

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
УРАЛЬСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ –
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»
(УНИИФ- ФИЛИАЛ ФГБУ «НМИЦ ФПИ» МИНЗДРАВА РОССИИ)


Рабочая программа дисциплины «Пульмонология» (Б1.В.01)
образовательной программы высшего образования – программы подготовки
кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия»

Стр. 1
из 19

ПРИНЯТО

Ученым советом
ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России
(протокол 6 от 09.07.2024)

УТВЕРЖДЕНО

Директор УНИИФ-филиала
ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России
 С.Ю. Красноборова

09 июля 2024 г.



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПУЛЬМОНОЛОГИЯ» (Б1.В.01)**

ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ –
Уровень подготовки кадров высшей квалификации -
Программа ординатуры
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.51 – ФТИЗИАТРИЯ

Екатеринбург, 2024

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УРАЛЬСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» (УНИИФ- ФИЛИАЛ ФГБУ «НМИЦ ФПИ» МИНЗДРАВА РОССИИ)	
Рабочая программа дисциплины «Пульмонология» (Б1.В.01) образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия»	Стр. 2 из 19

Рабочая программа дисциплины «Пульмонология» составлена в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки российской Федерации России от 25 августа 2014 г. № 1094.

Информация о разработчиках рабочей программы дисциплины:

№	ФИО	Должность	Ученое звание	Ученая степень
1.	Подгаева Валентина Александровна	Заместитель директора по организационно-методической работе УНИИФ-филиала ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России	доцент	д.м.н.
2	Эссаулова Наталья Александровна	Зав. приемным отделением, отделением дифференциальной диагностики туберкулеза УНИИФ-филиала ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России		к.м.н.

Программа обсуждена и одобрена на заседании Ученого Совета 09 июля 2024 г., протокол № 6, утверждена приказом директора УНИИФ-филиала ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России 09 июля 2024 г., приказ № 5-о-ус.

2. ЦЕЛЬ, ЗАДАЧИ И МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Пульмонология» относится к дисциплинам вариативной части образовательной программы уровня высшего образования подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 – Фтизиатрия.

Цель дисциплины: приобретение и закрепление современных профессиональных знаний по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике заболеваний дыхательной системы, методам исследования дыхательной системы. Ординатор должен научиться проводить общеклиническое обследование больного (анамнез, осмотр, пальпация грудной клетки, перкуссия, аускультация легких, пальпация региональных лимфоузлов, паренхиматозных органов), интерпретировать результаты функциональных проб (пикфлоуметрия, пульсоксиметрия); данных спирографии, бодиплатизмографии, бронхофонографии, рентгенографических методов исследования органов дыхания, ультразвукового обследования сердца и сосудов для дифференциальной диагностики заболеваний органов дыхания, лабораторных исследований; ознакомиться с показаниями к бронхоскопии на основании Формулярной системы, Национальных и Европейских рекомендаций по важнейшим разделам пульмонологии.

Задачи изучения дисциплины:

1. Познакомить с основами эпидемиологии, этиологии, патогенеза, патоморфологии, клинической и лабораторно-инструментальной диагностики наследственных и приобретенных заболеваний респираторной системы.
2. Познакомить с методами диагностики, лечения и профилактики заболеваний респираторной системы.
3. Изучить современные методы реабилитации пациентов с заболеваниями респираторной системы.
4. Познакомить с правилами оформления медицинской документации;
5. Познакомить с порядком проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы при заболеваниях респираторной системы.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Выпускник, освоивший дисциплину «Пульмонология» образовательной программы «Торакальная хирургия», должен обладать компетенциями:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
УРАЛЬСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ –
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»
(УНИИФ- ФИЛИАЛ ФГБУ «НМИЦ ФПИ» МИНЗДРАВА РОССИИ)**

Рабочая программа дисциплины «Пульмонология» (Б1.В.01)
образовательной программы высшего образования – программы подготовки
кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия»

Стр. 4
из 19

синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);

- готовность к ведению и лечению пациентов с патологией органов грудной полости, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (МК-6);

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1).

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	Оценочные средства*
<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - новейшие данные об этиологии и патогенезе заболеваний органов дыхания; - современные классификации и клиническую картину острого бронхита, хронического обструктивного бронхита, бронхиолита, острой неосложненной и осложненной пневмонии, бронхоэктатической болезни, врожденного поликистоза легких, синдрома хронической пневмонии на фоне первичных иммунодефицитных состояний, муковисцидоза, фиброзирующего альвеолита – синдром Хаммана-Рича, врожденного синдрома мукоциллиарной недостаточности (синдром Картагенера), гемосидероза, Синдрома Гудпасчера, других интерстициальных заболеваний легких; - методы диагностики; - меры профилактики; - диагностические возможности современных методов лабораторного и инструментального обследования; - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, которые применяются при заболеваниях дыхательной системы. 	<p>Вопросы, тестовый контроль, ситуационные задачи</p>
<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собрать анамнез, - провести физикальное обследование пациента. - оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, - сформулировать клинический диагноз, - разработать план терапевтических действий с учетом течения болезни и ее лечения, - наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, - обосновать фармакотерапию у конкретного больного. 	<p>Вопросы, тестовый контроль, ситуационные задачи</p>
<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - техникой ведения медицинской документации и проведения общеклинического обследования, - навыками интерпретации результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики, - навыками формирования алгоритма постановки предварительного и клинического диагноза, составления плана обследования и лечения больного; - навыками выполнения основных врачебных и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях 	<p>Вопросы, тестовый контроль, ситуационные задачи</p>

**примерные виды оценочных средств: собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные задания, реферат, эссе и др.*

4. ОБЪЕМ И ВИД УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

3.1. Распределение трудоемкости дисциплины

4. Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по годам и семестрам в (АЧ)			
	объем в з.е.	объем в АЧ	1 год		2 год	
			1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
Аудиторные занятия (всего), в том числе	0,7	24			24	
Лекции (Л)	0	0,0			0	
Практические занятия*	0,7	24			24	
Самостоятельная работа (СР)	1,1	40			40	
Контроль	0,2	8			8	
Формы аттестации по дисциплине: зачет (З), зачет с оценкой (ЗО), экзамен (Э)					3	
Общая трудоемкость дисциплины	2,0	72			72	

* Практические занятия с ординаторами могут проходить в виде семинаров и практической подготовки.

4.1. Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование разделов дисциплины (ДЕ)	Всего учебных часов	Из них аудиторных часов	В том числе		СР*
				Л*	С/ПП*	
1	Общая пульмонология	16	4		4	12
2	Частная пульмонология. Пневмония.	18	6		6	12
3	ХОБЛ. БА	20	8		8	12
4	Редкие заболевания органов дыхания. Саркоидоз	10	6		6	4
	Итого	64	24		24	40
	Контроль	8				8
	ВСЕГО часов	72	24		24	48

* Л – лекция, С-семинар, ПП – практическая подготовка, СР – самостоятельная работа

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УРАЛЬСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» (УНИИФ- ФИЛИАЛ ФГБУ «НМИЦ ФПИ» МИНЗДРАВА РОССИИ)	
Рабочая программа дисциплины «Пульмонология» (Б1.В.01) образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия»	Стр. 6 из 19

4.2. Распределение тем практических занятий по семестрам

№	Наименование тем	Кол-во часов
3 семестр		
1.	Классификация заболеваний и патологических состояний бронхолегочной системы. Эпидемиология заболеваний легких. Организация оказания пульмонологической помощи в Российской Федерации	1
2.	Методы диагностики заболеваний органов дыхания	1
3.	Основные методы лечения, применяемые в пульмонологии	2
4.	Пневмонии. Эпидемиология, этиология, классификация, патогенез, диагностика и лечение	6
5.	Хроническая обструктивная болезнь легких. Определение, распространенность, классификация, патогенез, диагностика, принципы лечения	4
6.	Бронхиальная астма. Определение, распространенность, классификация, патогенез, диагностика и лечения	4
7.	Саркоидоз органов дыхания. Современные методы диагностики, дифференциальная диагностика, клиника легочного саркоидоза. Тактика ведения, лечение и наблюдение за больными саркоидозом	6
Всего за 3 семестр		24
ИТОГО		24

Получение профессиональных знаний осуществляется путем изучения предусмотренных учебным планом разделов образовательной программы на семинарских занятиях и занятиях по практической подготовке.

Семинарские занятия проводятся в интерактивной форме с коллективным обсуждением темы и конкретных ситуаций.

Ординаторы готовят доклады с презентациями, рецензируют работы, доклады сокурсников, обмениваются мнением по проблематике семинара.

Практические занятия проводятся путем оценки результатов клинических разборов больных.

Предусматривается самостоятельная работа с литературой. Изучение каждого раздела заканчивается тестовым контролем, решением ситуационных задач, подготовкой рефератов.

В процессе подготовки по дисциплине ординаторам предоставляется право выполнять учебно-исследовательские работы, готовить рефераты и участвовать в конференциях УНИИФ-филиала ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России, ФГБОУ ВО «УГМУ» Минздрава России, научного общества молодых ученых ФГБОУ ВО «УГМУ» Минздрава России.

4.3. Распределение самостоятельной работы (СР) по видам и семестрам

5. № п/п	Наименование вида СР*	Объем в АЧ			
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1.	<i>Работа с литературными источниками</i>			20	
2	<i>Подготовка рефератов</i>			20	
	ИТОГО			40	

*виды самостоятельной работы: работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу, в том числе в интерактивной форме, выполнение заданий, предусмотренных рабочей программой (групповых и (или) индивидуальных), ведения медицинской документации, подготовки рефератов, эссе, докладов, выступлений; подготовка к участию в занятиях в интерактивной форме (ролевые и деловые игры, тренинги, игровое проектирование, компьютерная симуляция, дискуссии), работа с электронными образовательными ресурсами, и т.д.

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Содержание разделов дисциплины

ДЕ и код компетенции, для формирования которой данная ДЕ необходима	Основное содержание раздела ДЕ (тема, основные закономерности, понятия, термины т.п.)
ДЕ-1 Общая пульмонология. УК-1 ПК-1 ПК-2	Классификация заболеваний и патологических состояний бронхолегочной системы. Эпидемиология заболеваний легких. Организация оказания пульмонологической помощи в Российской Федерации. Методы диагностики заболеваний органов дыхания. Основные методы лечения, применяемые в пульмонологии.
ДЕ-2 Частная пульмонология. Пневмония. ПК-2, ПК-5, ПК-6	Пневмонии. Классификация. Внебольничная пневмония. Современное представление об эпидемиологии, этиологии (наиболее частые встречающиеся возбудители) и патогенезе, диагностика, критерии диагноза, выбор места лечения, ведение больных внебольничной пневмонией в амбулаторных условиях и в условиях стационара. Антибактериальная терапия. Осложнения, исходы, прогноз. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Профилактика. Затяжная пневмония. Нозокомиальная пневмония. Эпидемиология, классификация, патогенез, диагностика, антибактериальная терапия. Осложнения, исходы, прогноз. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Профилактика. Фазовая характеристика развития гнойных пневмоний. Группы риска по развитию осложненных форм. Принципы посиндромной терапии токсических форм и гнойных осложнений.
ДЕ-3 ХОБЛ. БА ПК-2, ПК-5, ПК-6	<u>ХОБЛ.</u> Современное представление об эпидемиологии, этиологии и патогенезе (факторы риска ХОБЛ). Классификация тяжести ХОБЛ. Клиника. Диагностика (статус курения, критерии бронхиальной обструкции, лабораторные и рентгенологические методы исследования). Дифференциальный диагноз бронхиальной обструкции. Лечение (обучение пациентов, бронходилатирующая терапия, глюкокортикоидная, мукоурегуляторная терапия, антибактериальная, кислородотерапия,

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
УРАЛЬСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ –
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»
(УНИИФ- ФИЛИАЛ ФГБУ «НМИЦ ФПИ» МИНЗДРАВА РОССИИ)**

Рабочая программа дисциплины «Пульмонология» (Б1.В.01)
образовательной программы высшего образования – программы подготовки
кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия»

Стр. 8
из 19

	<p>коррекция дыхательной недостаточности, реабилитационная терапия), Осложнения, исходы, прогноз. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Профилактика</p> <p><u>Бронхиальная астма.</u> Современное представление об эпидемиологии, этиологии (факторы риска), генетике БА и патогенезе. Классификация БА. Клиника (анамнез, физикальное обследование). Диагностика (критерии бронхиальной обструкции, лабораторные и рентгенологические методы исследования). Дифференциальный диагноз бронхиальной обструкции. Лечение (обучение пациентов, препараты короткого и длительного действия, глюкокортикоидная (базисная) терапия, бронходилатирующая терапия). Тактика ведения больных БА (обострение, плановое лечение). Способы доставки ингаляционных препаратов. Осложнения, исходы, прогноз. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Профилактика.</p>
<p>ДЕ-4 Редкие заболевания органов дыхания. Саркоидоз. ПК-2, ПК-5, ПК-6</p>	<p>Интерстициальные заболевания легких. Идиопатический легочный фиброз. Определение. Эпидемиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика (анамнез, физикальное исследование, лабораторные, инструментальные исследования). Лечение (противовоспалительная терапия, антифибротическая, антиоксидантная). Осложнения, исходы, прогноз. Интерстициальное заболевание легких. Определение. Особенности поражений органов дыхания при отдельных диффузных заболеваниях соединительной ткани. Клиническая картина. Диагностика (анамнез, физикальное исследование, лабораторные, инструментальные исследования). Лечение. Осложнения, исходы, прогноз.</p> <p>Саркоидоз. Определение. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика (анамнез, физикальное исследование, лабораторные, инструментальные исследования). Лечение. Осложнения, исходы, прогноз.</p> <p>Рак легкого. Профилактика. Классификация (клинико-анатомическая, гистологическая, регионарных лимфатических узлов, по стадиям и системе TNM). Анамнез, физикальное обследование. Диагностика (рентгенологические методы, позитронно-эмиссионная томография, фибробронхоскопия, трансторакальная пункция, УЗИ). Принципы лечения.</p> <p>Метастатические опухоли легких. Диагностика. Лечение</p> <p>Доброкачественные опухоли легких. Диагностика. Лечение</p>

6. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

Самостоятельная работа предусматривает изучение законодательства и нормативно-правовых документов, учебной литературы и работу с Интернет-ресурсами, написание рефератов. Факультативно выполняются учебно-исследовательские работы.

5.1. Примерная тематика учебно-исследовательских работ

1. Диагностические критерии туберкулезной инфекции у больных с пневмонией.
2. Заболевания органов дыхания в структуре группы риска по развитию туберкулеза (по данным ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России).
3. Диагностические критерии поражений легких при ревматологических заболеваниях в сравнении с больными туберкулезом.
4. Особенности течения ХОБЛ у больных туберкулезом.
5. Влияние методов физической реабилитации на маркеры системного воспаления у пациентов с тяжелой и крайне тяжелой степенью ХОБЛ.
6. Анализ частоты выявления туберкулеза легких у пациентов с септической пневмонией.
7. Особенности выявления туберкулеза легких у пациентов на фоне ВИЧ-инфекции.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств

№ п/п	Год	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства
				Виды
1.	2	Контроль освоения темы	Общая пульмонология	Вопросы, тестирование
2.	2	Контроль освоения темы	Частная пульмонология. Пневмония.	Вопросы, тесты, ситуационные задачи
3.	2	Контроль освоения темы	ХОБЛ. БА	Вопросы, тесты, ситуационные задачи
4.	2	Контроль освоения темы	Редкие заболевания органов дыхания. Саркоидоз	Вопросы, тесты, ситуационные задачи
5.	2	Зачет	По всем разделам дисциплины	Тестирование, демонстрация навыков, решение ситуационных задач

**формы текущего контроля: контроль самостоятельной работы, контроль освоения темы; формы промежуточной аттестации: зачет, экзамен*

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УРАЛЬСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» (УНИИФ- ФИЛИАЛ ФГБУ «НМИЦ ФПИ» МИНЗДРАВА РОССИИ)	
Рабочая программа дисциплины «Пульмонология» (Б1.В.01) образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия»	Стр. 10 из 19

6.2. Примеры оценочных средств

6.2.1. Примеры тестовых заданий

1. Фактор, способствующий развитию пневмонии:

- а) переутомление;
- б) эмоциональный стресс;
- в) травма;
- г) охлаждение;
- д) употребление алкоголя;
- е) все перечисленные.

2. Все нижеперечисленные формы пневмонии относятся к современной ее классификации (Американская легочная ассоциация Американского торакального общества), кроме:

- а) коммунальной (приобретенной вне стационара, «в обществе», обычно «домашней»);
- б) нозокомиальной (госпитальной, или больничной, возникшей через 2 суток и более после пребывания в стационаре);
- в) у иммунокомпроментированных больных;
- г) атипичной;
- д) интерстициальной.

3. Основной принцип классификации пневмоний по МКБ-9:

- а) по этиологии;
- б) по патогенезу;
- в) по клинико-морфологическим характеристикам;
- г) по локализации и протяженности;
- д) по тяжести;
- ж) по течению.

4. Основной патогенетический механизм пневмоний:

- а) бронхогенный;
- б) гематогенный;
- в) лимфогенный.

5. Самое опасное для жизни осложнение пневмоний:

- а) абсцесс легких;
- б) плеврит;
- в) миокардит;
- г) перикардит;
- д) инфекционно-токсический шок.

6.2.2. Примеры ситуационных задач

Ситуационная задача 1

Больная предъявляет жалобы на повышение температуры до 39,6°C, озноб, боли в правой половине грудной клетки, одышку, преимущественно сухой кашель. При осмотре наблюдается румянец на правой щеке, herpes labialis, правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание усилено в нижних отделах правого легкого. При аускультации в той же области выслушивается крепитация.

- 1. О каком заболевании идет речь?**
- 2. Какой перкуторный звук при этом можно определить?**
- 3. Какой основной дыхательный шум выслушивается при аускультации?**
- 4. Какая температурная кривая характерна для данного заболевания?**
- 5. Какие патологические примеси можно обнаружить при исследовании мокроты?**

Ситуационная задача 2

Мужчина, Н., 56 лет, инженер, поступил в стационар с жалобами на повышение температуры тела максимально до 38,4°C в течение последних двух суток, с ознобом, а также на слабость, появление кашля, вначале сухого, затем с отхождением небольшого количества мокроты желто-зеленого цвета, одышку, учащенное сердцебиение, боли в правой половине грудной клетки при кашле. Заболел остро три дня назад, после переохлаждения. Из анамнеза – курит около 38 лет до 15-20 сигарет в день, в течение последних 5 лет отмечает утренний кашель с небольшим выделением мокроты.

При осмотре состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, горячие, умеренно выраженный диффузный цианоз. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Отеков нет. Число дыхательных движений в покое 26 в минуту. При осмотре обращает на себя внимание отставание правой половины грудной клетки при дыхании. При пальпации отмечается усиление голосового дрожания и бронхофонии справа до угла лопатки, в этой же области - укорочение перкуторного звука.

Аускультативно на фоне жесткого дыхания и сухих рассеянных жужжащих хрипов справа до уровня угла лопатки определяются участок бронхиального дыхания и звонкие влажные мелкопузырчатые хрипы.

Тоны сердца слегка приглушены, тахикардия (ЧСС 96-102 в минуту), АД - 115/75 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. В неврологическом статусе признаков очаговой симптоматики и менингеальных знаков нет.

В анализах крови: эритроциты - $4,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 124 г/л, Hct- 47%, ЦП - 0,85, лейкоциты - 15,4 тыс. (п/я - 4%, с/я - 72%), лимфоциты - 16%, эозинофилы - 1%, базофилы - 1%, моноциты - 4%), СОЭ - 42 мм/ч, СРБ - +++.

В общем анализе мокроты: характер слизисто-гнойный, консистенция вязкая, лейкоциты 50-80 в поле зрения, эритроцитов, эозинофилов нет, атипичные клетки, БК, Спирали Куршмана, кристаллы Шарко-Лейдена, эластичные волокна не обнаружены, при окраске по Граму обнаружены грамположительные диплококки.

В анализе мочи: удельный вес - 1017, следы белка, лейкоциты - 0-1-2 в поле зрения.

- 1. Предположите и обоснуйте наиболее вероятный диагноз.**
- 2. Составьте и обоснуйте план исследования.**

3. Назначьте лечение

Ситуационная задача 3

Больной предъявляет жалобы на приступы удушья, преимущественно в ночное время, периодически кашель с отделением слизистой мокроты. При осмотре наблюдается диффузный цианоз, набухание шейных вен. При топографической перкуссии высота стояния верхушек спереди составила 5,5 см от верхнего края ключицы, сзади - на уровне остистого отростка 6 шейного позвонка. Нижние границы легких опущены на одно ребро. При аускультации выслушиваются сухие свистящие хрипы.

1. О каком заболевании идет речь?
2. Какой тип грудной клетки можно ожидать?
3. Какой основной дыхательный шум будет выслушиваться?
4. Почему приступы удушья возникают в ночное время?
5. Как изменятся показатели функции внешнего дыхания?

Ситуационная задача 4

Мужчина 44 лет, слесарь, обратился за помощью в связи с нарастающей одышкой, малопродуктивным кашлем. В анамнезе многолетнее курение. Индекс курящего человека 20 пачек/лет. При аускультации рассеянные сухие хрипы. На обзорной рентгенограмме легочные поля повышенной прозрачности. Диафрагма уплощена и смещена вниз, тень сердца уменьшена. Тени ребер расположены более горизонтально, чем обычно. Видны передние отрезки девяти ребер.

Обоснуйте ответы на следующие вопросы:

1. Какое заболевание можно предположить до обзорной рентгенографии легких?
2. Какая патология отображена на рентгенограмме?
3. Какое заболевание можно предположить после обзорной рентгенографии легких?
4. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза?

Ситуационная задача 5

Женщина 59 лет обратилась к врачу с жалобами на нарастающую одышку в течение 6 месяцев, слабость. Три месяца назад с этими жалобами она была госпитализирована в пульмонологическое отделение, где был выставлен диагноз «Двусторонняя пневмония». Проводимая антибактериальная терапия не дала эффекта. После выписки из стационара состояние продолжало ухудшаться: усилились одышка, слабость. Последние 3 дня отмечается повышение температуры до субфебрильной.

При аускультации в заднебазальных отделах и в межлопаточной области выслушивается крепитация.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки в нижних отделах обоих легких имеется неоднородное затенение с ячеистой структурой.

Обоснуйте ответы на следующие вопросы:

1. Какой патологический процесс в легких можно предположить?

2. Какие дополнительные обследования необходимо провести для уточнения диагноза?

3. Какие лекарственные средства следует прежде всего назначить?

4. Какова дальнейшая тактика?

6.3. Перечень практических навыков

- оформление документов на врачебно-трудовую и медико-социальную экспертизу (МСЭК) при заболеваниях органов дыхания;
- проведение школы для больного ХОБЛ (образовательные программы у больных заболеваниями органов дыхания);
- проведение и интерпретация результатов спирографии;
- проведение и интерпретация результатов исследования функции внешнего дыхания, включая спирометрию, пневмотахометрию, пикфлоуметрию;
- назначение дообследования больному при подозрении на генетически детерминированные заболевания с поражением легких;
- чтение и интерпретация результатов рентгенограммы;
- назначить дообследование пациенту с диссеминацией;
- интерпретация результатов иммунологических исследований;
- интерпретация результатов аллергологического тестирования;
- проведение и интерпретация результатов электрокардиографии;
- проведение нагрузочных, бронхолитических, провокационных проб и интерпретация полученных результатов;
- интерпретация результатов бодиплетизмографии и оценки диффузионной способности легких;
- интерпретация результатов исследований газов крови и КЩС;
- знание принципов определения давления в легочной артерии косвенным и прямым способом и интерпретация полученных результатов;
- интерпретация результатов ультразвукового исследования сердца и плевральной полости;
- интерпретация результатов ЯМР-томографии;
- знание принципов техники проведения изотопного исследования легких и интерпретации полученных результатов;
- интерпретации полученных результатов диагностической бронхоскопии;
- интерпретация результатов проведения пункции плевральной полости;
- знание принципов техники пункционной биопсии легких, торакоскопии и торакоскопической хирургии;
- знание принципов проведения операций на легких;
- знание принципов техники катетеризации легочной артерии и полостей сердца;
- курации неотложных состояний при бронхолегочной патологии;
- проведение всех видов кислородотерапии;
- проведение неинвазивной вспомогательной вентиляции легких;

- проведение инвазивной искусственной вентиляции легких;
- неотложные мероприятия при легочном кровотечении;
- купирование астматического статуса;
- купирование спонтанного пневмоторакса.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (ПЕЧАТНЫЕ, ЭЛЕКТРОННЫЕ ИЗДАНИЯ, ИНТЕРНЕТ И ДРУГИЕ СЕТЕВЫЕ РЕСУРСЫ)

7. Информационно-методическое обеспечение дисциплины

7.1.1. Электронные образовательные ресурсы

1. Образовательный портал Уральского научно-исследовательского института фтизиопульмонологии - филиала ФГБУ "НМИЦ ФПИ" Минздрава России. Режим доступа: <https://educa.urniif.ru>
2. Электронная библиотека УГМУ. Режим доступа: – <http://elib.usma.ru/>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека. Режим доступа: <http://www.femb.ru/>

7.1.2. Электронные версии периодических изданий и медицинские информационные ресурсы

1. Антибиотики и антимикробная терапия. Режим доступа: <http://www.antibiotic.ru/>
2. Научная электронная библиотека «Киберленинка» / Открытый образовательный ресурс. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/>
3. Русский медицинский журнал // Электронная версия научно-практического журнала. – Режим доступа: <https://www.rmj.ru/>
4. Туберкулез и болезни легких // Электронная версия научно-практического журнала. – Режим доступа: <https://www.tibl-journal.com/jour>
5. Уральский медицинский журнал // Электронная версия специализированного научно-практического медицинского издания. – Режим доступа: <http://www.urmj.ru/>
6. Consilium-medicum // Интернет-навигатор: обзор профессиональных медицинских изданий. – Режим доступа: <https://con-med.ru/search/?vnesh=1>
7. Medscape // Универсальный ресурс медицинских новостей, клинических справок и образования. – Режим доступа: <https://www.medscape.com/>
8. The BMJ: leading general medical journal. Research. Education // Электронный журнал «BMJ: ведущий общий медицинский журнал. Исследование. Образование». – Режим доступа: <https://www.bmj.com/>
9. PubMed //Национальная медицинская библиотека США Национальные институты здоровья: Реферативная база данных. – Режим доступа: <https://www.pubmed.org> (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>)*

*Реферативная база данных Национальной медицинской библиотеки США, включает информацию из 4800 биомедицинских журналов, издающихся в США и 70 других странах. Содержит более 29 миллионов ссылок на биомедицинскую литературу от MEDLINE, журналов по естественным наукам и онлайн-книг. Цитаты могут включать ссылки на полнотекстовый контент с веб-сайтов PubMed Central и издателей.

*7.1.3. Сайты органов исполнительной власти,
медицинских и других организаций, профессиональных сообществ*

1. Всемирная организация здравоохранения // Официальный сайт. – Режим доступа: <http://www.who.int/ru>
2. Межрегиональная общественная организация «Общество специалистов доказательной медицины» (ОСДМ) // Официальный сайт. – Режим доступа: <http://osdm.org/>
3. Министерство здравоохранения Российской Федерации // Официальный сайт. – Режим доступа: <http://www.rosminzdrav.ru>
4. Национальная Ассоциация Фтизиатров // Официальный сайт. – Режим доступа: <http://www.nasph.ru>
5. Российское Общество Фтизиатров // Официальный сайт. – Режим доступа: <http://www.roftb.ru>
6. American Thoracic Society // Официальный сайт. – Режим доступа: <http://www.thoracic.org>
7. European Respiratory Society // Официальный сайт. – Режим доступа: <http://www.ersnet.org>

7.1.4. Основная литература

1. Волкова Л.И., Букреева Е.Б., Боярко В.В. Болезни органов дыхания: учебное пособие. Томск: изд-во СибГМУ, 2016. -152 с.
2. Пульмонология: национальное руководство / под ред. А. Г. Чучалина. краткое издание. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. 800 с. : ил. -(Национальные руководства).

7.1.5. Дополнительная литература

1. Диссеминированные заболевания легких / под ред. М. М. Ильковича. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 480 с.: ил. (Библиотека врача-специалиста : пульмонология. Фтизиатрия)
2. Коломиец В. М. Фтизиопульмонология: учеб.пособие. М.: Медицина, 2009.
3. Нозокомиальная пневмония у взрослых: Российские национальные рекомендации /Под ред. акад. РАН Б.Р. Гельфанда. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ООО «Медицинское информационное агентство. 2016. 176 с.
4. Медико-социальная и военно-врачебная экспертиза в пульмонологии и фтизиатрии методические рекомендации. М., 2023.
5. Патология органов дыхания : атлас / под ред. В. С. Паукова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. 272 с.: ил.
6. Профессиональные заболевания органов дыхания: национальное руководство / под ред. Н. Ф. Измерова, А. Г. Чучалина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. 792 с. : ил. (Национальные руководства)
- 7.Перельман М.И. Фтизиатрия: учебник: с компакт-диск 4-е изд., перераб. и доп. +CD/ М.И. Перельман, И.В. Богодельникова. М: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
8. Спирометрия: методические рекомендации, 2023.
9. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России. Вып.16-17. -М.: Астрафарм Сервис, 2011, 2007, 2013

10. Ультразвуковое исследование пристеночных образований грудной клетки: учебное пособие / С. Ф. Мелях [и др.] ; Минздравсоцразвития РФ, ГБОУ ВПО УГМА, ФГУ Уральский НИИ фтизиопульмонологии. - Екатеринбург, 2011. - 44 с.: ил

11. Фтизиопульмонология: учебник/В.Ю. Мишин - М.:ГЭОТАР - Медиа, 2010.

7.1.6. Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»

2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 916н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «пульмонология»

3. Национальные клинические рекомендации «Диагностика и лечение пациентов с хронической обструктивной болезнью легких и хронической сердечной недостаточностью». М., 2018.

4. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы. М., 2016.

5. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению саркоидоза. М., 2016.

6. Клинические рекомендации «Хронический бронхит», 2023.

7. Клинические рекомендации «Острый бронхит», 2022.

8. Клинические рекомендации «Гиперчувствительный пневмонит» (взрослые), 2022.

9. Клинические рекомендации «Саркоидоз (дети/взрослые)», 2022.

10. Клинические рекомендации «Бронхиальная астма (дети/взрослые)», 2022.

11. Клинические рекомендации «Внебольничная пневмония у взрослых», 2022.

12. Клинические рекомендации «Идиопатический легочный фиброз», 2021.

13. Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь легких», 2021.

14. Клинические рекомендации «Эмфизема легких (взрослые)», 2021.

7. 2Обеспечение доступа к электронной библиотеке и электронной информационно-образовательной среде организации

В УНИИФ-филиале ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России обеспечен индивидуальный неограниченный доступ обучающихся в течение всего периода обучения к электронной библиотеке учреждения из любой точки, где предусмотрена возможность выхода в «Интернет», а также к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронная информационно-образовательная среда УНИИФ-филиала ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России обеспечивает:

– доступ обучающихся к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик;

– доступ обучающихся к результатам промежуточной аттестации и результатам освоения основной образовательной программы;

– проведение части занятий, тестовых контролей с применением дистанционных образовательных технологий;

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УРАЛЬСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» (УНИИФ- ФИЛИАЛ ФГБУ «НМИЦ ФПИ» МИНЗДРАВА РОССИИ)	
Рабочая программа дисциплины «Ппульмонология» (Б1.В.01) образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия»	Стр. 17 из 19

– формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса;

– взаимодействие между преподавателями и обучающимися посредством сети «Интернет».

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№	Адрес и наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
Помещения для проведения лекционных и семинарских занятий		
1.	620039, г.Екатеринбург, ул. 22-го Партсъезда, д.50 Литер А. Диспансерный корпус Учебная комната 1	Аудитория оснащена мультимедийным и компьютерным оборудованием с возможностью выхода в «Интернет» и информационно-образовательную среду организации, в том числе –Ноутбуком lenovo 3000 – 1 шт., – Плазменной панелью LG 60РА6500 – 1шт., – Тонкими клиентами NComputing L300 – 16 шт., – Мониторами LG – 16 шт., – Источником бесперебойного питания APC – 1 шт., –Коммутатором Dlink –1 шт.
2.	620039, г.Екатеринбург, ул. 22-го Партсъезда, д.50 Литер А. Диспансерный корпус Учебная комната 3	Аудитория оснащена мультимедийным и компьютерным оборудованием с возможностью выхода в «Интернет» и информационно-образовательную среду организации, в том числе –Ноутбуком lenovo 3000 – 1 шт., –Плазменной панелью LG 60РА6500 – 1шт.
3.	620039, г.Екатеринбург, ул. 22-го Партсъезда, д.50 Литер А. Диспансерный корпус Учебная комната 14	Аудитория оснащена мультимедийным и компьютерным оборудованием с возможностью выхода в «Интернет» и информационно-образовательную среду организации, в том числе –Ноутбуком lenovo 3000 – 1 шт., –Плазменной панелью LG 60РА6500 – 1шт
4.	620039, г. Екатеринбург, ул. 22-го Партсъезда, д.50 Литер А 2. Административный корпус Актовый зал	Аудитория оснащена мультимедийным и компьютерным оборудованием с возможностью выхода в «Интернет» и информационно-образовательную среду организации, в том числе –Ноутбуком lenovo 3000 – 1 шт., –Мониторами ASER – 3 шт. –Плазменной панелью LG 60РА6500 – 1шт.
5.	620039, г.Екатеринбург, ул. 22-го Партсъезда, д.50	Аудитория оснащена мультимедийным и компьютерным оборудованием с возможностью выхода в

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
УРАЛЬСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ –
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ФТИЗИОПУЛЬМОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ»
(УНИИФ- ФИЛИАЛ ФГБУ «НМИЦ ФПИ» МИНЗДРАВА РОССИИ)**

Рабочая программа дисциплины «Пульмонология» (Б1.В.01)
образовательной программы высшего образования – программы подготовки
кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия»

Стр. 18
из 19

№	Адрес и наименование подразделения	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий и прочее с перечнем основного оборудования
	Литер А 2. Административный корпус Кабинет 14	«Интернет» и информационно-образовательную среду организации, в том числе –Плазменной панелью LG 60РА6500 – 1шт., –Компьютером – 1 шт., –Монитором ASER – 1 шт., – Аудио оборудованием: усилитель IFC escort t-120 – 1 шт., эхоподавательdbx AFS 224 – 1 шт., конференц система (7 микрофонов) Samcen scs6100MA, микшер Yamaha. В аудитории имеется негатоскоп.
6.	620039, г.Екатеринбург, ул. 22-го Партсъезда, д.50 Литер А 1. Клинический корпус Приемное отделение. Отделение дифференциальной диагностики туберкулеза	В отделении имеется следующее оборудование: –ИнгаляторCompAirPRO – 2 шт.; –Ингалятор-небулайзер OMPON U-17 ультразвуковой – 1 шт.; –ДефибрилляторSCHILLER "FRED"– 1 шт.; –Гигиеническая кабина для сбора мокроты модели "КСМ" – 1 шт.; –Рециркулятор для обеззараживания и очистки воздуха Тион А 310S – 1 шт.; –Облучатель ОБН-150 – 1 шт.; –Облучатель ОБП-300 – 1 шт.
Помещения для самостоятельной работы обучающихся		
7.	620039, г.Екатеринбург, ул. 22-го Партсъезда, д.50 Литер А 2. Административный корпус Кабинет 9	Библиотека оснащена 2 компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации
8.	Библиотека ФГБОУ ВО «УГМУ» Минздрава России, г. Екатеринбург, ул. Ключевская, 5а (по договору)	Библиотека оснащена компьютерами с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УРАЛЬСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» (УНИИФ- ФИЛИАЛ ФГБУ «НМИЦ ФПИ» МИНЗДРАВА РОССИИ)	
Рабочая программа дисциплины «Ппульмонология» (Б1.В.01) образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия»	Стр. 19 из 19

9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	ФИО	Должность	Ученая степень	Ученое звание
1	Мамаева Людмила Алексеевна	Зав. консультативно-диагностическим отделением УНИИФ-филиала ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России	к.м.н.	
2	Эссаулова Наталья Алек- сандровна	Зав. приемным отделением, отделением дифференциальной диагностики туберкулеза УНИИФ-филиала ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России	к.м.н.	