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
«Симуляционный курс ПСА» для обучающихся 2025, 2026 годов поступления
по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.45 Пульмонология на 2026-2027 учебный год

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

Перечень общепрофессиональных и профессиональных компетенций выпускников и индикаторы их достижения.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ
(КОМПЕТЕНТНОСТНАЯ МОДЕЛЬ ВЫПУСКНИКА)

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	уметь определять показания для назначения лабораторных и	владеть навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований пациентам с

		дифференциальной диагностики заболеваний, нормативные показатели результатов данных исследований с учетом возраста	инструментальных исследования у пациентов	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 Оказание медицин-ской помощи пациентам с бронхо-легоч-ными заболева-ниями	А/01.8 Диагностика заболеваний бронхолегочной системы	ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы	ПК-1.1. Способен к проведению диагностики заболеваний бронхолегочной системы	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 с учетом стандартов медицинской помощи; методы лабораторных и инструментальных исследований у пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы МКБ знать классификацию функциональных нарушений и осложнений при	уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни 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	владеть навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у 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

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**
				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 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	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 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	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; 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

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**
				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 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	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 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	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 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

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
					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 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	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; 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
	А/02.8 Лечение пациентов и контроль его		ПК -1.2. Способен к назначению и проведению	знать порядок оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология";	уметь разрабатывать план лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими	владеть навыками разработки плана лечения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками 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
	эффективности и безопасности		лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности	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 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	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 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	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) 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

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**
				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	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 индивидуальных особенностей пациента, имеющихся коморбидных состояний, беременности; уметь оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы	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; 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

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**
						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; знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	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 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	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 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 «Симуляционный курс 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
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

[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

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 «Симуляционный курс 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**

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 перкутанного	а) пне	Бербенцова, Э. П. Трудности клиническо

	звука и усиление голосового дрожания наблюдается при	вмонии	й 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.
	Под максимальным объём	г) объём	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическ

	ом воздуха, который человек может выдохнуть за 1 секунду после максимально глубокого вдоха, понимают	форсированного выдоха за 1 секунду (ОФВ1	ое руководство / под. ред. Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - ISBN ase.ru/book/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	Шум трения плевры обусловлен появлением	г) воспаления листков плевры	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640

		(«сухой» плеврит)	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	б) обратимый характер бронхи	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640

	относят	альной обструкции	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.

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 : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459089.html . - Режим доступа : по подписке.
	Методы диагностики ды	Тактика ведения пациента в пульмонологии: практическое руководство / под. ред.

	хат ельн ой нед ост ато чно сти.	Авдеева С.Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 280 с. - 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, экссудате	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 дыхания относится	б) спирометрия	Латфуллин И. А. Основы диагностики заболеваний органов дыхания : учебник / Латфуллин И. А., 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.

	Рентгенологическим симптомом характерным для солитарной легочной кисты является	а) тонкостенная полость	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

	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 А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст // ЭБС "Консультант студента" : [сай
	Методика проведения пикфлоуметрии. Ин	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студен

	тер пр ета ци я ме то да.	

ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

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

		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

	При проведении бодиплетизмографии изменения диффузионной способности носят паренхиматозный характер при	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

	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.) - 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 а) б)	г) центральная и периферическая опухоль лёгкого	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

	в)		/book/ISBN9785970460597.html . - Режим доступа : по подписке.
	г)		

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 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	1. Бронхиальная астма, неаллергическая, позднее на	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].

	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.	начало, эозинофильная, тяжелое неконтролируемое течение. Обострение БА тяже	

		лое. ОДН1 с т. Сопут. Аспиринованая триада (неперереносимость НПВП, двусторонни	

		йполипозныйриносинусит) наосновваниианамнестическихданных,рентгенно	

		графии при дат очных паразухноса, данных обследований. 2. Анализ крови на общий иммун	

		оглобулинЕ, динамика ОАК слейкоформулой, рентгенография органов дыхания, ЭхоКГ, ЭКГ, мониторинг П	

		СВ и п и к ф л оу м ет р и и на ф о не ле че н и я, ос м от р те ра пе вт а 3. С ог ла сн о К Р по Б А : по вто р н ы е и нг ал я ц и и К Д Б А	

		/КДАХ через небулайзер, повторные ингаляции Будесонид суспензия через небулайзер 4 мг/сут, предн изолон 50 м	

		г/сут перорально, кислородотерапия при снижении сатурации ниже 90%. Оценка эффективности по динам	

		ике ПСВ до 80%. Назначение комбинированной терапии базисной, препаратов, фиксированная комбинац	

		и я И Г К С в ы со к ие д оз ы /Д Д Б А /Д Д А Х	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Методы обследования при интерстициальных заболеваниях легких: показания и интерпрет	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт

	ация	
	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 : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

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 выполнении маневра с форсированным выдохом сопоставляются показатели: а) ПСВ, б) МОС25-75%, в) ОФВ1, ФЖЕЛ г) ОФВ1/ФЖЕЛ	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 // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.
3.	Бодиплетизмография позволяет оценить:	в) структуру общей емкости легких (включая	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 :

	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	остаточный объем легких),	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 б) скопления жидкости и газа в плевральной полости в) скопления газа в плевральной полости	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.

	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 очаговых теней на значительном протяжении легочных полей	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
3.	В изменениях со стороны крови при дифференциальной диагностике туберкулеза и пневмонии наиболее важное значение имеет а) наличие лимфоцитоза	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 :

	б) наличие нейтрофильного лейкоцитоза в) ускорение скорости оседания эритроцитов г) снижение уровня гемоглобина		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	в) мультиспиральна	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

	лучевым методом диагностики милиарного туберкулеза является а) флюорография б) рентгенография в) мультиспиральная компьютерная томография или компьютерная томография высокого разрешения г) линейная томография	я компьютерная томография или компьютерная томография высокого разрешения	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 другой легочной патологией г) однозначно указывают на туберкулез и не требуют дифференциальной диагностики	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.
4.	Дифференциальная диагностика облаковидного инфильтрата	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 :

	проводится в первую очередь с а) периферическим раком б) легочной кистой в) саркоидозом г) пневмонией		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	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	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

	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, нормальной эластичности. Набухание вен в области шеи. Носовое дыхание свободное. Периферические лимфоузлы не увеличены. Перкуторно коробочный звук над	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	

	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)	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) триметоприм/сульфаметоксазол (ко-тримоксазол) г) линкомицин		
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)	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/ISBN9785970

	в) вызванное экологическими факторами г) потребовавшее применение преднизолона		490464.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 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	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 4. Небулайзеротерапия – КДБА/КДАХ 4 раза в день, Будесонид суспензия 2 мг 2 раза в день 2.Лечение ХОБЛ ДДБА/ДДАХ длительно	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

	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: нейтрофилы 95%, лимфоциты 5%; ВК- отр. Данные инструментальных методов исследования: Рентгенография ОГК: усиление и деформация легочного рисунка, разрежение в базальных отделах, уплощение купола диафрагмы,	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	

	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 в) мочегонные препараты г) цитостатические препараты	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/ISBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2	Парентеральные антибиотики при лечении внебольничной пневмонии в амбулаторных условиях а) не имеют доказанных	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. -

	преимуществ перед пероральными б) имеют доказанные преимущества перед пероральными в) не рекомендованы к применению у взрослых г) рекомендованны к применению только у взрослых		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	Лечебные мероприятия, показанные данной пациентке при верификации диагноза : гиперчувствительный пневмонит, ассоциированный с	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

	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. Анамнез жизни: живет в собственной квартире. Профессиональные вредности отрицает (работает бухгалтером) При поступлении состояние больной относительно удовлетворительное. Астенична. Кожные покровы обычной	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	. - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

	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:	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.ht

	а) ингаляционных глюкокортикоидов б) антибиотиков в) бетта 2-агонистов г) системных глюкокортикоидов д) муколитиков		ml . - 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 г) Ампициллин в/м Метронидазол 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
5	Среди антибактериальных препаратов при лечении бронхиолитов положительный эффект проявили: а) Цефалоспорины 4 поколения б) Макролиды	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

	в) Респираторные фторхинолоны г) Тетрациклины		

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 слабость. При обращении к врачу изменений со стороны крови выявлено не было. Спирографически — рестриктивные нарушения. Рентгенологически в легких выявлены двусторонние множественные мелкоочаговые тени.	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 коррекции тактики	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 1.8. 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 железодефицитной анемией, синдромом двусторонней легочно	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]. -

	й диссеминации, микрогематурией, повышением уровня креатинина до 200 мкмоль/л наиболее вероятный диагноз: а) центральный гломерулонефрит з		

	аминвпочкиб)тромбоэмболиялегочнойартерии в)инфильтративныйтуберк		

	у л е з л е г к и х с р а с п а д о м г с и н д р о м а Г у д п а с ч е р а		
	Хар актерными призн аками разрыва легкого при трав ме груд ной клетки явля ется все,	в) амфорическое дыхание над зоной поражения	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]. -

	кроме: акровохаркание бгемоторакс вамфорическоедыхание надзонойпораж		

	е н и я г п н е в м о т о р а к с		
	При легочном кровотечении кровь выделяется а) при наклоне туловища б) без кашля в) при кашле в том числе	в) при кашле в том числе	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]. -

	прикашлевомтолчкев)ночьювосне		
	К клиническим проявлениям спонтанного пневмоторакса относят а) кашель с гнойной м	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]. -

	окротойб)кровохаркань ев)резкуюбольвгрудной клетке,одышкуг)кровот		

	течение, кашель спенистой мокротой		
	Снижение давления в малом круге кровоо	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]. -

	бращения при лечении и обеспечивает) пентамин б) викасол		

	в) аминокапроновая кислота г) раствор хлорида кальция		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильные ответы	Источник
	Пожилая	1. Ятро	Зильбер, З. К. Неотложная

	женщина потеряла сознание в поликлинике. Была реанимирована бригадой скорой медицинской помощи. После первоначального улучшения и безуспешной попытки установить центральн	генный правосторонний пневмоторакс при попытке установить центральный катетер на этой стороне. 2. Срочное дренирование плевральной поло	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]. -

	ый катетер состояние пациентки стало быстро ухудшаться. Срочно доставлена в приемный покой ближайшей клиники, где была выполнена обзорная рентгенография органов грудной	сти.	

	клетки. Определяется повышенная пневматизация правого легочного поля в плащевом отделе с отсутствием легочного рисунка. Средостение смещено в сторону, противоположную просветлени		

	ю. При внимательном исследовании снимка выявляется наличие воздуха в мягких тканях в правой надключичной области. Обоснуйте ответы на следующие вопросы: 1. Какова прич		

	ина повторного ухудшения состояния? 2. Какое действие необходимо срочно предпринять?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Кровохарканье и легочное кровотечение, классификация, механ	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 " Консульт

	змразвития. Методы определения источника кровотечения. Тактика ведения больного с гемморрагическими осложнениями. Лечение и профилактика.	

ПК-1.8 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание	Правильны	Источник

	задания	й ответ	
	Наиболее частым симптомом спонтанного пневмоторакса является а) сухой кашель б) легочное кровотечение 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]. -

	рудиг) сосудистый коллапс		
	Кровь при легочном кровотечении а) пенистая, несвертывается б) непе	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]. -

	ниистая, свертывается) пенистая, свертывается г) непенистая, несверты		

	ваетсяК обязательным противошоковым мероприятиям при анафилактическом шоке относятся а) применение атропина б) применение	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]. -

	диметилдиоктадециламмоний хлорид при применении в качестве консерванта		

	ция		
	Массивное 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]. -

	лезав)пневмонииг)очаговогоотуберкулеза		
	Первым мероприятием, которое следует выполнить у больного, потерявшего сознание на высоте	б) освобождение дыхательных путей от сгустков крови	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]. -

	легочного кровотечения с остановкой дыхания, но с сохранением сердечной деятельности, является а) непрямой массаж сердца б) освобождением		

	ыхательных путей от сгустков крови) и искусственное дыхание «рот в рот»		

	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 медицинской помощи с жалобами на повторяющееся кровохарканье в течение последних 3 дней. Госпитализирована в пульмоно-логическое отделение. Все проведенные	Синдром Мюнхгаузена, геморрагический тип. 2. Осмотр полости рта должен быть проведен при первичном обследовании. 3. Консультация психиатра.	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.

	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?		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
	Спонтанный пневмо	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / Зильбер З. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 264 с. (Библиотека врача-специалиста). -

	тор акс , ме хан из м раз вит ия, ви ды. Ме тод ы ди агн ост ик и спо нта нн ого пн ев мо тор акс а. Ле чен ие и исх од ы спо нта нн ого пн ев мо тор акс а.	ISBN 978-5-9704-1228-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [с а й т

ПК-1.8. ИД. ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Сод ерж	Пр ав	Источник

	ание задания	ильный ответ	
	При легочном кровотечении противопоказано вводить	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

а) дицинон
б) аминокапроновая кислота
в) викасол

	г) препараты, подавляющие кашлевой рефлекс		
	Легочным кровотечением считают а) наличие крови в с	в) поступление крови и избыхательных путей с кашлем масс	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 :

	люнеб)поступлениекровииздыхательныхпутейввидеприместикровиимокро	ивноеиливвидесгустков	

	тев)поступлениекровиизделиях ателькныхпутейскашлеммассивноеиливвидес		

	грустковг) обнаружение при анализе мокроты значительного количества эри		

	тромбоцитов		
	Величина кровопотери при легочном кровотечении III Б степени по Григорьеву составляет а) более 1000 мл одномоментно б) 2000-	а) более 1000 мл одномоментно	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

	500мл/чв)30-2000мл/чг)менее50мл/сутки		
	Клинические признаки, характерные для закрытого спонтанного пневмоторакс	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 студента" : [сайт

	ненный циано збостроена чалосбо лей в группе клетке в) резкая одышка положение о		

	рторпноэ		
	Основной причиной смерти больных с легочным кровотечением является а) дыхательная недостаточность б) гемморр	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" : [сайт

	а г и ч е с к и й ш о к в) а с ф и к с и я г) а с п и р а ц и о н н а я п н е в м о н и я		

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Ист очн ик
	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.	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	Зиль бер, З. К. Неот ложная пуль мон олог ия / Зиль бер

	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	дыхательных путей рвотными массами. Опустить головной конец стола • Тщательно аспирировать содержимое из глотки и из трахеи • При возникновении гипоксии ИВЛ с увеличенным ПДКВ	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

№	Содержание задания	Источник
	Рецидивирующий спонтанный пневмоторакс.	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 "Консультантс

	Лечение и профилактика.	
	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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, Барканова Ольга Николаевна

27.08.26 15:29 (MSK) Простая подпись