

**Автономная некоммерческая организация  
дополнительного профессионального образования  
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОБУЧЕНИЯ»**

**УТВЕРЖДАЮ»**  
Директор АНО ДПО ТМЦО

\_\_\_\_\_ Е.В. Ильина  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ЦИКЛА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«Актуальные вопросы пульмонологии в педиатрии»**

**По специальности** – «Педиатрия», «Пульмонология».

**Форма обучения** – заочная с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий

**Срок обучения** – 16 часов

Тюмень- 2017

## ВВЕДЕНИЕ

Актуальность обусловлена необходимостью подготовки квалифицированных кадров с учетом сохраняющейся на высоком уровне заболеваемости пневмонией, хронической обструктивной болезнью легких, бронхиальной астмой и другими заболеваниями органов дыхания у детей.

Цель - подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях: первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по пульмонологии в педиатрии.

### **Задачи дисциплины:**

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-специалиста способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста по специальности пульмонология в педиатрии, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов по специальности пульмонология в педиатрии.

4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья.

5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу-специалисту в педиатрии свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

## СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ

### **I. Заочная часть**

**Тема 1.** Анатомо-физиологические особенности и методы исследования дыхательной системы у детей.

**Тема 2.** Бронхолегочная дисплазия.

**Тема 3.** Острый бронхит и бронхиолит

**Тема 4.** Дыхательная недостаточность.

**Тема 5.** Аллергический ринит.

**Тема 6.** Плеврит.

**Тема 7.** Муковисцидоз.

### **II. Самостоятельная работа**

**Тема 1.** Клинические методы исследования, клинико-лабораторные исследования и манипуляции в пульмонологии. Методы визуализации. Функциональные методы исследования в пульмонологии. Функциональные пробы на реактивность бронхов. Показания и противопоказания к применению.

**Тема 2.** Осложнения и ассоциированные заболевания у детей с БЛД. Исходы. Обучение родителей. Профилактика.

**Тема 3.** Показания к назначению антибактериальных препаратов, препараты выбора, дозы и методы введения. Отхаркивающая и муколитическая терапия. Профилактика. Реабилитация. Диспансеризация.

**Тема 4.** Принципы терапии различных форм ДН, неотложные мероприятия при различных вариантах ДН. Вирусный круп у детей. Этиология, патогенез.

**Тема 5.** Современные подходы к терапии: элиминационная, аллергенспецифическая иммунотерапия, фармакотерапия. Классификация, показания и противопоказания к применению антигистаминных препаратов.

**Тема 6.** Лабораторные и рентгенологические признаки плевритов. Консервативное лечение плевритов Показания к плевральной пункции, техника проведения, ее диагностическое и лечебное значение.

**Тема 7.** Особенности рентгенологической картины при легочных формах. Дифференциальная диагностика с другими хроническими и наследственными заболеваниями легких.

### **III. Итоговая аттестация**

Тестовый контроль.

## УЧЕБНЫЙ ПЛАН

программы повышения квалификации по специальности  
«Педиатрия» «Актуальные вопросы пульмонологии в педиатрии»

Форма обучения: заочная с использованием дистанционных образовательных технологий.

№	Наименование модулей и разделов	Всего часов	В том числе				Форма контроля
			Дист. обучение	Лекции	ПЗ, СЗ	СР	
1	<b>Учебный модуль 1</b> Анатомо-физиологические особенности и методы исследования дыхательной системы у детей.	3	1	-	1	1	Исходный контроль
2	<b>Учебный модуль 2</b> Бронхолегочная дисплазия.	2	1	-	-	1	Тестовый контроль
3	<b>Учебный модуль 3</b> Острый бронхит и бронхиолит	2		1	-	1	Тестовый контроль
4	<b>Учебный модуль 4</b> Дыхательная недостаточность.	3	1		1	1	
5	<b>Учебный модуль 5</b> Аллергический ринит.	2	1			1	
6	<b>Учебный модуль 6</b> Плеврит.	2	1			1	
7	<b>Учебный модуль 7</b> Муковисцидоз.	2	1	1			
	<b>Итого</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	
	<b>Итоговая аттестация по циклу</b>						Экзамен

## ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

№	Практические навыки	Уровень усвоения		
		Знать	Уметь	Владеть
1	Клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний у больных детей и подростков	+		
2	Этиологию, патогенез, морфогенез, клиническую картину, особенности течения болезней у детей, классификации болезней	+		
3	Обосновать принципы терапии наиболее распространенных заболеваний; назначить рациональную терапию, применить лекарственные препараты, их комбинации для лечения детей, выписать рецепты		+	

	лекарственных средств			
	Собрать анамнез, провести физикальное обследование пациента различного возраста; интерпретировать результаты обследования, обосновать диагноз, определить план обследования и лечения.		+	
	Сбором анамнеза, методами общего клинического обследования детей и подростков, интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, постановки клинического диагноза.			+
	Алгоритмом оценки основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию помощи детям на основе доказательной медицины; представлением результатов анализа для публичного обсуждения			+

## ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ ДЛЯ КОНТРОЛЯ

### А. Тестовый контроль.

1. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ КУПИРОВАНИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Сальбутамол
- 2) Беродуал
- 3) Эуфиллин
- 4) Фенотерол

2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Бактерии
- 2) Вирусы
- 3) Простейшие
- 4) Грибы

### Б. Задачи.

Мальчик 4 лет. Родители обратились к врачу с жалобами на длительный кашель после перенесенной ОРВИ. Мальчик от первой беременности, протекавшей с токсикозом в первой половине, срочных родов. Масса тела при рождении 3300 г, длина 51 см. Закричал сразу, к груди приложен на первые сутки. Выписан из роддома на 6-й день. Период новорожденности протекал без особенностей. С 3,5 мес переведен на искусственное вскармливание. Сидит с 7 мес, стоит с 10 мес, ходит с 1 года. Профилактические прививки проводились по индивидуальному календарю щадящим методом из-за атонического дерматита. С 3,5 лет посещает детский сад. С этого же времени часто болеет ОРВИ, которые сопровождались кашлем, продолжающимся более 3 недель. ЛОР-врач диагностировал аденоидные вегетации II степени. Семейный анамнез: у матери ребенка - пищевая и лекарственная аллергия, отец - практически здоров, много курит.

Заболевание началось с повышения температуры, головной боли, отделяемого из носа, сухого кашля, который через несколько дней стал влажным. Кашель усиливался утром. Иногда приступы кашля заканчивались рвотой. Симптоматическое лечение (микстура от кашля) облегчения не приносило. Был приглашен участковый врач.

При осмотре состояние ребенка средней тяжести. Выражены бледность кожных покровов, слезотечение, ринорея. Кашель влажный. Температура тела 37,2°C. Над легкими перкуторный звук легочный с небольшим коробочным оттенком. Аускультативно: на фоне удлиненного выдоха – рассеянные сухие хрипы, среднепузырчатые влажные на вдохе. ЧД - 28 в 1 минуту. Границы сердца: правая - по правому краю грудины, шумов нет. ЧСС 110 уд/мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень +1,5 см из-под правого края ребер.

*Общий анализ крови:* НЬ - 120 г/л. Эр -  $5,1 \times 10^{12}$ /л, Лейк -  $4,9 \times 10^9$ /л, п/я - 2%, с - 48%, э - 3%, л - 38%, м - 9%, СОЭ - 6 мм/час.

*Рентгенография грудной клетки:* усиление легочного рисунка, особенно в области корней легких, за счет сосудистого компонента и перибронхиальных изменений.

#### **Задание**

1. Поставьте диагноз.
2. Какие наиболее частые причины приводят к данному заболеванию?
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. В каких случаях проводят диагностическую бронхоскопию?
5. Назначьте лечение.
6. На каком этапе необходимо подключать физиотерапевтические методы лечения?
7. В консультации каких специалистов нуждается ребенок?
8. Какими видами спорта нужно заниматься ребенку?
9. Каков прогноз?
10. Какое значение для прогноза заболевания имеет курение родителей?

## **УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **1. Основная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. Детские болезни: учебник в 2х т./Н.П.Шабалов. – 6е изд., перераб. и доп. – СПб: Питер, 2010. – 928 с.: ил., тв. (учебник для ВУЗов)
2. Руководство по практическим умениям педиатра: учеб.пособие для системы последипломного проф.образования врачей-педиатров / ред. Быкова В.О.-3-е изд., стер.- Ростов на Дону:Феникс, 2010.- 574с., (Медицина)
3. Детские болезни: учебное пособие /Под ред. А.В.Прахова, О.В.Халецкой, И.И.Балаболкина. – Н.Новгород: Изд-во НижГМА, 2014. – 520 с.

### **2. Дополнительная литература**

#### **На бумажных носителях:**

1. Педиатрия: национальное руководство: краткое издание/ Союз педиатров России; под ред. А.А.Баранов. – М.:ГЭОТАР. – Медиа, 2014. – 768 с.
2. Неонатология: национальное руководство: краткое издание/ РАСПМ; под ред. Н.Н.Володин. – М.:ГЭОТАР. – Медиа, 2013. – 896 с.
3. Наследственные болезни: национальное руководство. – М.:ГЭОТАР. – Медиа, 2013. – 936 с.

4. Гематология детского возраста. Учебное пособие /Е.В.Туш, О.В. Халецкая, А.В. Шамардина, НижГМА, 2013 – 188 с.
5. Кильдиярова Р.Р. Лабораторные и функциональные методы исследования в практике педиатра: уч. пособие. М.:ГЭОТАР, 2013. – 170 с
6. Неотложная педиатрия. Цыбулькин Э.К., ГЭОТАР-Медиа, Москва, 2012, 155с.
7. Дедов И.И. Справочник детского эндокринолога. Изд-во Литтерра, 2012. – 528 с.
8. Эндокринология: национальное руководство. – М.:ГЭОТАР. – Медиа, 2012. – 1072 с.
9. Неонатология: Практические рекомендации: пер. с нем./ Р.Рооз, О.Генцель – Боровичени, Г. Пронитте; ред. пер. Р.Вауэр, Г.А.Шишко. – М.:Медицинская литература, 2011, 592 с.

**Электронные образовательные ресурсы (базы данных, справочные и поисковые системы, Интернет ресурсы).**

1. Сайт СтГМУ, кафедра поликлинической педиатрии – [stgmu.ru](http://stgmu.ru)
2. Научная библиотека СтГМУ – [library.stgmu.ru](http://library.stgmu.ru) /ЭБС «Консультант студента»/- [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru)