
	Клинические признаки, характерные для закрытого спо	а) выраженный цианоз	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант

	нта нно го пне вмо тора кса, кро ме а. вы ра же нно го ци ано за бо ст ро ено на ча ло сбо ле йв гру дно йкле тке		студента" : [са йт

	в) резкая одышка г) положение ортопное		
	Основной причиной смерти больных с легочным кровотечением является а) дыхательная недос	в) асфиксия	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [с а й т

	таточностьб)геморрагическийшоков)асфиксияг)аспирационнаяпневмон		

	и я		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	У женщины 26 лет в раннем послеродовом периоде появились выраженная одышка, цианоз, тахикардия, понизилось АД. Над всей поверх- ностью легких выслушиваются свистящие хрипы, в нижних отделах — крепитация. Пациентку подключили к аппарату ИВЛ. Через сутки состо- яние остается крайне тяжелым — PaO2 снижается до 35–45 мм рт. ст., возрастают легочное сосудистое сопротивление и давление в легочной артерии. На обзорной рентгенограмме выявляются множественные круг- лые тени, на фоне которых прослеживаются просветления линейной формы — просветы бронхов. диагноз предпологаемый 2.Патогенез состояния 3. Неотложные мероприятия и лечебная тактика	Острый респираторный дистресс-синдром (синдром Мендельсона). 2. В основе развития синдрома Мендельсона лежит аспирация желу- дочного содержимого, что вызывает химический ожог дыхательных путей и альвеол, а также обструкция дыхательных путей рвотными массами. Опустить головной конец стола • Тщательно аспирировать содержимое из глотки и из трахеи • При возникновении гипоксии ИВЛ с увеличенным ПДКВ	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержа	Источник

	ние задания	
	Рецидивирующий спонтанный пневмоторакс. Лечение и профилактика.	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента".
	Тромбоэмболия легочной артерии: этиология, диагностика, неотложная терапия, профилактика	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт

Заведующий кафедрой внутренних болезней
Института НМФО С.В.Недогода