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
«Пульмонология» 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 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

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
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-	знать основные направления использования современных информационных технологий в	уметь использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по	владеть навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств

	коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	работе врача и организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии	отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации, структурировать и формализовать медицинскую информацию	сети Интернет, работы с различными медицинскими системами и использования систем поддержки принятия клинических решений, алгоритмизации лечебно-диагностического процесса владеть навыками работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты, использования основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации
		знать основные требования информационной безопасности, предъявляемы к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации	уметь работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту, использовать основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации	владеть навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача
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
Медицинская деятельность	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	знать алгоритмы оказания помощи пациентам; знать критерии оценки тяжести клинического состояния пациентов с учетом выявленной патологии; знать показания к применению и дозировки препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с учетом выявленной патологии и возраста	уметь разрабатывать план лечения пациентов с учетом характера заболевания и степени тяжести клинического состояния; уметь определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	владеть навыками назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; владеть навыками расчета дозировок и методами введения фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
		знать классификацию и основные характеристики (фармакодинамику и фармакокинетику) лекарственных препаратов, побочные и токсические медицинские эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов у пациентов различных групп; знать клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозные методы лечения и их оценку с позиции доказательной медицины; знать принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины	уметь анализировать клиническую картину, данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии	владеть навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных обследований пациентов с учетом проводимой терапии; владеть навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики
		знать порядок проведения диспансеризации населения, диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями; знать принципы и особенности оздоровительных мероприятий	уметь контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий; уметь оценивать эффективность профилактических работы и мероприятий среди пациентов; уметь оценивать эффективности снижения заболеваемости с	владеть навыками использования методов контроля соблюдения профилактических мероприятий и оценки эффективности профилактической работы с пациентами санитарно-гигиенического просвещения и проведенных мероприятий по

		среди населения и пациентов с хроническими заболеваниями	временной утратой трудоспособности	формированию здорового образа жизни
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в т.ч. при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	знать нормативно-правовую базу, принципы и порядок организации медицинской и медико-социальной помощи отдельным категориям граждан: одиноким, престарелым, инвалидам, хронически больным пациентам, нуждающимся в уходе; знать степени нарушения функций организма и жизнеспособности пациентов; знать различные принципы, виды и технологии реабилитации и абилитации амбулаторных пациентов, в том числе и пожилых пациентов	уметь разработать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	владеть навыками составления плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения
		знать механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов и способы определения эффективности мероприятий по медицинской реабилитации	уметь проводить медицинскую реабилитацию пациентов и оценивать эффективность, безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов при различных заболеваниях	владеть навыками контроля выполнения плана по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; владеть навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	знать нормативные правовые документы, регламентирующие проведение МСЭ и правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении	уметь выявлять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами и оформлять	владеть навыками определения медицинских показаний для направления пациентов на медико-социальную экспертизу;

		пациентов на медико-социальную экспертизу знать основы проведения и порядок направления на медико-социальную экспертизу; знать признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами	направительные документы для проведения медико-социальной экспертизы; уметь организовать направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медицинскую экспертизу при наличии показаний	владеть навыками подготовки и оформления медицинской документации для направления пациентов на медико-социальную экспертизу в учреждения медико-социальной экспертизы
		знать порядок и принципы проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности; знать правила выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	уметь проводить экспертизу временной нетрудоспособности и оформлять листок нетрудоспособности; уметь определять медицинские показания и оценивать способность пациента осуществлять трудовую деятельность	владеть навыком организации и проведения медицинской экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности; владеть навыками оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
Медицинская деятельность	ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.	знать этиологию, патогенез, клинические признаки и диагностику неотложных состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе: обморок, острые нарушения дыхания при различных заболеваниях и состояниях, ложный круп, острый коронарный синдром (ОКС), сердечная астма, отёк лёгких, пароксизм нарушения ритма, гипертонический криз, кровотечение из различных отделов ЖКТ, острый живот, печёночная колика, гемолитический криз, острый тромбоз и тромбоэмболия сосудов	уметь проводить осмотр пациентов, определять симптомы состояний, представляющих угрозу их жизни и осуществлять диагностику состояний, требующих срочного медицинского вмешательства	владеть навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной форме

		знать основные принципы и этапы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе; знать медицинские показания для направления пациента с неотложным состоянием для дальнейшего лечения в стационар и правила оформления сопроводительной медицинской документации для таких пациентов	уметь оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	владеть навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

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	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;	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

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**
				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 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	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 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	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; 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

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; 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 медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях, при террористических актах и военных конфликтах на этапах медицинской эвакуации;	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 подозрением на заболевания бронхолегочной системы на консультацию к врачам-специалистам; уметь интерпретировать и анализировать полученную информацию от врачей-специалистов;	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 бронхолегочной системы на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской

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**
				порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайных ситуаций, при террористических актах и военных конфликтах	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 системы, интерпретировать полученные результаты; уметь проводить диагностическую пункцию плевральной полости	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; владеть навыками проведения исследования и оценки состояния функции внешнего дыхания методом спирометрии, в том числе проведение пробы с бронхолитиком, у пациентов с

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
					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	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	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

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 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	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 пациентов до 18 лет с заболеваниями бронхолегочной системы
	A/03.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по медицинской		ПК-1.3. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по медицинской	знать порядок организации медицинской реабилитации и порядок организации санаторно-курортного лечения; знать основы и методы медицинской реабилитации	уметь разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской	владеть навыками составление плана мероприятий по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской

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
	реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; побочные эффекты и возможные осложнения медицинской реабилитации пациентов при заболеваниях бронхолегочной системы и методы их предотвращения; медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий для пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; знать медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; знать механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы знать медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к	реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; уметь определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы уметь проводить медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы уметь определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, и санаторно-курортного лечения уметь оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, при	реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; владеть навыками направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения; владеть навыками проведение мероприятий по медицинской реабилитации в объеме компетенции врача-пульмонолога при заболеваниях бронхолегочной системы в соответствии действующим порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения владеть навыками контроля выполнения плана по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов

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**
				врачам-специалистам для назначения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, и проведения санаторно-курортного лечения	заболеваниях бронхолегочной системы	владеть навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов
	A/04.8 Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы		ПК 1.4 Способен к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы	знать законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников, в том числе в сфере назначения, выписывания и хранения наркотических средств и психотропных веществ; знать порядки оказания паллиативной медицинской помощи взрослым и детям; знать классификации, симптомы и синдромы неизлечимых	уметь проводить динамическое наблюдение за пациентами с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи уметь назначать лечение, контролировать его эффективность и безопасность с целью улучшения качества жизни пациента с неизлечимым заболеванием бронхолегочной системы в соответствии с действующими	владеть навыками динамического наблюдения за пациентами с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимися в паллиативной медицинской помощи, 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 лечения, контроль его эффективности и безопасности с целью улучшения качества жизни пациента с неизлечимым заболеванием бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими

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
				прогрессирующих заболеваний и состояний; знать методы клинической диагностики неизлечимых прогрессирующих заболеваний и состояний; знать правила проведения и прекращения реанимационных мероприятий для пациентов на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний знать принципы оказания психологической поддержки пациентам, их законным представителям с учетом индивидуальных особенностей поведения неизлечимого больного	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; уметь производить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациента с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы; уметь оказывать психологическую поддержку пациентам (их законным представителям) с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, и лицам, осуществляющим уход; уметь оказывать паллиативную медицинскую помощь пациентам, находящимся в респираторной поддержке, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; владеть навыками оценки интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли у пациента с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы Оказание психологической поддержки пациентам (их законным представителям) с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, и лицам, осуществляющим уход; владеть навыками оказания паллиативной медицинской помощи пациентам, находящимся в респираторной поддержке, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;

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
					(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; уметь определять медицинские показания и медицинские противопоказания для направления пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; уметь проводить консультирование законных представителей пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы и лиц, осуществляющих уход за ними, по навыкам и организации индивидуального ухода	владеть навыками направления пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; владеть навыками консультирования законных представителей пациентов с неизлечимыми заболеваниями бронхолегочной системы и лиц, осуществляющих уход за ними, по навыкам и организации индивидуального ухода

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
	A/05.8 Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы		ПК 1.5. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы	знать порядок выдачи листков временной нетрудоспособности; знать медицинские показания и порядок направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу; знать порядок проведения медицинских экспертиз; знать требования к оформлению медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	уметь определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем организма, обусловленного заболеваниями бронхолегочной системы; уметь проводить экспертизу временной нетрудоспособности; уметь определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу; уметь готовить необходимую медицинскую документацию для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу	владеть навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы; владеть навыками работа во врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; владеть навыками определения медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы на медико-социальную экспертизу; владеть навыками направления пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы, имеющих стойкое снижение трудоспособности, на медико-социальную экспертизу; владеть навыками подготовки необходимой медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы

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
	A/06.8 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения		ПК 1.6. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	знать нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы знать формы и методы санитарно-гигиенического просвещения, работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ знать основы здорового образа жизни, методы его формирования знать формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди пациентов (их законных представителей), медицинских работников по	уметь проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения по формированию здорового образа жизни, включая формирование побуждения к отказу от курения, и профилактике заболеваний бронхолегочной системы; уметь проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи; уметь проводить индивидуальные и групповые занятия с пациентами при хронических заболеваниях бронхолегочной системы по принципам самоповедения и самоконтроля; уметь назначать и проводить профилактические мероприятия	владеть навыками пропаганды здорового образа жизни, включая побуждение к отказу от курения, профилактики заболеваний бронхолегочной системы; владеть навыками проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями бронхолегочной системы в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи; владеть навыками проведения индивидуальных и групповых занятий с пациентами при хронических заболеваниях бронхолегочной системы по принципам самоповедения и самоконтроля; владеть навыками назначение и проведение профилактических мероприятий пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом факторов риска в соответствии с действующими

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**
				вопросам профилактики заболеваний бронхолегочной системы знать принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний бронхолегочной системы и их последствий знать медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний бронхолегочной системы у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи знать принципы и особенности	пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи; уметь контролировать соблюдение пациентом профилактических мероприятий; уметь проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; уметь разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи; владеть навыками контроль соблюдения профилактических мероприятий; владеть навыками проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции; владеть навыками формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, владеть навыками предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ владеть навыками оценка эффективности профилактической работы с пациентами

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
				оздоровительных мероприятий среди пациентов с хроническими заболеваниями и последствиями заболеваний бронхолегочной системы	уметь оценивать эффективность профилактической работы с пациентами.	
	A/07.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала		ПК 1.7. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	знать правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "пульмонология", в том числе в форме электронного документа; знать правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; знать требования пожарной безопасности, охраны труда; знать основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка	уметь составлять план работы и отчет о своей работ уметь заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения уметь проводить противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; уметь использовать информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; уметь использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;	владеть навыками составления плана работы и отчета о своей работе; владеть навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, контроль качества ее ведения владеть навыками контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в подчинении медицинским персоналом; владеть навыками обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; владеть навыками использования информационных систем в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; владеть навыками использования в работе персональных данных пациентов

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 требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности знать должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "пульмонология"	уметь осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; уметь проводить анализ медико-статистических показателей для оценки здоровья прикрепленного населения.	и сведений, составляющих врачебную тайну
	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	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

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
					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	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 «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.45 Пульмонология[1]

№ п/п	а) Основная литература:	Кол-во экземпляров
1	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	удаленный доступ, по подписке
2	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	удаленный доступ, по подписке
3	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	удаленный доступ
4	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	удаленный доступ, по подписке
5	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	удаленный доступ, по подписке
	б) Дополнительная литература:	
1	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	удаленный доступ
2	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.	удаленный доступ
3	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 .	удаленный доступ, по подписке
4	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.	удаленный доступ
5	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	удаленный доступ
6	Детская пульмонология : национальное руководство / под ред. Б. М. Блохина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 960 с. - (Национальные руководства). - ISBN 978-5-9704-5857-0. -	удаленный доступ

[1] Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №4 от 12.05.2024 г.)

	Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458570.html	
7	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	удаленный доступ
8	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	удаленный доступ
9	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	удаленный доступ
10	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	удаленный доступ
11	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	удаленный доступ
12	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	удаленный доступ,
13	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	удаленный доступ
14	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	удаленный доступ
15	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	удаленный доступ
16	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	удаленный доступ, для авториз. Пользователей
17	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
18	Латфуллин И. А. Основы диагностики заболеваний органов дыхания : учебник / Латфуллин И. А., Подольская А. А. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 208 с. : ил.	Текст: непосредственный.
19	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 .	Текст : непосредственный
20	Ингаляционная терапия / под ред. С. Н. Авдеева, В. В. Архипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970489529.html[2]	удаленный доступ

[2] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.45 «Пульмонология» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №.

21	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 .	удаленный доступ
22	Веселов, С. В. Лекарственные препараты. Практикум для ординаторов клинических кафедр : учебное пособие / Веселов С. В., Колгина Н. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-4665-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446652.html .	удаленный доступ, по подписке
23	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 .	удаленный доступ, по подписке
24	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	удаленный доступ, по подписке
25	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	удаленный доступ, по подписке

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

http://bibl.vol2med.ru/Me2aPro/Web — Электронно-библиотечная система ВолгГМУ (ЭБС ВолгГМУ) — база данных изданий, созданных НИР и НС университета по дисциплинам образовательных программ, реализуемых в ВолгГМУ. Доступ через сеть Интернет к учебной, научной литературе и дополнительным материалам по дисциплинам образовательных программ реализуемых в ВолгГМУ (профессиональная база данных).

https://e.lanbook.com — Консорциум сетевых электронных библиотек (СЭБ) — база данных произведений членов сетевых библиотек вузов страны, в т.ч. медицинских, входящую в Консорциум сетевых электронных библиотек на платформе электронно-библиотечной системы «Издательство Лань». Многопрофильный образовательный ресурс, предоставляющей доступ через сеть Интернет к учебной литературе и дополнительным материалам по дисциплинам образовательных программ реализуемых в ВолгГМУ (профессиональная база данных).

https://www.booksup.ru/ru/catalo2/bolshayamedicinskava-biblioteka/ — Большая медицинская библиотека — проект Ассоциации медицинских библиотек. База данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электронно-библиотечной системы «ЭБС Букап» (профессиональная база данных).

http://www.studentlibrary.ru/ — Электронно-библиотечная система «Консультант студента» — предоставление неисключительных прав (простой неисключительной лицензии) - право доступа к комплектам «Медицина. Здравоохранение (ВО)», «Медицина. Здравоохранение (СПО)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Books in English», «Гуманитарные и социальные науки», «Естественные и точные науки», входящим в «Электронную библиотечную систему «Консультант студента» (далее ЭБС) ЭБС предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным, изучаемым в медицинских вузах дисциплинам (без ограничения какой-либо отдельной предметной областью или несколькими специализированными областями) (профессиональная база данных).

http://mbasegeotar.ru/ — Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» — Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar» (далее СИС), которая предназначена для практикующих медицинских специалистов, научных сотрудников, преподавателей, аспирантов, ординаторов, студентов старших курсов обучения, руководителей в сфере здравоохранения для оперативного поиска, отбора и чтения необходимой для работы медицинской литературы в едином источнике данных. Медицинская СИС MedBaseGeotar представляет собой крупнейшую базу медицинских знаний по всем специальностям на русском языке Медицинская СИС MedBaseGeotar адаптирована для использования на любых устройствах, оснащена умным поиском и удобной системой фильтров. Это позволяет быстро получать всю интересующую специалистов информацию в любое время и в любом месте. Коллективное подключение к СИС производится путем подключения компьютеров с внешним фиксированным IP-адресом Лицензиата и дальнейшим предоставлением удаленного доступа (профессиональная база данных).

https://speclit.profy-lib.ru — Электронно-библиотечная система Спецлит «Электроннобиблиотечная система для ВУЗов и СУЗов» — ресурс содержит лекции, монографии, учебники, учебные пособия,

методический материал. Широкий спектр учебной и научной литературы систематизирован по областям знаний (профессиональная база данных).

https://e.lanbook.com/books — Электронно-библиотечная система ЛАНЬ. Коллекция «Медицина» — доступ к Электронно-библиотечной системе (далее ЭБС) по Укрупненным группам направлений подготовки (далее УГНП): 30.00.00 Фундаментальная медицина; 31.00.00 Клиническая медицина; 32.00.00 Науки о здоровье и профилактическая медицина; 33.00.00 Фармация; 34.00.00 Сестринское дело - ЭБС включает издания, перечисленные в таблице №1; Требования к функциональным характеристикам ЭБС: - подключение всех учащихся и сотрудников Заказчика с целью использования ЭБС на компьютерах с фиксированным внешним IP- адресом Заказчика с возможностью удаленного доступа для всех учащихся и сотрудников Заказчика на любом компьютере, до 30.06.2026 имеющем выход в сети Интернет. ЭБС позволяет: - одновременный индивидуальный доступ к каждому изданию для неограниченного числа пользователей; - индивидуальный круглосуточный доступ к изданиям; - возможность контроля со стороны преподавателей за самостоятельной работой студентов (предоставление статистики использования). - ЭБС имеет систему полнотекстового (простого и расширенного) поиска материалов, цитирования, составления конспектов и установление закладок (профессиональная база данных).

https://biblioclub.ru/ — Университетская библиотека онлайн — онлайн и оффлайн доступ к коллекциям учебной, справочной, методической и художественной литературы по английскому, немецкому, французскому, итальянскому, испанскому, китайскому и другим языкам (польский, шведский, чешский, португальский, с 01.01.2024 до 31.12.2025 латышский, армянский, греческий и многие другие); аудиоиздания на английском, французском, итальянском, французском, немецком, а также на восточных, древних и редких языках; раздел «Упражнения и топики», созданный в помощь преподавателям английского языка и реализованный в виде песочницы контента для быстрой и удобной подготовки к занятиям; обучение преподавателей с целью создания собственных онлайн-курсов на платформе Moodle (профессиональная база данных).

https://www.rosmedlib.ru/ — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

http://elibrary.ru — электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных).

http://www.consultant.ru/ — справочно-правовая система «Консультант-Плюс» (профессиональная база данных).

https://eduport-global.com/catalog/show/MedicalScience/8 — электронная библиотека англоязычной медицинской литературы (профессиональная база данных).

https://www.books-up.ru/ru/catalog/bolshaya-medicinskaya-biblioteka/ — большая медицинская библиотека (база данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электронно-библиотечной системы ЭБС Букап) (профессиональная база данных).

https://event.scardio.ru/ — Российское кардиологическое общество.

https://rosagg.ru/ — Российская ассоциация геронтологов и гериатров.

https://rnmot.org/?ysclid=lvv8vw17jq994208672 — Российское научное медицинское общество терапевтов (РНМОТ).

http://www.rsl.ru/ru/networkresources — Электронный каталог Российской государственной библиотеки.

http://www.scsml.rssi.ru/ — Электронный каталог «Российская медицина» Центральной научной медицинской библиотеки.

http://ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/ — Библиотека Национального института здоровья США (PubMed). Поиск статей и материалов по любой теме.

http://www.medscape.com/ — Медицинский информационный ресурс Medscape.

http://www.uptodate.com/home — Медицинский информационный ресурс UpToDate.

https://www.clinicalkey.com — Медицинский информационный ресурс ClinicalKey.

https://www.tripdatabase.com/ — Медицинский информационный ресурс TripDatabase.

http://www.guideline.gov/ — Медицинский информационный ресурс National Guidelines Clearinghouse.

http://www.cochranelibrary.com/ — Кохрановская библиотека (Кохрановское сотрудничество).

http://www.scopus.com/ — База научных публикаций SCOPUS.

https://webofknowledge.com/ — База научных публикаций Web of science.

http://russia.cochrane.org — Кохрейн Россия.

URL:https://clinicaltrials.gov/ — Регистр клинических исследований.

Клинические рекомендации:

1. Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR004339.html

2. Сепсис (у взрослых) Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005981.html[3]

3. Хроническая обструктивная болезнь легких Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005900.html[4]

4. Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005744.html[5]

5. Бронхиальная астма Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005828.html[6]

6. Внебольничная пневмония у взрослых Режим доступа: https://medbase.ru/book/GLR005938.html[7]

7. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых[8]

Фонд оценочных средств (компетентностный подход) для дисциплины «Пульмонология»

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)

[3] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.45 «Пульмонология» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №.

[4] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.45 «Пульмонология» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №.

[5] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.45 «Пульмонология» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №.

[6] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.45 «Пульмонология» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №.

[7] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.45 «Пульмонология» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №.

[8] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.45 «Пульмонология» на 2025-2026 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выберите утверждения, характеризующие качественный спирометрический тест: а) Предпочтительно проводить спирометрический тест, когда пациент находится в положении стоя; б) Минимальное время между приемом бронходилататора короткого действия и началом спирометрического теста должно составлять 2 часа; в) Достаточная информация о пациенте, регистрируемая для проведения спирометрического теста, включает ФИО, возраст, расу, пол; г) При проведении бронходилатационной пробы пациенту необходимо принять одну дозу бронходилататора короткого действия; д) При проведении маневра с форсированным выдохом пациент должен выполнить глубокий вдох, за которым следует максимально резкий и мощный на всем протяжении выдох;	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]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457801.html
2.	В основе формирования «воздушной ловушки» и увеличения ФОЕЛ и ООЛ у больных ХОБЛ какой механизм не играет роль: а) дискинезия трахеи б) повышение сопротивления дыхательных путей. в) потеря эластической отдачи легких; г) нарушение эластической поддержки альвеол (динамическая компрессия мелких дыхательных путей);	а) дискинезия трахеи;	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.	Проведение сцинтиграфии легких наиболее оправдано для исключения: а) Эмфиземы легких: б) ХОБЛ в) Бронхиальной астмы г) Тромбоэболии легочной артерии д) Поликистоза легких	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.
4.	На объем распределения лекарственного препарата в организме влияют все факторв, кроме: а) состояние кровотока в органах б) масса тела в) возраст г) пол	г) пол	Петров, В. И. Клиническая фармакология инфекций верхних дыхательных путей / В. И. Петров, Н. В. Малюжинская, А. В. Красильникова. -

	д) свойства препарата		Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/970409169V0070.html
5.	Диагностика острой дыхательной недостаточности основывается на результатах исследований: а) Рентгенография органов грудной клетки; б) Пневмотахометрия; в) Основной обмен; г) Динамическое исследование газов артериальной крови. д) Бодиплетизмография	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" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	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 студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html - Режим доступа : по подписке.
2.	Физикальные признаки наиболее частой патологии органов дыхания.	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.

УК-1 ИД УК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Достоверным методом для проведения дифференциальной диагностики между микобактериозом и туберкулезом является: а) окраска мокроты по Циль-Нильсену б) окраска мокроты флюоресцентными красителями в) ИФА с определением циркулирующих антител г) посев мокроты с выделением культуры клеток возбудителя д) проба Манту	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]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html

2.	Подозрение на наличие дефицита α1-антитрипсина должно возникать при всех ситуациях, кроме: а) клинически выраженной эмфиземе у лиц 45 лет и моложе; б) при развитии эмфиземы в отсутствие факторов риска (провоцирующих факторов); в) при наличии бронхоэктазов неясной этиологии или отягощенной наследственности по бронхолегочным заболеваниям г) рецидивирующей пневмонии в верхней доле правого легкого д) рецидивирующем спонтанном пневмотораксе	г) рецидивирующей пневмонии в верхней доле правого 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]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html
3.	Неонатальный скрининг муковисцидоза в Российской Федерации включает в себя: а) Определение спектра липидов в кале на 7-8 день б) Повторное исследование спектра липидов в кале на 28 день в) Определение иммунореактивного трипсина в высушенной капле крови на 3-4 день и на 21-28 день. г) Оценку физического статуса	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
4.	Антибиотик, обладающей антисинегнойной активностью: а) эртапенем б) амоксициллин/клавуланат в) цефтриаксон г) цефтазидим д) азитромицин	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
5.	Для лечения бронхиальной астмы у беременных следует использовать: а) будесонид б) беклометазон в) флунизолид г) флутиказон д) циклесонид	а) будесонид	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.	Синдром кашля: определение, классификация, патогенез и методы обследования	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.	Патогенез бронхиальной астмы: эндотипы и фенотипы.	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.

УК-1 ИД УК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Осложнением оксигенотерапии является: а) кислород-индуцированная гипокапния б) кислород-индуцированная гиперкапния в) респираторный ацидоз г) респираторный алкалоз д) утомление дыхательных мышц	б) кислород-индуцированная гиперкапния	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 для лечебной бронхоскопии является: а) хронический бронхит б) инородное тело дыхательных путей в) пневмония г) бронхиальная астма д) идиопатический легочный фиброз	б) инородное тело дыхательных путей	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 диагностике бронхоэктазий решающее значение в настоящее время имеет: а) рентгенография органов грудной клетки б) компьютерная томография органов грудной клетки в) бронхоскопия г) бронхография д) сцинтиграфия легких	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]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html
4.	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
5.	Диагностика пневмоцистоза базируется на:	а) микроскопии нативного препарата,	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва :

	а) микроскопии нативного препарата, изготовленного из мокроты или биоптата, полученного из легкого б) реакции связывания комплемента в) методе определения флюоресцирующих антител г) ИФА д) посеве мокроты	изготовленного из мокроты или биоптата, полученного из легкого	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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент П. 40 лет, водитель, предъявляет жалобы на озноб, повышение температуры тела до 39 °С, одышку инспираторного характера при обычной физической нагрузке, сухой кашель, боль при глубоком дыхании и кашле справа в подлопаточной области, общую слабость, утомляемость, потливость в ночное время. Заболел остро три дня назад после переохлаждения, когда появились вышеуказанные жалобы. В анамнезе: работает 15 лет водителем. Не курит. Ранее у врача не наблюдался. Объективно: общее состояние тяжѐлое. Кожные покровы повышенной влажности. Цианоз губ. Рост – 175 см, вес – 72 кг. Окружность талии – 100. Периферических отѐков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Температура 39 °С. Грудная клетка нормостеническая. При глубоком дыхании некоторое отставание в дыхании правой половины грудной клетки. ЧДД – 24 в минуту. Справа по лопаточной линии отмечается притупление перкуторного звука. При аускультации справа ниже угла лопатки выслушивается ослабленное везикулярное дыхание, звонкие мелкопузырчатые хрипы. Ритм сердца правильный, соотношение тонов в норме, шумов нет. ЧСС – 110 ударов в минуту. АД – 100/60 мм рт. ст. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень по Курлову – 9×8×7 см, при пальпации нижний край гладкий, безболезненный. Стул оформленный, без примесей. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Общий анализ крови: эритроциты – 4,08×1012/л, гемоглобин – 120 г/л, лейкоциты – 13,2×109 /л, юные – 2%, палочки – 12%, сегменты – 56%, лимфоциты – 27%, моноциты – 3%, СОЭ – 38 мм/ч. На обзорной рентгенографии грудной клетки в прямой и боковой проекциях: справа в нижней и средней доле затемнение в виде инфильтрата. Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 4. Какая тактика и терапия требуется пациенту при поступлении? 5. Через 72 часа на фоне лечения сохраняются		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

	признаки интоксикации, лихорадка (температура 37,9 °С), ЧДД – 22 в минуту, имеется гнойная мокрота. В общем анализе крови: лейкоциты – 11×109 /л, нейтрофилы – 82%, юных форм – 7%. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	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. - 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.	Синдром одышки: дифференциальная диагностика.	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.

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности ОПК-1 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается во всех случаях, кроме: а) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов б) В целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания в) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования г) в целях проведения научных исследований безопасности лекарственных препаратов д) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом.	г) в целях проведения научных исследований безопасности лекарственных препаратов	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
2.	Раннее выявление рака легкого базируется:	г) на формировании среди населения групп с	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-

	а) на регулярной ежегодной флюорографии органов грудной клетки у взрослых б) на формировании среди населения групп с повышенным риском развития рака легкого и их ежегодном профилактическом флюорографическом обследовании в) на формировании среди населения групп с повышенным риском развития рака легкого и ежегодном обследовании пациентов, включающем ана-лиз мокроты на клетки раковой опухоли и флюорографию органов грудной клетки г) на формировании среди населения групп с повышенным риском развития рака легкого и обследовании пациентов 1 раз в 6 месяцев, включающем анализ мокроты на клетки раковой опухоли и флюорографию органов груд-ной клетки	повышенным риском развития рака легкого и обследовании пациентов 1 раз в 6 месяцев, включающем анализ мокроты на клетки раковой опухоли и флюорографию органов грудной клетки	Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html
3.	Общую заболеваемость изучают: а) по данным обращаемости б) по данным мед.осмотров в) по анализу причин смерти г) верно а) и б) д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	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
4.	Лица с остаточными изменениями ранее перенесенного туберкулеза а) заболевают туберкулезом реже населения, не имеющего на рентгено-грамме остаточных туберкулезных изменений б) одинаково часто заболевают, как и население, не имеющее остаточных туберкулезных изменений в) в несколько раз чаще заболевают туберкулезом по сравнению с лицами, не имеющими на рентгенограмме остаточных изменений	в) в несколько раз чаще заболевают туберкулезом по сравнению с лицами, не имеющими на рентгенограмме остаточных измене ний	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
5.	Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается во всех ситуациях, кроме : а) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений б) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с	г) в целях их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе	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.studentlibra

	проведением расследования или судебным разбирательством в) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему для информирования одного из его родителей или иного законного представителя г) в целях их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе д) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий		ry.ru/book/ISBN9785970453230.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Диагностика бронхообструктивных заболеваний легких	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
2.	Синдром боли в грудной клетке: дифференциальная диагностика	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.

ОПК-1 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Дыхательная недостаточность не наблюдается при а) включении артериально-венозных анастомозов б) миастении в) повышении потребления О2 при эмоциональном перевозбуждении г) нарушении соотношения \"вентиляция-перфузия\"	в) повышении потребления О2 при эмоциональном перевозбуждении	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.	Первоначальная оценка эффективности антибактериальной терапии при лечении внебольничной пневмонии проводится через (в часах) а) 24 б) 48-72 в) 10-12 г) 72-96	б) 48-72	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.
3.	Для комплексной оценки симптомов хобл рекомендуется использовать шкалу а) Borg б) CAT в) PORT г) CURB-65	б) CAT	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.
4.	При наличии клинических признаков, подозрительных на туберкулёз и положительной пробы с аллергеном туберкулёзным рекомбинантным или другие положительные тесты определения высвобождения гамма- интерферона, диагноз туберкулёза считается а) точным б) установленным в) вероятным г) верифицированным	в) вероятным	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
5.	Под орфанным понимают заболевание а) которое не имеет лечения в настоящее время б) имеющее распространенность менее 10 случаев на 100 000 населения в) сложное для диагностики и лечения	б) имеющее распространенность менее 10 случаев на 100 000 населения	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. -

	г) имеющее распространенность более 15 случаев на 100 000 населения		URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Синдром кашля: дифференциальная диагностика.	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.	Методы функциональной диагностики в пульмонологии	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

ОПК-1 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Исход профессиональной астмы после перерыва контакта с индуктором заболевания а) сомнительный б) бывают часто обострения в) возможны рецидивы г) благоприятный	г) благоприятный	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.	Показание к компьютерной томографии легких а) остаточная инфильтрация при контрольном рентгенологическом обследовании через 7-10 дней от момента заболевания б) верхнедолевая локализация инфильтрата в) отсутствие изменений на рентгенограмме при очевидной клинической симптоматике пневмонии г) пожилой возраст больного	в) отсутствие изменений на рентгенограмме при очевидной клинической симптоматике 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.	Бронхиальной астмой чаще болеют жители а) южных широт б) сельской местности в) крупных городов г) северных широт	в) крупных городов	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.	Бактериовыделитель – это а) больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом б) больной, выделявший микобактерии туберкулеза не менее 2 раз в) больной туберкулезом, выделяющий микобактерии всеми лабораторными методами исследования г) все перечисленные варианты	а) больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом	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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Больная 42 лет жалуется на общую слабость, субфебрильную температуру тела, ноющую боль за грудиной, приступообразный кашель с трудноотделяемой мокротой. Подобное состояние длится около месяца. При обследовании выявлено: ФЛГ – симметричное увеличение лимфоузлов в корнях легких. Клинический анализ крови: лимфопения, СОЭ – 25 мм/ч. При исследовании белков сыворотки крови – гипергаммаглобулинемия. Бронхоскопия: расширение сосудов слизистой оболочки бронхов, уплощение карины, сглаженность скатов, атрофический эндобронхит. Реакция Манту, серологические реакции с туберкулином — отрицательные. Иммунологическое исследование выявило снижение в крови Т-лимфоцитов, увеличение IgG и IgM. Гистологическое исследование биоптата стенки бронхов обнаружило гигантские клетки Пирогова—Лангханса. **Вопросы**:	1. Саркоидоз органов дыхания с поражением легких и ВГЛУ, 2 стадия, активность 1. На основании клиники, РОГК, анамнеза, данных гистологического исследования высокая вероятность. 2. необхомо проведение КТВР ОГК, ВАТС биопсии ВГЛУ или легочной паренхимы, для выявления типичных саркоидных гранулем, анализ крови на АПФ, суточная кальциурия, анализ крови на кальций сывороточный, спирометрия, бодиплетизмография и диффузионная способность легких 3.Пентоксифиллин ретард 400 мг 3 раза в день, токоферол 400 мг 1 р в сутки, возможно	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.

	1. Предположите наиболее вероятный диагноз, обоснуйте поставленный Вами диагноз. 2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 3. Определите возможную тактику ведения пациенки	рассмотреть плазмаферез, курс 3-5 процедур	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Рентгенологические методы обследования больного с синдромом одышки.	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.	Мероприятия по профилактике болезней органов дыхания. Современные информационные возможности.	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

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
1.	Боковая рентгенограмма грудной клетки позволяет получить дополнительную информацию а) состояния отделов грудной клетки, не получивших отображения в прямой проекции б) локализации патологического процесса относительно долей и сегментов легких в) состояния легочного рисунка г) распространенности патологического процесса в легких	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.
2.	Укорочение перкуторного звука и усиление голосового дрожания наблюдается при а) пневмонии б) бронхиальной астме в) сухом плеврите	а) пневмонии	Бербенцова, Э. П. Трудности клинической диагностики и лечения в пульмонологии / Э. П. Бербенцова. -

	г) бронхите		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.
3.	Под максимальным объёмом воздуха, который человек может выдохнуть за 1 секунду после максимально глубокого вдоха, понимают а) пиковую объёмную скорость выдоха (ПСВ) б) объёмную скорость середины выдоха (СОС25-75) в) форсированную жизненную ёмкость лёгких (ФЖЕЛ) г) объём форсированного выдоха за 1 секунду (ОФВ1)	г) объём форсированного выдоха за 1 секунду (ОФВ1)	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.	Шум трения плевры обусловлен появлением а) вязкой мокроты в крупных бронхах б) вязкой мокроты в мелких бронхах и/или их спазмом в) наличия в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или транссудата г) воспаления листков плевры («сухой» плеврит)	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.
5.	К важнейшим критериям диагностики бронхиальной астмы относят а) индекс курящего человека более 20 пачек/лет б) обратимый характер бронхиальной обструкции в) приступы инспираторной одышки г) характерные изменения на рентгенограмме	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]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	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.
2.	Методы диагностики 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

ОПК-4 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Признаком, позволяющим утверждать злокачественную природу плеврита является а) быстрое накопление плеврального экссудата б) выраженный синдром интоксикации в) геморрагический плевральный выпот г) обнаружение опухолевых клеток в мокроте, экссудате	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.
2.	К методу исследования функции внешнего дыхания относится а) тромбоэластография б) спирометрия в) рентгенография г) пульсоксиметрия	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.
3.	Признаком дыхательной недостаточности является а) ОФВ-1 менее 80% от должного значения б) индекс тиффно меньше 70% в) ЖЕЛ менее 80% от должного значения г) сатурация артериальной крови менее 95%	г) сатурация артериальной крови менее 95%	Латфуллин И. А. Основы диагностики заболеваний органов дыхания : учебник / Латфуллин И. А., Подольская А. А. - М. : МЕДпресс-информ, 2008. - 208 с. : ил. - Текст: непосредственный.
4.	Рентгенологическим симптомом характерным для солитарной легочной кисты является а) тонкостенная полость б) толстостенная полость в склеротически уменьшенной доле в) полость с бронхогенными очагами	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]. - URL :

	г) участок хронического воспаления в легком		https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500764.html
5.	При саркоидозе в сыворотке крови может повышаться активность а) фосфодиэстеразы-4 б) фактора свёртываемости крови X в) циклического аденозинмонофосфата г) ангиотензин-превращающего фермента	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 : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методика проведения спирометрии.	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
2.	Методика проведения пикфлоуметрии. Интерпретация метода.	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

ОПК-4 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Показанием к назначению компьютерной томографии при пневмонии является а) клинико-рентгенологическая картина пневмонии у пациента, страдающего ХОБЛ б) тяжелое течение, выраженная дыхательная недостаточность в) отсутствие или косвенный характер рентгенологических изменений (изменение легочного рисунка) у пациента с очевидной клинической симптоматикой пневмонии г) лобарная пневмония, сопровождающаяся лейкопенией	в) отсутствие или косвенный характер рентгенологических изменений (изменение легочного рисунка) у пациента с очевидной клинической симптоматикой пневмонии	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
2.	К наиболее типичным аускультативным симптомам при пневмонии относят а) шум трения плевры на стороне поражения	б) влажные мелкопузырчатые хрипы	Пульмонология / под ред. Чучалина А. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с. - ISBN 978-5-9704-5323-0. - Текст :

	б) влажные мелкопузырчатые хрипы в) локализованные сухие свистящие хрипы г) крупнопузырчатые влажные хрипы		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html
3.	При проведении бодиплетизмографии изменения диффузионной способности носят паренхиматозный характер при а) снижении общей(DLCO) и удельной диффузии(DLCO/Va) б) увеличении общей(DLCO) и снижении удельной диффузии(DLCO/Va) в) снижении общей диффузии (DLCO) г) 4) снижении удельной диффузии (DLCO/Va)	а) снижении общей(DLCO) и удельной диффузии(DLCO/Va)	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
4.	Диагностическая аспирация содержимого трахеобронхиального дерева наиболее целесообразна для а) цитологического и иммунологического исследования при диссеминированных процессах в легких б) микробиологического и цитологического исследования при патологии бронхов в) уточнения источника рецидивирующих легочных кровотечений г) дифференциальной диагностики округлых образований в легких	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.
5.	Показанием к браш-биопсии является а) саркоидоз б) абсцесс лёгкого в) атрофический бронхит г) центральная и периферическая опухоль лёгкого	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/book/ISBN9785970460597.html . - Режим доступа : по подписке.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	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	1. Бронхиальная астма, неаллергическая, позднее начало, эозинофильная, тяжелое неконтролируемое	

	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 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 +55,5%. ОАК – эозинофилы – 590 кл/мкл Рентгенография придаточных пазух носа: гомогенное затенение обеих верхнечелюстных пазух. Заключение отоларинголога: рецидивирующий полипоз носа. Вопросы: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз, обоснуйте поставленный Вами диагноз. 2.Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента. 3. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.	течение. Обострение БА тяжелое. ОДН 1 ст. Сопут. Аспириновая триада (непереносимость НПВП, двусторонний полипозный риносинусит). на основании анамнестических данных, рентгенографии придаточных пазух носа, данных обследований. 2. Анализ крови на общий иммуноглобулин Е, динамика ОАК с лейкоформулой, рентгенография органов дыхания, ЭхоКГ, ЭКГ, мониторинг ПСВ и пикфлоуметрии на фоне лечения, осмотр терапевта 3. Согласно КР по БА: повторные ингаляции КДБА/КДАХ через небулайзер, повторные ингаляции Будесонид суспензия через небулайзер 4 мг/сут, преднизолон 50 мг/сут перорально, кислородотерапия при снижении сатурации ниже 90%. Оценка эффективности по динамике ПСВ до 80%. Назначение комбинированной терапии базисной, препочтительно фиксированная комбинация ИГКС высокие дозы /ДДБА/ДДАХ	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы обследования при интерстициальных заболеваниях легких: показания и интерпретация	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
2.	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" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453230.html

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность
ОПК-5 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	При выборе антибиотика для лечения пневмонии в первую очередь надо учитывать а) сопутствующие заболевания б) давность заболевания в) природу возбудителя инфекции, вызвавшего пневмонию г) индивидуальную переносимость антибактериальных препаратов	г) индивидуальную переносимость антибактериальных препаратов	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.	Препаратом для стартовой антибактериальной терапии нетяжелой внебольничной пневмонии у пациента, госпитализированного в отделение пульмонологии является а) цефазолин парентерально б) цефтриаксон парентерально в) ко-тримоксазол внутрь г) амоксициллин внутрь	б) цефтриаксон парентерально	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.	Ипратропия бромид относится к фармакологическому классу препаратов а) короткодействующих бета 2-агонистов б) длительнодействующих бета 2-агонистов в) короткодействующих антихолинергических г) длительнодействующих антихолинергических	в)короткодействующих антихолинергических	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.	Антибиотиком, нежелательным для применения при муковисцидозе в случае	д) амоксициллин	Практическая пульмонология : руководство для врачей

	выявления в бронхиальном секрете р. Aeroginosae, является а) тобрамицин б) цефтазидим в) амоксициллин г) ципрофлоксацин		/ 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.	Омализумаб относится к фармакологической группе а) длительно действующих бета 2-агонистов б) системных глюкокортикостероидов в) генно-инженерных биологических препаратов г) ингаляционных глюкокортикостероидов	в) генно-инженерных биологических препаратов	

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 63 лет обратилась с жалобами на кашель с мокротой жёлто-зелёного цвета или бесцветной в основном по утрам до 50 – 100 мл в день. Иногда ощущает хрипы по утрам свистящего характера, затруднённое дыхание, тянущие боли за грудиной. В молодости лечилась по поводу фиброзно-кавернозного туберкулёза. В последующем, особенно после 40 лет стали частыми бронхиты, в последние годы – ежесезонные обострения с гнойной мокротой. В периоды обострений всегда появлялась слизисто-гнойная мокрота до 100 мл в сутки. В последние месяцев 6 стали появляться свистящие хрипы по утрам. Назначался Симбикорт с небольшим эффектом. Курила «Беломор» до 50 лет, всего около 20 пачек/лет. Аллергии не было. Представлены данные обследования: МСКТ лёгких: уменьшение в объёме верхней доли правого лёгкого, мелкие плотные очаги в S 1,2 и 8 слева и в S3 справа, цилиндрические бронхоэктазы в 5 и 10 сегментах справа и в 5 сегменте слева. Множественные очаги фиброза с обеих сторон. Анализ мокроты: слизисто-гнойная, лейкоциты до 50 в поле зрения. Посев мокроты: Staph. aureus 10^4. Исследование ФВД: на фоне терапии бронхиальная проходимость не нарушена, ФЖЕЛ в норме, проба с Вентолином 400 мкг отрицательна. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые обычной окраски. Носовое дыхание свободное выделений нет. Пульс 74 в 1 мин, ритмичный. Sp O2 – 98% .Тоны сердца приглушены, ритмичные. Грудная клетка равномерно участвует в дыхании, верхушки лёгких не выбухают, справ-немного западает, нижняя граница на IX ребре, экскурсия лёгочного края сохранена.	1. С учетом даных анамнеза и обследований Дз: Вторичные посттуберкулезные бронхоэктазы обоих легких, частые обострения, обострение средней степени тяжести. Колонизация Staph. aureus. Посттуберкулезный пневмофиброз. ХДН данных нет. 2. Анализ крови общий, СРБ, бактериологическое исследование мокроты с оценкой чувствительности, спирометрия в динамике, 6МШТ, бодиплетизмография и диффузионная способность легких. 3. Отмена иГКС/ДДБА, назначение небулайзеротерапии бронхолитики КДБА/КДАХ 3-4 раза в день, гипертонический раствор NaCl с гиалуроновой кислотой 4. ДДБА/ДДАХ длительно, например,	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

	Перкуторно ясный тон. Дыхание жёсткое, хрипы сухие свистящие над обоими легочными полями. Живот мягкий безболезненный, печень не пальпируется. Поколачивание по пояснице безболезненно. Стул, диурез со слов в норме. Вопросы: 1. Наиболее вероятный диагноз и обоснование. 2. Составьте план дополнительного обследования пациента. 3. Лечебные мероприятия и их обоснование. Дальнейшая тактика ведения пациента..	тиотропиум/олодотерол 2.5/2.5 мкг по 2 дозы утром 4. Антибактериальная терапия по результатам оценки чувствительности возбудителя 5. контроль ЭКГ , ПРИ QTc менее 450 мсек, азитромицин 500 мг – 2-3 раза в неделю для уменьшения риска частые обострений 4. Антипневмококковая вакцинация	

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Ступенчатая терапия бронхиальной астмы: клинические рекомендации, оценка контроля бранзиальной астмы	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.	Лечение гиперчувствительного пневмонита с острым и хроническим течением: клнические рекомендации.	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

ОПК-5 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Препаратами базисной терапии бронхиальной астмы являются а) антигистаминные препараты б) пролонгированные холинолитики в) симпатомиметики короткого действия г) ингаляционные глюкокортикостероиды	г) ингаляционные глюкокортикостероиды	Ингаляционная терапия / под ред. С. Н. Авдеева, В. В. Архипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970489529.html
2.	К аминопенициллинам наиболее чувствительны а) Chlamydia pneumoniae б) Enterobacteriaceae в) Staphylococcus aureus г) Streptococcus pneumoniae	г) Streptococcus pneumoniae	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.	У пациентов с клиническими и/или эпидемиологическими данными, предполагающими инфицирование вирусами гриппа, в дополнение к антибиотикам при пневмонии рекомендуется назначение а) ремантадина б) валацикловира или фамцикловира в) арбидола или ринзы г) оселтамивира или занамивира	г) осельтамивира или занамивира	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.	Пациенту с астмой при выявленном полипозе носа, с целью профилактики лекарственной переносимости необходимо исключить прием а) ацетилсалициловой кислоты б) аскорбиновой кислоты в) антибиотики тетрациклинового ряда г) местных анестетиков	а) ацетилсалициловой кислоты	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.	Основу поддерживающей терапии хронической обструктивной болезни легких в фазе стабильного течения составляют а) системные глюкокортикостероиды б) муколитики в) ингаляционные глюкокортикостероиды г) пролонгированные бронхолитики	г) пролонгированные бронхолитики	Ингаляционная терапия / под ред. С. Н. Авдеева, В. В. Архипова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - URL: https://medbase.ru/book/ISBN9785970489529.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина, 56 лет, обратился к врачу с жалобами на нечастый кашель со скудной слизистой мокротой, одышку при ходьбе и физической нагрузке, периодически затруднённое дыхание, возникающее днём почти ежедневно, заложенность носа. Из анамнеза известно, что впервые возник тяжёлый приступ удушья в возрасте 43 лет по поводу которого был госпитализирован по	1. Бронхиальная астма, неаллергическая, позднее начало, тяжелое, неконтролируемое течение. Сопут: Двусторонний полипозный рецидивирующий риносинусит. Непереносимость НПВП (вероятная?)	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/I

	СМП в стационар. Лечение дексаметазоном с хорошим эффектом. С этого времени принимал дексаметазон в качестве базисной терапии курсами от 2-х таблеток с постепенным снижением по четвертушкам до отмены. Всего получается около 6 курсов в год с периодами без лечения до 2 – 3-х недель с последующим новым обострением. Последние 2 года принимает Серетид 50/250 мкг при обострениях с эффектом. С детства насморк, больше в сезоны осень – весна. Выявлен полипоз носа, проведена полипэктомия. При отмене дексаметазона насморк сразу усиливается. Были гаймориты. Пневмонии с детства, всего около 10 раз, лечение амбулаторное. Аллергия на пенициллин, эритромицин в виде отёка Квинке. Курение с 1990 по 1993 год по 2 пачки в день и с перерывами, всего около 10 пачек/лет. Аспирин не принимал. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые обычной окраски. Носовое дыхание слегка затруднено. Пульс 64 в 1 мин, ритмичный. Sp O2 – 97% . Тоны сердца приглушены ритмичные. Грудная клетка равномерно участвует в дыхании, верхушки не выбухают, нижняя граница лёгких на IX ребре, экскурсия лёгочного края не ограничена. Перкуторно ясный тон, дыхание жёсткое, масса рассеянных свистящих высокотональных хрипов преимущественно на форсированном выдохе. Живот мягкий безболезненный, печень не пальпируется. Поколачивание по пояснице безболезненно. Стул, диурез со слов в норме. Вопросы: 1. Наиболее вероятный диагноз. 2.План дополнительного обследования пациента. 3. Базисная терапия (обоснование)	2. Спирометрия + БДТ, ОАК с лейкоформулой (КЭК уточнить 2-3 анализа в обострении и без, через 14 дней помле отмены СГКС), общий иммуноглобулин Е, КТВР ОГК 4. Регулярная базисная терапия ИГКС высокие дозы/ДДБА/ДДДАХ, оценка контроля через 3 мес на терапии и решение вопроса о ГИБП терапии – анти ИЛ5 5. Антипневмококковая вакцинация.	SBN9785970490464.html . - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Методы лечения при бронхоэктазах: медикаментозные и немедикаментозные. Показания к санационной бронхоскопии	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.	Респираторная поддержка при тяжелой пневмонии: показания, методы, схема применения.	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

ОПК-5 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Препаратами выбора для терапии внебольничной пневмонии, вызванной атипичными микроорганизмами, являются а) защищенные пенициллины б) аминогликозиды в) карбапенемы г) макролиды	г) 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
2.	Противовоспалительной активностью обладает а) индакатерол б) беклометазон в) формотерол г) сальбутамол	б) беклометазон	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.	Наибольшая частота устойчивости пневмококков в россии отмечена в отношении а) тетрациклинов и сульфаниламидов б) карабапенемов и цефалоспоринов в) макролидов и азалидов г) фторхинолонов и линкозамидов	а)тетрациклинов и сульфаниламидов	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 назначении пациенту ингаляции чистого кислорода _____ не позволит показателю PaO2 вернуться к нормальному значению прогнозируемого уровня а) гипервентиляция б) гиповентиляция в) шунтирование крови г) нарушение диффузии	в)шунтирование 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
5.	Фиксированные комбинации ддах/ддба продолжительностью действия 24 часа (гликопирроний/индакатерол, тиотропий/олодатерол, умеклидиний/вилантерол)	а) одобрены для лечения ХОБЛ	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-

	а) одобрены для лечения ХОБЛ б) одобрены для лечения бронхиальной астмы в) могут использоваться только в сочетании с ИГКС г) не имеют преимуществ перед монотерапией бронхолитиками		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	Правильные ответы	Источник
1.	Женщина 20 лет, беременность 21 неделя. 10 дней назад перенесла ОРВИ с субфебрильной температурой тела, явлениями ринита и фарингита. Вчера вечером отмечалось повышение температуры тела до 39.2 С, озноб, слабость, стало трудно дышать. Госпитализирована в стационар. При поступлении состояние средней тяжести. Т тела 38.7 С, контактна, адекватна. ЧДД 26 в минуту. ЧСС 105 в минуту, АД 115/70 мм рт ст. В легких дыхание жесткое, справа в нижнебоковых отделах ослабленное, хрипы не выслушиваются. Перкуторно там же – неотчетливое укорочение перкуторного тона. SO2 – 91%. Вопросы: 1. Сформулируйте Ваш предположительный диагноз. 2.Дообследование. 3.Схема и место лечения.	1. Внебольничная правосторонняя пневмония, тяжелое течение. Грипп? Осложнения: ОДН легкой степени. Сопут.состояния: Беременность 21 неделя. 2. экспресс тесты на пневмококк и легионелл антигенурию, экспресс теты – грипп А и В и COVID-19, ОАК, СРБ, б/х, коагулограмма, Д димер, ПКТ, КТВР ОГК, ЭКГ, ЭхоКГ, бактериологическое и вирусологическое исследование респираторных образцов 3. Антибактериальная терапия амоксициллин 3г/сут внутривенно, при высокой вероятности по данным эпид. и экспресс тестов – осельтамивир, антикоагулянты профилакт доза, дезинтоксикационная терапия – перорально, кислородотерапия 2-3 л/мин, мониторинг сатурации, при снижении 90% и ниже – Газы и КОС артериал 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.	Таргетная терапия муковисцидоза: современные возможности.	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.	Антифибротическая терапия: показания, схемы лечния при идиопатическом и прогрессирующем легочном фиброзе.	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

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в т.ч. при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ОПК-6 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Целесообразность назначения самомассажа грудной клетки больным хроническими неспецифическими заболеваниями легких обусловлена следующим действием массажа а) рефлекторным уменьшением бронхоспазма б) расслаблением мышц плечевого пояса в) укреплением дыхательной мускулатуры г) повышением общего тонуса организма д) верно все перечисленное	д) верно все перечисленное	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
2	У больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких расслабление способствуют всему перечисленному, кроме а) уменьшения бронхоспазма б) снятия физического напряжения в) увеличения притока крови к мышцам после статического усилия г) упражнения на укрепление мышц скелетной мускулатуры	г) упражнения на укрепление мышц скелетной мускулатуры	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
3	Значение носового дыхания при физических упражнениях у больных ХНЗЛ заключается а) в кондиционировании воздуха б) в тренировке дыхательной мускулатуры в) в очищении, согревании и увлажнении носоглотки г) в регуляции кровоснабжения мозга д) всего перечисленного	д) всего перечисленного	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
4	К методическим приемам ЛФК, позволяющим улучшить эвакуацию мокроты, относятся а) использование дренажных упражнений б) упражнения на расслабление мышц в) углубление дыхания г) локализованное дыхание д) все перечисленное	д) все перечисленное	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
5	Укрепление дыхательной мускулатуры достигается при использовании всего перечисленного, кроме а) носового дыхания б) дыхательных упражнений с сопротивлением на выдохе в) дыхательных упражнений с сопротивлением на вдохе г) "звуковой гимнастики" д) дыхания через рот	д) дыхания через рот	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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинская реабилитация пациентов с перенесенной тромбоэмболией легочной артерии	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
2.	Медицинская реабилитация пациентов после тяжелого обострения ХОБЛ	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

ОПК-6 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Методический прием, помогающий повысить эффективность ЛФК у больных с хроническими нагноительными заболеваниями легких, предусматривает а) увеличение объема физических упражнений б) постуральный дренаж в) упражнения с задержкой дыхания г) упражнения на тренажерах	б) постуральный дренаж	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

2	К специальным упражнениям при экссудативном плеврите относятся все перечисленные, кроме а) диафрагмального дыхания б) упражнений с максимальным растяжением грудной клетки в) упражнений на велоэргометре г) упражнений для мышц плечевого пояса и корригирующих	в) упражнений на велоэргометре	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
3	К специальным физическим упражнениям при бронхиальной астме не относятся а) упражнения динамические дыхательные б) упражнения статические дыхательные в) упражнения с акцентом на выдохе г) упражнения с гантелями	г) упражнения с гантелями	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
4	Показаниями к назначению ЛФК при пневмонии являются а) снижение температуры тела б) тенденция к нормализации лейкоцитоза и СОЭ в) отсутствие выраженной тахикардии г) все перечисленное	г) все перечисленное	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
5	Показания к назначению ЛФК при экссудативном плеврите не включают а) нормализацию температуры тела б) легочное кровотечение в) субфебрилитет г) нерезкие боли в боку д) наличие экссудата	б) легочное кровотечение	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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник

1.	Медицинская реабилитация пациентов с эксудативным плевритом	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
2.	Медицинская реабилитация пациентов с бронхоэктазами	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

ОПК-6 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	К специальным упражнениям при эмфиземе легких относятся а) упражнения для рук и корпуса с гимнастической палкой б) для мышц грудной клетки в) дыхательные упражнения с удлиненным выдохом и диафрагмальное дыхание г) все перечисленные	г) все перечисленные	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
2	К специальным упражнениям при пневмонии не относятся а) упражнения общеразвивающие для мелких и средних групп мышц б) увеличивающие подвижность грудной клетки и диафрагмы в) упражнения с задержкой на вдохе д) дыхательные упражнения с сопротивлением	а) упражнения общеразвивающие для мелких и средних групп мышц	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
3	Основные положения постурального дренажа при бронхоэктазах в нижней доле легкого включают нижеследующие, кроме а) лежа на здоровом боку с приподнятым тазом б) лежа на больном боку в) стоя на четвереньках	б) лежа на больном боку	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 :

	г) коленно-локтевого положения		электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416129.html
4	Основные положения постурального дренажа при бронхоэктазах в средней доле правого легкого не включают а) лежа на животе б) лежа на спине с прижатыми к груди ногами и низким изголовьем в) лежа на левом боку г) лежа на левом боку с опущенным изголовьем	а) лежа на животе	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
5	102.Основными положениями постурального дренажа при бронхоэктазах в верхних долях легких являются а) стоя и сидя б) лежа на здоровом боку в) лежа на больном боку г) лежа на животе д) лежа на спине	а) стоя и сидя	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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинская реабилитация пациентов после пульмонэктомии	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
2.	Медицинская реабилитация пациентов после трансплантации легких	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

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-7 ИД ОПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В настоящее время оформление листков нетрудоспособности в форме электронного документа в Российской Федерации производится в соответствии с а) не производится оформляются листки нетрудоспособности только на бумажном носителе б) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н в) приказом Минздравсоцразвития России от 29.11.2011 N 624н г) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.09.2020 №925н д) приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2011 №347н.	б) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н	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	В случае отказа гражданина от прохождения медико-социальной экспертизы а) листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии б) открывается новый листок нетрудоспособности в) листок нетрудоспособности продлевается лечащим врачом г) листок нетрудоспособности закрывается.	г) листок нетрудоспособности закрывается.	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	К функциям лечащего врача относится а) продление листка нетрудоспособности до 15 дней б) продление листка нетрудоспособности свыше 15 дней в) предоставление информации о состоянии здоровья пациента третьим лицам без согласия пациента г) проведение медико-социальной экспертизы.	а) продление листка нетрудоспособности до 15 дней	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	Медико-социальная экспертиза проводится а) при закрытии листка нетрудоспособности б) по рекомендации врачебной комиссии в) на основании письменного заявления гражданина г) на основе оценки ограничений жизнедеятельности вызванных стойким расстройством функций организма.	г) на основе оценки ограничений жизнедеятельности вызванных стойким расстройством функций организма.	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	Медико-социальная экспертиза проводится в целях а) определения потребностей в мерах социальной защиты включая реабилитацию б) оценки качества заполнения медицинской документации в) выявления нарушений лечебно-диагностического процесса г) определения годности к военной службе д) определения дальнейшей тактики лечения.	а) определения потребностей в мерах социальной защиты включая реабилитацию	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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинская экспертиза у пациентов с дыхательной недостаточностью	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

ОПК-7 ИД ОПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Медицинской экспертизой является а) определение наличия телесных повреждений установление давности их появления и механизма образования б) исследование направленное на установление причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий и состоянием здоровья гражданина в) исследование направленное на установление состояния здоровья гражданина в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий факторов и состоянием здоровья гражданина г) исследование направленное на установление состояния здоровья гражданина в целях определения его	в) исследование направленное на установление состояния здоровья гражданина в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий факторов и состоянием здоровья гражданина	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

	способности осуществлять трудовую деятельность		
2	К видам медицинской экспертизы относятся все, кроме: а) экспертиза временной нетрудоспособности б) судебно-техническая экспертиза документов в) медико-социальная экспертиза г) военно-врачебная экспертиза д) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы.	б) судебно-техническая экспертиза документов	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	Направление пациента для прохождения медико-социальной экспертизы осуществляется не позднее четырех месяцев с даты начала временной нетрудоспособности а) при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе б) по направлению руководителя медицинской организации к которой пациент проходит лечение в) по поручению председателя врачебной комиссии г) по письменному заявлению гражданина д) при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе.	д) при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе.	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	Направление пациента для прохождения медико-социальной экспертизы при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при состоянии после травм и реконструктивных операций осуществляется не позднее (с даты начала временной нетрудоспособности) а) 10 месяцев б) 7 месяцев в) 5 месяцев г) 9 месяцев д) 8 месяцев.	а) 10 месяцев	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	Обязательным условием проведения экспертизы временной нетрудоспособности является а) согласование проведения экспертизы с руководителем медицинской организации б) наличие заключения врачебной комиссии в) наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности г) принадлежность медицинской организации к государственной системе здравоохранения д) принадлежность медицинской организации к муниципальной системе здравоохранения.	в) наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности	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.r

			u/book/ISBN9785970457801.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинская экспертиза временной нетрудоспособности у пациентов с болезнями органов дыхания	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

ОПК-7 ИД ОПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Экспертиза временной нетрудоспособности проводится а) по окончании обследования и лечения б) в день обращения гражданина в медицинскую организацию в связи с заболеваниями травмами отравлениями и иными состояниями связанными с временной потерей трудоспособности в) по письменному заявлению гражданина г) по распоряжению руководителя медицинской организации д) на следующий день после установления диагноза.	б) в день обращения гражданина в медицинскую организацию в связи с заболеваниями травмами отравлениями и иными состояниями связанными с временной потерей трудоспособности	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	Экспертиза временной нетрудоспособности проводится единолично а) медицинской сестрой врача-терапевта участкового б) руководителем медицинской организации в) медицинским регистратором г) лечащим врачом.	г) лечащим врачом.	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	Экспертиза временной нетрудоспособности проводится с целью а) оценки качества медицинской помощи б) выявления нарушений лечебно-диагностического процесса в) оценки своевременности оказания медицинской помощи	г) способность работника осуществлять трудовую деятельность.	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

	г) способности работника осуществлять трудовую деятельность.		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457801.html
4	Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях а) выявления нарушений при оказании медицинской помощи б) определения признаков временной нетрудоспособности в) определения признаков стойкой утраты трудоспособности г) определения сроков временной нетрудоспособности д) при усыновлении ребенка.	а) выявления нарушений при оказании медицинской помощи	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	При лечении туберкулеза пациент направляется на медико-социальную экспертизу а) не позднее 12 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности б) через 12 месяцев с даты начала лечения в) не позднее 6 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности г) не позднее 24 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности д) не позднее 3 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности.	а) не позднее 12 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности	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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинская экспертиза стойкой нетрудоспособности у пациентов с болезнями органов дыхания	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

ПК-1. Способен к оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы

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

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.htm

		l . - 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 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.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0457801.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/ISBN978597 0457801.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/ISBN978597 0457801.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/ISBN978542350 2621.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/ISBN978542350 2621.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 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 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.	в) PaO2-50 мм рт.ст.	Бронхолегочные заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - (На амбулаторном

	б) АД 100/60 мм. рт. ст. в) PaO2-50 мм рт.ст. г) Уровень креатинина в сыворотке крови 110 мкмоль/л		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, ннтерпретация	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, 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	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	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

	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.	6. Газы и КОС артериальной крови	

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	в) назначение нефракционированного гепарина или	Тактика ведения пациента в пульмонологии:

	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	низкомолекулярного гепарина + оральные антикоагулянты	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 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	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

	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. Назначить лечение обострения 2. Дать немедикаментозные рекомендации, лечение базисное ХОБЛ	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	

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 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/ISB

			N9785970490464.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. 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.	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

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 г) Ампициллин в/м Метронидазол в/в	в) Амоксициллина 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 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 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-1.3. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях бронхолегочной системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ПК 1.3 ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	При отборе больных для легочной реабилитации следует учитывать все перечисленное, кроме: а) Функциональный статус. б) Тяжесть одышки. в) Мотивация. г) Пол	г) Пол	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	Укрепление вспомогательной дыхательной мускулатуры исключает укрепление мыщц а) передней брюшной стенки б) тазового дна в) плечевого пояса г) спины	б) тазового дна	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	Для водолечения используют а) пресную воду б) грязь в) соленую морскую воду г) озокерит	а) пресную воду	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	Основной целью лечения хронической обструктивной болезни легких является а) уменьшение скорости прогрессирования заболевания б) обратное развитие эмфиземы легких в) полное излечение и реабилитация пациента г) устранение бактериовыделения с мокротой	а) уменьшение скорости прогрессирования заболевания	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	Режим constant positive airway pressure (CPAP) - это режим с а) двумя уровнями отрицательного давления б) поддержкой положительного давления на вдохе в) двумя уровнями положительного давления г) одним уровнем положительного давления	г) одним уровнем положительного давления	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.	Медицинская реабилитация пациентов с хронической обструктивной болезнью легких	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
2.	Медицинская реабилитация пациентов после тяжелой пневмонии	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

ПК 1.3 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Эвакуации содержимого бронхов способствует а) дренажное упражнение б) статическое дыхание в) звуковая дыхательная гимнастика г) диафрагмальное дыхание	а) дренажное упражнение	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
2	Тренажерные устройства общего действия наиболее показаны при заболеваниях а) органов дыхания с дыхательной недостаточностью 1 степени б) органов дыхания с дыхательной недостаточностью 3 степени в) сердечно-сосудистой системы в стадии декомпенсации кровообращения г) опорно-двигательного аппарата в острый период	а) органов дыхания с дыхательной недостаточностью 1 степени	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
3	Рациональная реакция показателей гемодинамики на ортостатическую пробу характеризуется а) процентом увеличения ЧСС выше процента увеличения давления б) резким повышением максимального артериального давления	а) процентом увеличения ЧСС выше процента увеличения давления	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

	в) процентом увеличения пульсового давления выше процента увеличения ЧСС г) появлением гипертонического типа реакций на стандартную нагрузку с сохранением «бесконечного тона» в течение не более 4 минут, которые не являются признаком функциональной недостаточности сердечно-сосудистой системы		"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416129.html
4	Занятия лечебной гимнастикой должны быть а) безболезненными б) продолжительными в) болезненными г) чередующимися	а) безболезненным и	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
5	К «факторам среды» по международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья относят а) друзей б) помощь другим в) взаимоотношения с друзьями г) разговор	а) друзей	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

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинская реабилитация пациентов после обострения бронхиальной астмы	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
2.	Медицинская реабилитация пациентов с муковисцидозом	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

ПК 1.3 ИД ПК 3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Лечебная гимнастика имеет все следующие разделы процедур, кроме а) вводного б) тренирующего и щадящего в) основного г) заключительного	б) тренирующего и щадящего	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
2	К спортивно-прикладным формам лечебной физкультуры в стационаре относятся все перечисленные, кроме а) ходьбы б) дозированного бега в) элементов спортивных игр г) терренкура	г) терренкура	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
3	Общие противопоказания в лечебной физкультуре включают все перечисленное, кроме а) гипостатической пневмонии и острого инфаркта миокарда б) кровотечения в) высокой температуры тела г) метастазирующих опухолей	а) гипостатической пневмонии и острого инфаркта миокарда	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
4	К методам проведения лечебной гимнастики относятся все перечисленные, кроме а) индивидуального метода б) группового метода в) соревновательного метода г) самостоятельного метода	в) соревновательного метода	Малявин, А. Г. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания / Малявин А. Г. , Епифанов В. А. , Глазкова И. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 352 с. - (Библиотека

	д) малогруппового метода		врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-1612-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970416129.html
5	К методическим приемам дозирования физических нагрузок в лечебной физкультуре относятся все перечисленные, кроме а) плотности нагрузки до 80% б) длительности процедуры в) плотности нагрузки до 100% г) изменения исходных положений	в) плотности нагрузки до 100%	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

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинская реабилитация пациентов с плевритом	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
2.	Медицинская реабилитация пациентов с бронхоэктазами	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

ПК 1.4 Способен к оказанию паллиативной медицинской помощи пациентам с заболеваниями бронхолегочной системы
ПК-1.4. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Основной целью паллиативной медицинской помощи является а) ускорение процесса умирания пациента	г) улучшение качества жизни неизлечимо больных	Малявин, А. Г. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания / Малявин А. Г. , Епифанов В. А. , Глазкова И.

	б) психологическая поддержка пациента во время умирания в) лечение заболевания г) улучшение качества жизни неизлечимо больных лиц до момента их смерти	лиц до момента их смерти	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
2	Направление больных злокачественными новообразованиями в Медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь в амбулаторных условиях, осуществляют а) врачи-онкологи при наличии гистологически верифицированного диагноза; б) врачи-терапевты участковые при наличии заключения врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения в) врачи-терапевты, врачи общей практики (семейные врачи) при наличии гистологически верифицированного диагноза г) узкий специалист при наличии заключения врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения	б) врачи-терапевты участковые при наличии заключения врача-онколога об инкурабельности заболевания и необходимости проведения симптоматического и обезболивающего лечения	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
3	Прогрессирующее уменьшение массы тела за счет истощения мышечной и жировой ткани а) анорексия б) кахексия в) дисфагия г) астения д) вомитус	б) кахексия	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
4	Задача лечения в стадии кахексии и рефрактерной кахексии а) добиться прекращения потери массы тела б) увеличить вес пациента в) добиться прекращения потери скелетной мускулатуры г) добиться снижения темпов потери массы тела и скелетной мускулатуры д) увеличить мышечную массу	г) добиться снижения темпов потери массы тела и скелетной мускулатуры	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
5	Хронический болевой синдром а) боль длительностью более полугода б) боль, продолжающаяся сверх нормального периода заживления тканей в) боль, не купирующаяся опиоидными анальгетиками г) боль, не купирующаяся НПВП	а) боль длительностью более полугода	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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
	Пациентка 84 лет осмотрена врачом-терапевтом участковым на дому. Жалобы и анамнез – со слов дочери. Жалобы на затруднение дыхания – одышка возникает даже в покое, отеки, нарушение сна. Anamnesis morbi: страдает ХИБС на протяжение 25 лет. Перенесла 2 инфаркта миокарда. В течение последнего года была трижды госпитализирована по поводу ухудшения состояния. Последнее ухудшение – после выписки из стационара неделю назад. Препараты принимает согласно назначению врача-кардиолога: аторвастатин, эналаприл, бисопролол, кардиомагнил, диакарб курсом 10 дней. Anamnesis vitae: без особенностей. Status praesens communis: Общее состояние удовлетворительное. Эмоциональное состояние тревожное. Рост – 160 см, вес – 41 кг. Кожные покровы чистые, бледные. Периферические отеки на обеих голенях. Грудная клетка правильной формы, симметричная, равномерно участвует в акте дыхания. ЧДД 26. Дыхание везикулярное ослабленное, влажные хрипы в нижних отделах. При осмотре область сердца не изменена. Границы сердца расширены влево. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 72 уд/мин, ритмичный. АД – 145/90 мм рт ст. Язык влажный, негусто обложен белым налетом. Живот безболезненный при пальпации. Стул – регулярный. Мочеиспускание свободное, безболезненное. На предложенной	1. Нуждается, поскольку имеет показания к оказанию паллиативной медицинской помощи: Медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской помощи взрослым при болезнях органов кровообращения: • конечные стадии ХСН (III и IV функциональный класс по NYHA); • неоднократная госпитализация по причине ХСН /другие формы ИБС (более 3 раз за последние 12 мес.); • клапанные пороки сердца без возможности их оперативной коррекции, наличие иных значимых структурных поражений камер сердца или коронарных сосудов без возможности проведения реваскуляризационных и/или реконструктивных вмешательств; • наличие сочетанной соматической и/или психической патологии, значимо влияющей на качество жизни и/или симптомы основного заболевания; • одышка или боли в груди в покое или при незначительной физической нагрузке; • результаты эхокардиографии: выраженное снижение ФВ (< 25%) или выраженная легочная гипертензия (давление в легочной артерии > 70 мм рт. ст.); • стабильная стенокардия 3 и 4 функциональных классов (одышка или боли в груди в покое или при незначительной физической нагрузке); • тяжелое, неоперабельное заболевание периферических сосудов. 2. Пациентку беспокоит одышка 3. Немедикаментозное лечение:	

	простой числовой шкале оценивает боль на 0 баллов. По Шкале PPS (Palliative Perfomance Scale) – 40. На нумерологической шкале одышки оценивает одышку на 80 баллов. Вопросы: 1. Нуждается ли пациентка в оказании паллиативной медицинской помощи? 2. Какие тягостные симптомы беспокоят пациентку? 3. Какими немедикаментозными методами можно купировать эти симптомы? 4. Какие лекарственные препараты необходимо назначить пациентке? 5. Оцените прогноз данной пациентки с учетом шкалы Palliative Perfomance Scale. 6. Необходимо ли корректировать лекарственные назначения по поводу основного заболевания с учетом состояния пациентки?	Удобное положение тела (головной конец кровати приподнят на 30°). Поддержание энергосберегающей функциональной активности. Поддержание комфортной температуры воздуха и влажности в помещении, проветривание. Коррекция других сопровождающих симптомов. Методики релаксации (включая музыко- и ароматерапию). Техники дыхания (диафрагмальное, через вытянутые губы и др.). Направленная вентиляция (на область иннервации тройничного нерва) с помощью веера, вентилятора и т.д. 4. Медикаментозное лечение: Фуросемид 40-120 мг/сут. Торасемид 5-40 мг/сут. Нитраты При умеренной одышке оправдано назначение кодеина по 30 мг 4 раза в день. Морфин назначается при тяжелой одышке в дозе 5 мг 4 раза в сутки, у пациентов, уже получающих опиоиды, доза исходного препарата увеличивается на 25—50%. Также возможно введение морфина через небулайзер (по 5 мг в 2,5—5 мл физиологического раствора, в виде ингаляций по 5-10 мин через каждые 4 ч). При применении небулайзера предпочтительнее использовать фентанил (25—50 мкг в 2,5—5 мл физиологического раствора, в виде ингаляций по 5—10 мин через каждые 4 ч), так как у некоторых пациентов введение морфина может сопровождаться развитием бронхоспазма. Уменьшение одышки может быть достигнуто введением через небулайзер фуросемида (20 мг). Адъювантные препараты для лечения одышки Препараты Бензодиазепины Короткодействующие препараты Лоразепам Начальная доза: 0,5-1 мг per os каждый час до достижения контроля одышки, затем каждые 4-6 часов Мидазолам Начальная доза: 0,5 мг в/в каждые 15 мин до достижения контроля одышки, затем в виде непрерывной перфузии Препараты длительного действия Диазепам Клоназепам Фенотиазины Прометазин Хлорпромазин Бензодиазепины назначаются в качестве адъювантной терапии для устранения тревоги, часто возникающей у пациентов с одышкой. Наиболее часто для этой цели используются лоразепам, мидазолам, диазепам и клоназепам. Нейролептики	

		фенотиазинового ряда, помимо анксиолитического эффекта, обладают антихолинергическими свойствами, что играет значение при коррекции сопутствующих проявлений в виде тошноты / рвоты или бронхиальной гиперсекреции. 5. По Шкале PPS (Palliative Perfomance Scale) – 40: продолжительность жизни менее 6 месяцев. 6. Можно отменить препараты, влияющие на прогноз заболевания: статины и кардиомагнил.	

ПК-1.4. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Подросток нуждается в паллиативной помощи при заболевании: а) бронхиальная астма; б) муковисцидоз; в) сколиоз 2 степени; г) энурез;	б)муковисцидоз;	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	Показаниями к применению искусственной вентиляции лёгких в паллиативном центре у больных, страдающих терминальными стадиями болезней респираторной системы, является: а) метаболический ацидоз (снижение РН артериальной крови менее 7,25); РаО2 менее б) 45 м рт ст; в) метаболический алколоз; г) ЧСС менее 90 ударов в минуту; д) одышка в покое, частота дыхательных движений менее 24 в минуту; е) нестабильность гемодинамики (снижение систолического артериального давления ж) ниже 70 мм рт ст и ЧСС менее 50 ударов в минуту, тахикардия выше 160 в мин); з) правильно 2 и 4; и) правильно 1 и 5;	и)правильно 1 и 5;	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
3	Показаниями к применению неинвазивной вентиляции лёгких в паллиативном центре у больных, страдающих терминальными стадиями болезней респираторной системы, является:	ж)правильно 3 и 4;	Гериатрическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. Е. С. Лаптевой, А. Л. Арьева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 160 с. (Библиотека

	а) одышка в покое, частота дыхательных движений менее 22 в минуту; б) метаболический алколоз; в) одышка в покое, частота дыхательных движений более 24 в минуту; г) гиперкапния и метаболический ацидоз; д) нестабильность гемодинамики (снижение систолического артериального давления е) ниже 70 мм рт ст и ЧСС менее 50 ударов в минуту, тахикардия выше 160 в мин); ж) правильно 3 и 4; з) правильно 3 и 5;		врача-гериатра). - ISBN 978-5-9704-6488-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464885.html
4	Показаниями к госпитализации в отделение паллиативной помощи являются: а) необходимость изоляции пациента в связи с текущим инфекционным процессом; б) необходимость проведения пациенту системной антибактериальной терапии; в) необходимость проведения пациенту дезинтоксикационной терапии, нормализации показателей крови г) наличие условий для обеспечения надлежащего ухода на дому;	в)необходимость проведения пациенту дезинтоксикационной терапии, нормализации показателей крови	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
5	Формы организации паллиативной помощи больным: а) в рамках стационара медицинского учреждения (хосписа, отделения паллиативной помощи); б) в рамках дневного стационара; в) на дому пациента; г) оперативная (экстренная) выездная служба паллиативной помощи; центр временного пребывания; д) паллиативная служба выходного дня е) все перечисленное	е) все перечисленное	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

Задания открытого типа

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Что такое хоспис, каковы его функции? Ответ: Хоспис – это бесплатное государственное учреждение, которое обеспечивает уход за тяжело больным человеком, облегчение его физического и психического состояния, а также поддержание его социального и духовного потенциала	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
2	Трехуровневая градация паллиативной помощи включает паллиативный подход, общую паллиативную помощь и специализированную паллиативную помощь. Вопрос: Какими медицинскими работниками оказываются эти виды паллиативной помощи? Правильный ответ: Паллиативный подход - принципы и методики паллиативной помощи следует использовать в своей деятельности всем врачам общей практики и сотрудникам больниц общего профиля. Общая паллиативная помощь оказывается медицинскими работниками, которые занимаются лечением пациентов с угрожающими жизни заболеваниями, имеют навыки и знания основ паллиативной помощи, но паллиативная помощь не является их основной специальностью (например, онкологи, гериатры, пульмонологи). Специализированная паллиативная помощь оказывается специалистами, которые прошли специализацию по паллиативной помощи и для которых паллиативная помощь является основным родом деятельности	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

ПК 1.5. Способен к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями бронхолегочной системы

ПК-1.5. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	В настоящее время оформление листков нетрудоспособности в форме электронного документа в Российской Федерации производится в соответствии с е) не производится оформляются листки нетрудоспособности только на бумажном носителе ж) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н з) приказом Минздравсоцразвития России от 29.11.2011 N 624н и) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.09.2020 №925н к) приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2011 №347н.	б) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.11.2021 №1089н	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	В случае отказа гражданина от прохождения медико-социальной экспертизы д) листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии е) открывается новый листок нетрудоспособности ж) листок нетрудоспособности продлевается лечащим врачом з) листок нетрудоспособности закрывается.	г) листок нетрудоспособности закрывается.	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	К функциям лечащего врача относится д) продление листка нетрудоспособности до 15 дней е) продление листка нетрудоспособности свыше 15 дней ж) предоставление информации о состоянии здоровья пациента третьим лицам без согласия пациента з) проведение медико-социальной экспертизы.	а) продление листка нетрудоспособности до 15 дней	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	Медико-социальная экспертиза проводится д) при закрытии листка нетрудоспособности е) по рекомендации врачебной комиссии ж) на основании письменного заявления гражданина з) на основе оценки ограничений жизнедеятельности вызванных стойким расстройством функций организма.	г) на основе оценки ограничений жизнедеятельности вызванных стойким расстройством функций организма.	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	Медико-социальная экспертиза проводится в целях е) определения потребностей в мерах социальной защиты включая реабилитацию ж) оценки качества заполнения медицинской документации з) выявления нарушений лечебно-диагностического процесса и) определения годности к военной службе к) определения дальнейшей тактики лечения.	а) определения потребностей в мерах социальной защиты включая реабилитацию	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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинская экспертиза у пациентов с дыхательной недостаточностью	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

ПК-1.5. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Медицинской экспертизой является д) определение наличия телесных повреждений установление давности их появления и механизма образования е) исследование направленное на установление причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий и состоянием здоровья гражданина ж) исследование направленное на установление состояния здоровья гражданина в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий факторов и состоянием здоровья гражданина з) исследование направленное на установление состояния здоровья гражданина в целях определения его способности осуществлять трудовую деятельность	в) исследование направленное на установление состояния здоровья гражданина в целях определения его способности осуществлять трудовую или иную деятельность а также установления причинно-следственной связи между воздействием каких-либо событий факторов и состоянием здоровья гражданина	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	К видам медицинской экспертизы относятся все, кроме: е) экспертиза временной нетрудоспособности ж) судебно-техническая экспертиза документов з) медико-социальная экспертиза и) военно-врачебная экспертиза к) судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы.	б) судебно-техническая экспертиза документов	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	Направление пациента для прохождения медико-социальной экспертизы осуществляется не позднее четырех месяцев с даты начала временной нетрудоспособности	д) при очевидном неблагоприятном	Практическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А.

	е) при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе ж) по направлению руководителя медицинской организации к которой пациент проходит лечение з) по поручению председателя врачебной комиссии и) по письменному заявлению гражданина к) при очевидном неблагоприятном клиническом и трудовом прогнозе.	клиническом и трудовом прогнозе.	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	Направление пациента для прохождения медико-социальной экспертизы при благоприятном клиническом и трудовом прогнозе при состоянии после травм и реконструктивных операций осуществляется не позднее (с даты начала временной нетрудоспособности) е) 10 месяцев ж) 7 месяцев з) 5 месяцев и) 9 месяцев к) 8 месяцев.	а) 10 месяцев	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	Обязательным условием проведения экспертизы временной нетрудоспособности является е) согласование проведения экспертизы с руководителем медицинской организации ж) наличие заключения врачебной комиссии з) наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности и) принадлежность медицинской организации к государственной системе здравоохранения к) принадлежность медицинской организации к муниципальной системе здравоохранения.	в) наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности по экспертизе временной нетрудоспособности	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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинская экспертиза временной нетрудоспособности у пациентов с болезнями органов дыхания	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

ПК-1.5. ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Экспертиза временной нетрудоспособности проводится	б) в день обращения	Практическая пульмонология : руководство для

	е) по окончании обследования и лечения ж) в день обращения гражданина в медицинскую организацию в связи с заболеваниями травмами отравлениями и иными состояниями связанными с временной потерей трудоспособности з) по письменному заявлению гражданина и) по распоряжению руководителя медицинской организации к) на следующий день после установления диагноза.	гражданина в медицинскую организацию в связи с заболеваниями травмами отравлениями и иными состояниями связанными с временной потерей трудоспособности	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	Экспертиза временной нетрудоспособности проводится единолично д) медицинской сестрой врача-терапевта участкового е) руководителем медицинской организации ж) медицинским регистратором з) лечащим врачом.	г) лечащим врачом.	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	Экспертиза временной нетрудоспособности проводится с целью д) оценки качества медицинской помощи е) выявления нарушений лечебно-диагностического процесса ж) оценки своевременности оказания медицинской помощи з) способности работника осуществлять трудовую деятельность.	г) способности работника осуществлять трудовую деятельность.	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	Экспертиза качества медицинской помощи проводится в целях е) выявления нарушений при оказании медицинской помощи ж) определения признаков временной нетрудоспособности з) определения признаков стойкой утраты трудоспособности и) определения сроков временной нетрудоспособности к) при усыновлении ребенка.	а) выявления нарушений при оказании медицинской помощи	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	При лечении туберкулеза пациент направляется на медико-социальную экспертизу	а) не позднее 12 месяцев с даты	Практическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. В. В.

	е) не позднее 12 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности ж) через 12 месяцев с даты начала лечения з) не позднее 6 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности и) не позднее 24 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности к) не позднее 3 месяцев с даты начала временной нетрудоспособности.	начала временной нетрудоспособности	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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Медицинская экспертиза стойкой нетрудоспособности у пациентов с болезнями органов дыхания	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

ПК 1.6. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

ПК-1.6. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее значимым фактором, влияющим на здоровье, является: а) образ жизни б) состояние окружающей среды в) организация медицинской помощи	а) образ жизни	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Воздействие через СМИ на факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск хронических неинфекционных заболеваний среди всего населения - это: а) стратегия высокого риска б) стратегия вторичной профилактики	в) популяционная стратегия	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических

	в) популяционная стратегия		неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	«Курение табака» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает выкуривание А. 1 сигареты в день Б. 3 сигареты в неделю В. 1 сигареты в месяц Г. 20 сигарет в год	А. 1 сигареты в день	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Фактором риска развития хронических неинфекционных заболеваний является уровень триглицеридов более _____ ммоль/л: А. 1,7 Б. 2,5 В. 0,4 Г. 1,1	А. 1,7	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Ревакцинацию взрослого населения против дифтерии каждые 10 лет без ограничения возраста проводят 1. АКДС-вакциной 2. АД-анатоксином 3. АДС-М-анатоксином 4. MMR	3. АДС-М-анатоксином	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022.

			Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 28 лет обратился в поликлинику с целью вакцинироваться против гепатита В. Ранее привит против гепатита В не был. Хронических заболеваний не имеет. При опросе было установлено, что у мужчины была аллергическая реакция на цитрусовые в виде крапивницы. 1. Возможна ли вакцинация и по какой схеме? 2. Какие есть абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В?	1. Возможна по стандартной схеме 0-1-6 (выбранный день, через 1 и через 6 месяцев). 2. Абсолютные противопоказания к вакцинации против гепатита В: аллергическая реакция на пекарские дрожжи, сильные реакции на введение предыдущей дозы вакцины.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Вакцинопрофилактика пневмококковой инфекции: вакцинные препараты, схема вакцинации.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Вторичная профилактика в рамках диспансерного наблюдения.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических

		неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Школы здоровья для пациентов: образовательные технологии, методы организации и проведения обучения.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ПК-1.6 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Наиболее эффективно начало профилактики развития остеопороза: а) в любом возрасте б) после 35 лет в) после наступления менопаузы г) через 5 лет после наступления менопаузы д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	д) после 45 лет, приблизительно за 3-5 лет до наступления менопаузы	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235.

			https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Медицинская профилактика включает: а) выявление заболеваний б) проведение прививок в) улучшение условий труда и отдыха	б) проведение прививок	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Фактором риска развития хронических неинфекционных заболеваний является уровень липопротеидов высокой плотности у мужчин менее _____ммоль/л: А. 1,0 Б. 1,2 В. 1,4 Г. 0,6	А. 1,0	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	«Нерациональное питание» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает, в частности, потребление поваренной соли более _____ гр/сутки: А. 5 Б. 1 В. 10 Г. 15	А. 5	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	«Ожирение» как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний подразумевает индекс массы тела более ____ кг/м2	А. 30,0	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др.

	А. 30,0 Б. 25,6 В. 29,4 Г. 23,8		Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Женщина 40 лет, не замужем, работает продавцом в сетевом магазине продуктов питания. Рост 175 см, 110 кг. Употребляет сладкое, выпечку в большом количестве. Ведет малоподвижный образ жизни, спортом не занимается. После работы смотрит ТВ. На работу передвигается на автомобиле. Отмечает эпизоды повышения уровня артериального давления выше 140/90. Препараты не принимает. Отягощенная наследственность по СД2 типа мать пациентки умерла от осложнений СД 2 типа в возрасте 65 лет. Задание. Составьте индивидуальный план мероприятий по профилактике сахарного диабета 2 типа.	1. Пациентке необходимо снизить вес, придерживаться здорового образа жизни: питание в соответствии с энергетическими потребностями и достаточный уровень физической активности. Снижение риска сахарного диабета 2 типа наступает сразу же после избавления от избыточного веса; так, сбросив 7% веса, снижается риск заболевания диабетом более чем в два раза. Если болезнь уже развилась, после похудения может наступить значительное улучшение, прогнозы на будущее будут более благоприятными. 2. Правильный режим питания: основа - овощи, несладкие фрукты, сложные углеводы (каши, зерновой хлеб), нежирные белки (обезжиренные молочные продукты, нежирная рыба, белое мясо птицы). Готовить пищу на пару. Нормализовать рацион: есть в соответствии с энергетическими тратами, употреблять не более 170 г мяса в день, ограничить потребление сахара и соли (не больше 5 г – примерно чайная ложка). Наиболее вредный в плане влияния на риски развития сахарного	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

		диабета рацион питания включает в себя обилие жирных блюд и легко усваиваемых углеводов с высоким содержанием сахара, а также жареного, копченого, соленого, продуктов, повышающих уровень холестерина в крови. Избегать слишком соленых блюд, отказаться от жареных блюд. 3.Расширение двигательного режима. Минимальный уровень физической активности должен составлять в день 30-40 минут. 4. Необходим контроль артериального давления и сахара крови. Рекомендовать пациентке СМАД и контролировать уровень гликированного гемоглобина. После повторно посетить врача терапевта для выработки дальнейшей тактики (назначение антигипертензивных препаратов, консультация эндокринолога и др. по показаниям).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Здоровый образ жизни как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ, инвалидности и преждевременной смертности.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных

		заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ПК-1.6 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Профилактика астматического статуса у больного бронхиальной астмой включает наряду с применением ß2-адреномиметика короткого действия в режиме «по требованию» постоянный прием а) муколитиков и отхаркивающих средств б) таблетированной формы эуфиллина в) препаратов базисной терапии г) М-холиноблокаторов	в) препаратов базисной терапии	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Вторичная профилактика включает: а) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний в) проведение прививок	б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской

			Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Одно из основных направлений профилактики: а) личностная б) частная в) индивидуальная	в) индивидуальная	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
4.	Профилактика, направлена на популяцию людей, у которых поведение риска уже сформировано, относится к понятию 1) третичная профилактика; 2) нулевая профилактика; 3) первичная профилактика; 4) вторичная профилактика.	4) вторичная профилактика.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
5.	Какая ожидаемая продолжительность жизни (ОПЖ) с рождения у мужчин и женщин и ее динамика за 40-летний период наблюдения? 1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин; 2) ОПЖ у мужчин длиннее, чем и женщин. За последние 40 лет наблюдается уменьшение ОПЖ как у мужчин, так и у женщин; 3) ОПЖ у мужчин и женщин одинаковая, она не изменилась за последние 40 лет	1) ОПЖ у женщин длиннее (77,1 лет), чем у мужчин (66,5 лет). За 40-летний период она увеличилась как у мужчин, так и у женщин	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика.

			2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 45 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалоб не предъявляет, хронических заболеваний в анамнезе нет. При анкетировании выявлено, что пациент имеет вредные привычки (курит), нерационально питается и ведѐт малоподвижный образ жизни. При осмотре: состояние удовлетворительное, повышенного питания. ИМТ – 32 кг/м2. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС – 72 удара в минуту, АД - 150/90 мм рт. ст. (антигипертензивные препараты не принимает). Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезѐнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отѐков нет. В анализах: общий холестерин – 5,6 ммоль/л, глюкоза крови - 4 ммоль/л. ЭКГ - признаки гипертрофии левого желудочка. Перечислите имеющиеся у пациента факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний и составьте план индивидуального профилактического консультирования.	Факторы риска ХНИЗ у пациента: курение, нерациональное питание, низкая физическая активность, ожирение, повышенное АД, гиперхолестеринемия. Пациенту необходимо соблюдать следующие рекомендации: - отказаться от курения; - изменить рацион питания: уменьшить потребление жиров, углеводов, поваренной соли, увеличить потребление овощей, фруктов, морепродуктов; - увеличить физическую активность: ходить в умеренном или быстром темпе не менее 30 минут в день; - контролировать уровень АД, принимать назначенные врачом антигипертензивные препараты.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
2.	Алиментарно зависимые факторы риска. Понятие о здоровом питании.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев

		С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235
3.	Методы оценки привычек, компонентов питания. Построение рациона профилактического питания.	Драпкина О.М., Концевая А.В., Калинина А.М., Авдеев С.Н., и др. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в Российской Федерации. Национальное руководство 2022. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2022;21(4):3235. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2022-3235

ПК 1.7. Способен к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПК-1.7. ИД ПК-1

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство можно получить с возраста: а) 14 лет б) 15 лет в) 16 лет г) 17 лет д) 18 лет	б) 15 лет	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/ISBN978597

			0464762.html . - Режим доступа : по подписке
2.	При направлении гражданина на лечение в санаторно-курортную организацию, непосредственно после стационарного лечения листок нетрудоспособности продлевается по решению врачебной комиссии санаторно-курортной организации на весь период лечения, но не более чем на (в днях) а) 10 б) 15 в) 24 г) 20	в) 24	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.	Листок нетрудоспособности не формирует (не выдает) а) зубной врач б) лечащий врач медико-санитарной части в) лечащий врач поликлиники г) врач скорой медицинской помощи	г) врач скорой медицинской помощи	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
4.	Какая форма контроля качества и безопасности медицинской деятельности существует? 1) Государственный контроль; 2) Ведомственный контроль; 3) Внутренний контроль; 4) Все выше перечисленное.	4) Все выше перечисленное.	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

5.	Лица, показавшие неудовлетворительные знания, умения и навыки по охране труда: 1) Наказываются выговором; 2) К самостоятельной работе допускаются; 3) К самостоятельной работе не допускаются; 4) Увольняются	3) К самостоятельной работе не допускаются	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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на амоксициллин клавуланат для перорального приема	Рецептурный бланк - 107-1/у Rp: Amoxicillini 875mg Acidi Clavulanici 125mg D.t.d. № 14 in tab. S. Принимать по 1 таблетке 2 раза в день в начале еды	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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Организация и руководство системой охраны труда в медицинской организации?	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/ISBN9785970

		464762.html . - Режим доступа : по подписке
2.	Государственный контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств включает в себя…	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.	Мероприятия внутреннего контроля в медицинской организации	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

ПК-1.7. ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вид контроля качества, осуществляемый с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества 1) тактический контроль качества; 2) внешний контроль качества; 3) внутренний контроль качества; 4) стратегический контроль качества.	3) внутренний контроль качества;	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
2.	Уровень контроля, осуществляемый главным врачом с целью оценки деятельности медицинской организации: 1) первый уровень; 2) второй уровень; 3) третий уровень; 4) четвертый уровень.	3) третий уровень;	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.	Участниками вневедомственного контроля являются: 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации;	4) профессиональные медицинские организации;	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
4.	Порядок организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности устанавливается 1) Президентом Российской Федерации; 2) Минздравом Российской Федерации;	4) Правительством Российской Федерации.	Заболевания органов дыхания : практическое руководство / под ред. Ж. Д. Кобалава. -

	3) Минтруда и социальной защиты Российской Федерации; 4) Правительством Российской Федерации.		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
5.	В функциональные обязанности заведующего отделением поликлиники не входит: 1) повышение квалификации участковых терапевтов; 2) анализ деятельности участковых терапевтов; 3) текущая организационно-методическая и консультативная работа; 4) издание приказов по отделению.	4) издание приказов по отделению	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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на дозированный ингалятор будесонид	Рецептурный бланк 107-1/у Rp.: Aer. Budesonidi 200 mkg/d D.S.: По 1 ингаляции 2 раза в день.	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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Какие данные относятся к медицинским персональным данным?	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
2.	Инструменты для реализации внутреннего контроля качества медицинской деятельности	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.	Структура заболеваемости взрослого населения в РФ	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/ISBN9785970

		464762.html . - Режим доступа : по подписке

ПК-1.7 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Отношением числа врачебных посещений в поликлинике и на дому и число посещений к среднему медицинскому ведущему самостоятельный прием к среднегодовой численности населения рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	2) среднее число посещений на 1 жителя;	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
2.	Отношением числа врачебных посещений на дому к числу врачебных посещений в поликлинике и на дому и умноженное на 100 рассчитывается 1) выполнение плана профилактических медицинских осмотров населения; 2) среднее число посещений на 1 жителя; 3) удельный вес посещений на дому; 4) удельный вес профилактических посещений в поликлинику; 5) частота заболеваний, впервые выявленных при медицинских осмотрах.	3) удельный вес посещений на дому;	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.	Отношением числа заболеваний, впервые в жизни выявленных в данном году к среднегодовой численности населения и умноженное на 1000 рассчитывается 1) общая заболеваемость; 2) первичная заболеваемость;	2) первичная заболеваемость	Заболевания органов дыхания : практическое руководство / под ред. Ж. Д. Кобалава. - Москва : ГЭОТАР-

	3) частота выявления инфекционных заболеваний; 4) частота выявления неэпидемических заболеваний.		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
4.	Под накопленной заболеваемостью понимае(-ю)тся 1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью; 2) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году; 3) совокупность всех случаев госпитализации в данном году, без учета информации о том, была ли госпитализация первичная или повторная в данном году, а главным условием является отсутствие обращения в амбулаторно-поликлиническое учреждение в связи с данным заболеванием; 4) совокупность новых, нигде ранее не учтенных и впервые выявленных у населения заболеваний за определенный промежуток времени (чаще — за календарный год).	1) все случаи первичных заболеваний, зарегистрированных в течение ряда лет при обращении за медицинской помощью	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
5.	Совокупность всех больных данной болезнью, обратившихся в амбулаторно-поликлинические учреждения, как в текущем году, так и в предыдущие годы и состоящих на учете на конец отчетного года называется 1) контингент больных; 2) контингент здоровых; 3) общая заболеваемость; 4) численность населения.	1) контингент больных;	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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Выписать рецепт на ривароксабан (после ТЭЛА)	Рецептурный бланк 107-1/у Rp.: Tab. Rivaroxabani 0,01 № 30 D.S. По 1 таблетке 1 раз в день	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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Порядок заполнения паспорта врачебного участка (терапевтического)	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
2.	Что входит в понятие «общая заболеваемость»?	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.	Что входит в понятие «накопленная заболеваемость»?	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

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
1.	Кровохарканье и легочное кровотечение может возникнуть при а) экссудативном плеврите б) абсцессе легкого в) муковисцедозе г) бронхиальной астме	б) абсцессе легкого	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
2.	Самой частой причиной острого легочного сердца является а) спонтанный пневмоторакс б) пневмония в) бронхиальная астма г) тромбоэмболия легочной артерии	г) тромбоэмболия легочной артерии	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.studentlibra

			ry.ru/book/ISBN978597 0412282.html
3.	Соотношение компрессий грудной клетки и вдохов искусственной вентиляции легких (ИВЛ) при участии двух реаниматологов у взрослого пациента составляет: а. 15:1 б. 30:2 в. 5:1 г. 15:2	б. 30:2	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
4.	Для экстренного снижения АД при остром инфаркте миокарда препаратом выбора является: а. диазоксид б. апрессин в. нитроглицерин г. пентамин	в. нитроглицерин	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
5.	При появлении симптомов отека легких показано в/в введение: а. диуретиков б. полиглюкина в. альбумина г. плазмы	а. диуретиков	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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник

1.	2 случая: Пациентке 70 лет, 3 дня назад выполнили успешное протезирование тазобедренного сустава. Сегодня утром во время завтрака у нее внезапно появилась одышка. Боль пациентку не беспокоит. Результаты предварительного клинического обследования: АД 110/80 мм рт.ст., частота сердечных сокращений (ЧСС) 95 в минуту, ЧД 24 в минуту, кислородное насыщение арте-риальной крови 86%. Пациентке 35 лет, выполнили внутрикостный остеосинтез бедренной кости по поводу диафизарного перелома, полученного в автомобильной аварии 4 дня назад. Сегодня утром у неё появилась боль в груди, усиливающаяся при дыхании, но без одышки. Результаты предварительного клинического обследования: АД 126/80 мм рт.ст., ЧСС 80 в минуту, ЧД 18 в минуту, кис-лородное насыщение артериальной крови 97%. В остальном клиническое обследование обеих больных без особенностей, на рентгенограммах грудной клетки патологические изменения отсутствуют, ЭКГ нормальная, хотя на рентгенограмме, выполненной на следующий день, у 2-й выявлен плевральный выпот. Вопросы 1. Выяснить, может ли у этих больных быть ТЭЛА? Исходя из анамнеза и клинических данных, ТЭЛА произошла у одной из больных или у обеих? Если бы этим больным не была выполнена операция, и они поступили бы с этими жалобами по скорой помощи, вы бы по-прежнему подозревали бы у них ТЭЛА? 2. Какой из приведённых показателей кислородного насыщения артериальной крови более характерен для ТЭЛА? 3. Занос эмболов в лёгочное русло приводит к тому, что в части лёгочной ткани происходит вентиляция при отсутствии перфузии, т.е. образуется мёртвое альвеолярное пространство, которое увеличивает объём физиологического мёртвого пространства. Влечёт ли увеличение физиологического мёртвого пространства неизбежное снижение PO2? 4. Какие ещё анамнестические данные могут помочь диагностике? 5. Определение уровня D-димеров - высокоинформативное исследование, но часто получают ложноположительные результаты. Возможны также ложноотрицательные результаты. В каких случаях при ТЭЛА можно ожидать	1. Тромбоэмболия легочной артерии может протекать бессимптомно или с различными субъективными и объективными симптомами вплоть до летального исхода. Одышка и боль в груди, как правило, усиливающаяся при дыхании, - наиболее частые симптомы заболевания. за ними то частоте следует кашель. Кровохарканье возникает относительно редко, примерно у каждого 6-го больного. К другим клиническим проявлениям ТЭЛА относят гипотензию и обморок, свистящие хрипы и внезапно возникшую мерцательную аритмию. Возможны также симптомы ТГВ в виде отёка голени и болезненности икроножной мышцы. но они чаще отсутствуют. Обе больные недавно перенесли операции на костях, которые связаны с высоким риском ТГВ и ТЭЛА. Поэтому при дыхании, должно вызвать серьёзные подозрения на ТЭЛА. При появлении этих симптомов у больных, которым недавно не выполняли хирургических вмешательств, вероятность ТЭЛА значительно ниже, но тем не менее ее следует иметь в виду, особенно при отсутствии других объяснений указанных симптомов (см. ответ 3). 2. Показатели кислородного насыщения артериальной крови, выявленные у обеих больных, вполне могут быть при ТЭЛА. Низкие значения PaO2 и кислородного насыщения артериальной крови особенно часто наблюдают при крупных тромбоэмболах, осевших в проксимальных ветвях легочной артерии; при мелких тромбоэмболах, расположенных в периферических ветвях, кислородное насыщение может быть нормальным. 3. Нет, не влечёт. При умеренном увеличении физиологического мёртвого пространства гипоксии можно избежать, если больной начнёт чаще дышать, и ДО достаточно для компенсации возросшей вентиляции мёртвого пространства, альвеолярная вентиляция при этом достигнет исходного уровня. Однако ТЭЛА	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

	ложноотрицательные результаты? Как долго сохраняется повышение уровня D-димеров? 6. Какова роль рентгенографии грудной клетки и ЭКГ? Какие изменения выявляют эти методы исследования при ТЭЛА? 7. Какие другие исследования играют роль в диагностике ТЭЛА? 8. Как следует лечить?	вызывает и другие нарушения, в частности уменьшение образования сурфактанта, появление ателектазов и участков вентиляционно-перфузионного несоответствия, которые могут прогрессировать в результате снижения содержания кислорода в смешанной венозной крови из-за снижения СВ. Как следствие описанных нарушений при ТЭЛА возникает гипоксия и происходит повышение (A-a) PO2 градиента. Появление участков вентиляционно-перфузионного несоответствия обычно приводит к снижению PaCO2. 4. Можно выявить другие факторы риска (например, беременность, терапию эстрогенами, онкологическое заболевание, химиотерапию, ранее перенесённый ТГВ, инфаркт миокарда, воспалительные заболевания кишечника, иммобилизацию, недавно совершённое дальнее путешествие). Ранее перенесённый ТГВ или ТГВ у членов семьи может свидетельствовать о наследственной предрасположенности К гиперкоагуляции (например, обусловленной аномальным фактором V). Выявляемые при обследовании повышенное давление в шейных венах и шум трения плевры подтверждают такие подозрения. 5. D-димеры - продукты распада фибрина. Повышение их уровня не рассматривают специфическим признаком ТЭЛА или ТГВ, так как их уровень также повышен при сепсисе, травмах (включая хирургические вмешательства) и злокачественных новообразованиях. Этим объясняют большую частоту ложноположительных результатов. При использовании самых чувствительных метолов определения D-димеров ложноотрицательные результаты регистрируют реже, в основном при периферическом расположении тромбоэмболов. При ТЭЛА уровень D-димеров остаётся повышенным примерно в течение 6-ти дней после появления первых симптомов. Если, исходя из клинической картины, вероятность ТЭЛА невысока, то отсутствие повышения уровня D-	

		димеров считают достаточным основанием для прекращения обследования. Если же их уровень повышен или клиническая картина характерна для ТЭЛА, то обследование следует продолжить для подтверждения диагноза. Мелкие тромбоэмболы можно определить и при других методах исследования, в частности КТ-ангиографии лёгких. Они склонны вызывать боль в груди, напоминающую плевритическую, но реже вызывают одышку и нарушения гемодинамики, чем крупные тромбоэмболы, которые перекрывают более крупные ветви лёгочной артерии. Мнения о том, следует ли пытаться выявить эти тромбоэмболы, противоречивы. С одной стороны, они могут исчезнуть и без лечения, с другой - они могут быть предвестником более серьёзной тромбоэмболии. 6. При ТЭЛА как на рентгенограммах грудной клетки, так и на ЭКГ могут возникать изменения, однако они неспецифичные. На рентгенограммах изменения вначале могут отсутствовать, но спустя примерно сутки или более возникают участки ателектазов, уплотнения лёгочной ткани и плевральный выпот. Объём жидкости в плевральной полости бывает небольшим, она часто геморрагического характера, и в течение нескольких дней исчезает. Значительный объём плеврального выпота свидетельствует о другой причине или о повторной ТЭЛА. ЭКГ может быть нормальной, или выявляют неспецифичные изменения. Можно определить признаки перегрузки правого желудочка: глубокий зубец S в отведении 1, зубец Q и отрицательный зубец Т в отведении III), отклонение электрической оси сердца вправо, высокий зубец R в отведении V1, инверсия зубца Т в отведениях VI-V3, блокада правой ножки пучка Гиса. По-видимому, роль рентгенографии грудной клетки и ЭКГ более существенна при выявлении других причин одышки и боли в грудной клетки, в частности пневмоторакса или инфаркта миокарда.	

		7. Диагностировать ТЭЛА трудно, и до сих пор нет метода, который был бы высокочувствительным и специфичным, неинвазивным, доступным и применимым в любых условиях. Предложены различные алгоритмы и схемы обследования, которые учитывают факторы риска и клиническую ситуацию, однако они пока несовершенны и могут быть причиной как гипо-, так и гипердиагностики. Вентиляционно-перфузионная цинтиграфия, спиральная КТ и ангиопульмонография имеют свои преимущества и недостатки, Целесообразность допплеровского ультразвукового исследования или венографии обусловлена тем, что выявление ТГВ значительно повышает вероятность тромбоэмболической природы симптомов, и что лечение ТГВ и ТЭЛА, по существу, одно и то же. 8. Антикоагулянтная терапия гепарином с последующим переходом на варфарин, который принимают в течение 6 мес, - стандартный метод лечения ТЭЛА но в случае пациенток он неприемлем из-за риска геморрагических осложнений, связанного с недавно перенесёнными операциями. В качестве альтернативного метода лечения можно рассмотреть возможность имплантации кава-фильтра для профилактики дальнейших эпизодов тромбоэмболии. Именно эти соображения диктуют необходимость энергичных мер профилактики у больных с высоким риском ТЭЛА. При массивной ТЭЛА с гемодинамическими нарушениями иногда прибегают к тромболизису	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи взрослому пациенту с бронхообструктивном синдромом на фоне бронхиальной астмы	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
2.	Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи взрослому пациенту с острой дыхательной недостаточностью	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

ПК-1.8 ИД ПК-2

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Стандартной точкой для пункции плевральной полости при пневмотораксе является точка а) определяемая по данным рентгенограммы органов грудной клетки б) в 2-3 межреберье по среднеключичной линии, по верхнему краю нижележащего ребра в) в 2-3 межреберье по среднеключичной линии, по нижнему краю вышележащегоребра г) в 7 межреберье по верхнему краю ребра, по среднелопаточной линии	б) в 2-3 межреберье по среднеключичной линии, по верхнему краю нижележащего ребра	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
2.	В местном лечении закрытого пневмоторакса используют а) плевральную пункцию б) искусственную вентиляцию легких в) ингаляции г) трахеостомию	а) плевральную пункцию	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
3.	Появление в плевральной полости при пневмотораксе затемнения с горизонтальной верхней границей обусловлено а) ателектазом б) гидротораксом в) искусственную вентиляцию легких г) срочную торакотомию	б) гидротораксом	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
4.	Кровь при легочном кровотечении а) пенистая, не свертывается б) не пенистая, свертывается в) пенистая, свертывается г) не пенистая, не свертывается	а) пенистая, не свертывается	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
5.	Причиной анафилактического шока наиболее часто является введение: а. адреналина б. лидокаина в. преднизолона г. эуфиллина	б. лидокаина	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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Замужняя пациентка 31 года поступила в отделение неотложной помощи после того, как появилось кровохарканье, при котором выделилось примерно 250 мл свежей алой крови. Оториноларинголог, обследовавший больную, патологии не выявил, рентгенограмма грудной клетки, выполненная при поступлении, оказалась неинформативной, хотя стенка бронхов позади сердца была утолщённой . Кровотечение не повторялось, и больную выписали на амбулаторное наблюдение. В течение следующих нескольких дней больная продолжала отхаркивать небольшие сгустки крови вместе с бесцветной мокротой. На приёме у врача поликлиники она рассказала, что в течение последних 10 лет у нее время от времени возникает кровохарканье в виде небольших количеств свежей алой крови, иногда смешанной с бронхиальным секретом. Её обследовали несколько врачей, но рентгенограммы грудной клетки были нормальными, и ей сказали, что кровотечение происходит ходит из верхних дыхательных путей. За 6 мес до поступления в отделение неотложной помощи она стала отхаркивать небольшое количество крови каждые 2-3 нед (<50 мл), но повышения температуры тела, свистящих хрипов или одышки в это время не было. За 2 нед до поступления в отделение неотложной помощи у нее появился кашель с выделением гнойной мокроты и потливость в ночное время. В детстве больная перенесла коклюш, но других заболеваний дыхательных путей, в том числе туберкулёза, в анамнезе нет. Больная не курит. При обследовании патологических отклонений не выявлено. Симптом «барабанных палочек», анемия, цианоз, лимфаденопатия отсутствуют. Результаты исследования грудной клетки без особенностей. В лёгких выслушивают везикулярное дыхание, хрипов (сухих или влажных) нет. Клинический анализ крови, включая определение скорости оседания эритроцитов и уровня С-реактивного белка, без особенностей. Микробиологическое исследование мокроты, в том числе на возбудитель туберкулеза, дало отрицательный результат. При пробе Гиффа отмечена реакция степени I, свидетельствую-щая о наличии иммунитета к туберкулёзу. Вопросы 1. Каковы наиболее частые причины кровохарканья и каков источник кровохарканья? 2. Можно ли считать кровохарканье у больной опасным для жизни, и как классифицируют лёгочное кровотечение по степени тяжести? 3. Какие клинические признаки могут помочь в диагностике? Какова наиболее вероятная причина кровотечения у данной больной?	1. в большинстве случаев причиной кровохарканья бывают инфекции (80%), включая туберкулёз, пневмонию, абсцесс лёгкого и бронхоэктазию. Лишь примерно у 20% больных причиной кровохарканья бывает злокачественная опухоль. ТЭЛА и травмы также относят к серьёзным причинам. Кровотечение возникает не из системы легочной артерии, а из бронхиальных артерий. 2. Примерно в 35-40% случаев кровохарканье считают незначительным (наличие прожилок крови в мокроте), в 45-50% случаев - умеренным (<500 мл или 0,5-2 стакана в день) и лишь в 10-20% случаев - массивным >500 мл или более 2-х стаканов в день). Летальность прямо зависит от скорости кровотечения, объёма кровопотери и природы заболевания. При кровопотере более 500 мл в течение 4 ч летальность составляет примерно 70%, в то время как при такой же кровопотере, но в течение 16-48 ч она равна 5%. Причиной смерти чаще выступают асфиксия, обусловленная «затоплением» альвеол, и лишь иногда - шок. 3. Тщательно собранный анамнез играет важную роль в обследовании и может подсказать причину кровохарканья. Характерные клинические проявления некоторых заболеваний (например, туберкулёза, бронхоэктазии и бронхогенного рака) определяют направление дальнейших исследований и лечения. При исследовании грудной клетки возможна локальная крепитация или укорочение перкуторного звука, однако при попадании крови в бронхи здоровых	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

	4. Какие исследования следует выполнить, чтобы установить диагноз в данном случае? 5. Что такое бронхоэктазия и каковы её причины? 6. Какая тактика лечения при обильном кровохарканье?	участков лёгких физикальные признаки приобретают диффузный характер. Исследование отхаркиваемой крови в части случаев позволяет поставить диагноз. Наличие частиц пищи говорит о возможности кровавой рвоты, но по наличию крови в желудочном содержимом, аспирируемом с помощью назогастрального зонда, невозможно судить о том, идёт ли речь о кровохарканье или о кровавой рвоте, так как отхаркиваемая кровь может поступать в пищеварительный тракт. Гнойный характер мокроты свидетельствует о бронхоэктазии или абсцессе лёгкого. Сопутствующая гематурия указывает на возможность альвеолярного геморрагического синдрома. В представленном случае возраст больной, длительный анамнез заболевания, которое проявлялось небольшой примесью крови в мокроте, гнойный характер последней и ночное повышение температуры тела говорят о возможной бронхоэктазии, хотя нельзя исключить также возможность ТЭЛА, васкулита и доброкачественной аденомы. 4. Клинический анализ крови (лейкоцитоз при инфекции), включая определение скорости оседания эритроцитов (повышена при васкулите) и уровня С-реактивного белка (повышен при инфекции). В некоторых случаях выполняют специальные анализы крови (например, определяют уровень D-димеров при подозрении на ТЭЛА, титр антител к антигенам Aspergillus spp. при подозрении на аспергиллёз), исследования на васкулит. При микробиологическом исследовании мокроты можно выделить возбудитель	

		инфекции (пневмонии, абсцесса лёгкого, аспергиллеза), включая кислотоустойчивые бактерии. (возбудитель туберкулёза). Проба Гиффа может выявить больных туберкулёзом. Рентгенографию грудной клетки следует выполнять всем больным. Она может дать ценную диагностическую информацию (например, выявить узел, полость или абсцесс). С помощью КТ с контрастированием можно установить источник кровотечения, выявить опухоль, сосудистые мальформации и другие структурные изменения. В приведённом случае на КТ выявлен расширенный бронх (>10 мм), признак бронхоэктазии в переднемедиальном сегменте нижней доли левого лёгкого (рис. 45А). Для выявления эндобронхиальной опухоли и инородного тела бронха (например, аспирированный зуб) часто выполняют бронхоскопию. Наиболее информативным считают сочетание бронхоскопии и КТ. Для уточнения источника кровотечения может возникнуть необходимость выполнения бронхиальной артериографии (6. Ключевую роль в лечении массивного кровохарканья играет поддержание проходимости дыхательных путей и оксигенации (кислородотерапия). Наибольшую угрозу для жизни больного представляет не кровотечение, а асфиксия. Для лучшего дренирования крови и предотвращения её попадания в другие бронхи больного укладывают в боковое положение на сторону, на которой предположительно находится источник кровотечения, и головной конец кровати слёгка наклоняют вниз. Определяют причину, место	

		и интенсивность кровотечения (как было описано выше), так как кровавую рвоту и кровотечение из верхних дыхательных путей (например, носовое) можно ошибочно принять за кровохарканье. Если необходимо остановить кровотечение, то лечат заболевание, вызвавшее кровотечение (например, антибиотикотерапия при пневмонии или абсцессе лёгкого). Следует ограничить манипуляции на грудной клетке (вибромассаж и др.), так как они могут усилить или возобновить кровотечение. Целесообразно подавлять кашель с помощью кодеина, который назначают в дозе 30-60 мг каждые 6 ч. Назначают антибиотики с учётом особенностей возбудителя и бронходилататоры. Для немедленной остановки кровотечения выполняют бронхоскопию и орошают место кровотечения в бронхе ледяным 0,9% раствором натрия хлорида (10 мл), содержащего эпинефрин (1:10 000). Бронхиальная ангиография и эмболизация - общепризнанные методы предварительной остановки кровотечения при кровохарканье. Метод позволяет останавливать кровотечения в 70-100% случаев. Он наиболее эффективен при расширенных бронхиальных артериях (например, при бронхоэктазии). Рецидивы кровотечения возникают часто (~ 40%); описаны также случаи инфаркта в бассейне передней спинальной артерии с развитием параплегии (~ 5%).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи взрослому пациенту с отеком легких	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
2.	Оказание неотложной или экстренной медицинской помощи взрослому пациенту с ТЭЛА	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

ПК-1.8 ИД ПК-3

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Появление в плевральной полости при пневмотораксе затемнения с горизонтальной верхней границей обусловлено а) ателектазом б) гидротораксом в) искусственную вентиляцию легких г) срочную торакотомию	б) гидротораксом	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
2.	Кровь при легочном кровотечении а) пенистая, не свертывается б) не пенистая, свертывается	а) пенистая, не свертывается	Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология /

	в) пенистая, свертывается г) не пенистая, не свертывается		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
3.	Период клинической смерти в условиях нормотермии составляет (в минутах): а. 15 б. 3 в. 10 г. 5	г. 5	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
4.	Относительным противопоказанием для внутривенного введения нитроглицерина является: а. артериальная гипотензия б. брадикардия в. экстрасистолия г. врожденный порок сердца	а. артериальная гипотензия	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
5.	Астматический приступ сопровождается: а. уменьшением объема форсированного выдоха б. уменьшением остаточного объема легких в. увеличением эластичности легких г. парадоксальным дыханием	а. уменьшением объема форсированного выдоха	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

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Мужчина 24 лет обратился к терапевту с жалобами на кашель и боль в грудной клетке, усиливающуюся при кашле и глубоком вдохе. Ра- нее ничем не болел. На обзорной рентгенограмме определяется полоса просветления в плащевом отделе левого легочного поля шириной до 2 см. На фоне просветления отсутствует легочный рисунок. Обоснуйте ответы на следующие вопросы: 1. Каков предположительный диагноз? 2. Какие дополнительные обследования следует провести? 3. Есть ли в данном случае необходимость пункции?	Левосторонний спонтанный пневмоторакс. 2. Компьютерная томография органов грудной клетки для исклю- чения буллезной трансформации легких. 3. Поскольку пневмоторакс небольшого размера и у пациента от- сутствует одышка, пункция не требуется.	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

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1.	Неотложная помощь при спонтанном пневмотораксе	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
2.	Неотложная помощь при кровохарканье	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

3.	Дифференциальная диагностика синкопальных состояний.	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

Критерии и шкала оценки по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: 61 – 75% – Удовлетворительно (3) 76 – 90% – **Хорошо (4)** 91-100% – **Отлично (5)**	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии – трем критериям – **Удовлетворительно (3)** – четырем критериям – **Хорошо (4)** – пяти критериям – **Отлично (5)**	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии – трем критериям – **Удовлетворительно (3)** – четырем критериям – **Хорошо (4)** – пяти и/или шести критериям – **Отлично (5)**	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)