

**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегиионлаб»  
(ООО «Едурегиионлаб»)**

---



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА В ПРАКТИКЕ ФЕЛЬДШЕРА И  
МЕДСЕСТРЫ»**

**со сроком освоения 36 академических часов  
по специальности «Лечебное дело»**

**Дополнительные специальности:**  
Сестринское дело

**Пермь, 2022**

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Бронхиальная астма в практике фельдшера и медсестры», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Бронхиальная астма в практике фельдшера и медсестры» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 13-ОЦ от «01» декабря 2022 г.

## Используемые сокращения

ДОТ и ЭО	–	дистанционные образовательные технологии и электронное обучение
ПК	–	профессиональные компетенции
ТФ		трудовые функции
ОТФ		обобщенные трудовые функции
УП	–	учебный план
ДПП ПК	–	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
СДО	–	система дистанционного обучения
ФОС	–	фонд оценочных средств
МО	–	медицинская организация
МКБ	–	международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

# **СОДЕРЖАНИЕ**

## **1. Общие положения**

- 1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания
- 1.2. Цель программы
- 1.3. Категория слушателей
- 1.4. Формы освоения программы

## **2. Планируемые результаты обучения**

## **3. Учебный план**

## **4. Календарный учебный график**

## **5. Рабочие программы учебных модулей**

## **6. Организационно-педагогические условия реализации программы**

- 6.1. Кадровое обеспечение программы
- 6.2. Материально-техническое обеспечение программы
- 6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

## **7. Контроль результатов обучения**

- 7.1. Формы аттестации
- 7.2. Оценочные материалы
- 7.3. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Бронхиальная астма в практике фельдшера и медсестры» объемом 36 академических часов (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

### 1.1. АННОТАЦИЯ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВАНИЯ

**Актуальность программы** обусловлена необходимостью совершенствования профессиональных компетенций, необходимых для осуществления профессиональной деятельности.

**Программа разработана на основании нормативно-правовых документов:**

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- Приказа Минздрава от 22.11.2021 г. № 1081н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Действует с 1 марта 2022 до 1 марта 2023 года);
- Постановления Правительства РФ от 22.01. № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 470н «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер»;
- Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 475н от 31.07.2020 г. «Об утверждении профессионального стандарта «Медицинская сестра/ Медицинский брат»;

- Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.07.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- Приказа Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 г. № 543 н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- Приказа Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
- Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
- ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
- соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

**1.2. ЦЕЛЬ** Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации специалистов со средним медицинским образованием меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по актуальным вопросам оказания медицинской помощи.

**1.3. Категория слушателей** - специалисты здравоохранения со средним медицинским образованием.

Обучение осуществляется в рамках дополнительного профессионального образования специалистов не реже одного раза в 5 лет.

**Обучение необходимо (категории слушателей):**

- специалистам со средним медицинским образованием.

**Основная специальность:** Лечебное дело.

**Дополнительные специальности:**

Сестринское дело.

**Форма освоения программы:** заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле

ДПП ПК «Бронхиальная астма в практике фельдшера и медсестры» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательной платформе Центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, видеолекции, интернет-ссылки, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательной платформе осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно.

Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося автоматически. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

**Основными компонентами Программы являются:**

1. Общие положения
2. Планируемые результаты обучения
3. Учебный план
4. Календарный учебный график
5. Рабочие программы учебных модулей
6. Организационно-педагогические условия реализации Программы
7. Контроль результатов обучения (формы аттестации).
8. Оценочные материалы.

**Планируемые результаты обучения** (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций медицинских работников, совершенствование их профессиональных знаний, умений, навыков.

**Учебный план** (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

**Календарный учебный график** регламентирует режим занятий.

**Организационно-педагогические условия** реализации Программы включают:

- а) кадровое обеспечение реализации программы;
- б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
- в) учебно-методическое и информационное обеспечение

Программы:

- литературу,
- базы данных,
- Интернет-ресурсы,
- информационную поддержку,
- нормативно-правовое обеспечение.

**Контроль результатов обучения** осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

#### **Оценочные материалы**

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

**Трудоемкость освоения Программы** – 36 академических часов.

**Режим занятий:** 3 академических часа в день.

**Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы:** Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.



## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

### Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций (далее - ПК):

- готовность к проведению обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений (ПК-1);
- готовность к назначению и проведению лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений (ПК-2);
- готовность к оказанию медицинской помощи, осуществлению сестринского ухода и наблюдению за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях (ПК-3).

ПК	Соответствующая ТФ профессионального стандарта	Практический опыт	Умения	Знания
ПК-1	Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений А/01.6	<p>Ведение амбулаторного приема и посещение пациентов на дому</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Проведение осмотра, физикального и функционального обследования пациента, оценка состояния здоровья пациента</p> <p>Формулирование предварительного диагноза, основанного на результатах анализа жалоб, анамнеза и данных объективного обследования пациента</p> <p>Составление плана обследования, а также направление пациента для его прохождения</p> <p>Направление пациента для консультаций к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей)</p> <p>Оценивать анатоμο-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей</p> <p>Проводить физикальное обследование пациента, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- осмотр,</li> <li>- пальпацию,</li> <li>- перкуссию,</li> </ul>	<p>Клиническое значение и методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей</p> <p>Правила и цели проведения амбулаторного приема и активного посещения пациентов на дому</p> <p>Клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследований пациентов</p> <p>Клинические признаки и методы диагностики заболеваний и (или) состояний у детей и взрослых, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Клинические признаки состояний, требующих</p>

		<p>врачу-педиатру и врачам-специалистам</p> <p>Проведение осмотра беременных женщин в случае физиологически протекающей беременности и направление на пренатальный скрининг для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний</p> <p>Проведение динамического наблюдения за пациентом при высоком риске развития хронических заболеваний и при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, по назначению врача</p> <p>Определение медицинских показаний для оказания первичной медико-санитарной, специализированной и скорой медицинской помощи, а также паллиативной медицинской помощи</p> <p>Выявление предраковых заболеваний и злокачественных новообразований, визуальных и пальпаторных локализаций и направление пациентов с подозрением на злокачественное образование и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология"</p> <p>Проведение работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском хронических неинфекционных заболеваний и с</p>	<p>- аускультацию</p> <p>Оценивать состояние пациента</p> <p>Оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания, проводить:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- общий визуальный осмотр пациента,</li> <li>- осмотр полости рта,</li> <li>- осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал,</li> <li>- измерение роста,</li> <li>- измерение массы тела,</li> <li>- измерение основных анатомических окружностей,</li> <li>- измерение окружности головы,</li> <li>- измерение окружности грудной клетки,</li> <li>- измерение толщины кожной складки (пликометрия)</li> </ul> <p>Проводить осмотр беременных женщин и направлять на пренатальный скрининг в случае физиологически протекающей беременности для формирования групп риска по хромосомным нарушениям и врожденным аномалиям (порокам развития) у плода</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и</p>	<p>оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>Закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний</p> <p>Признаки физиологически нормально протекающей беременности</p> <p>Принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей</p> <p>Медицинские показания к оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара</p> <p>Медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу), участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам</p>
--	--	---	---	---

		<p>хроническими заболеваниями, в том числе с предрakovыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения</p> <p>Выявление курящих лиц, лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача, с высоким риском развития болезней, связанных с указанными факторами</p> <p>Выявление клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>заболевания:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- термометрию общую,</li> <li>- измерение частоты дыхания,</li> <li>- измерение частоты сердцебиения,</li> <li>- исследование пульса, исследование пульса методом мониторингования,</li> <li>- измерение артериального давления на периферических артериях, суточное мониторирование артериального давления,</li> <li>- регистрацию электрокардиограммы,</li> <li>- прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров,</li> <li>- оценку поведения пациента с психическими расстройствами</li> </ul> <p>Проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых и детей</p> <p>Обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний</p> <p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний</p> <p>Обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу),</p>	<p>Медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях</p> <p>Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Перечень показаний для оказания паллиативной медицинской помощи, в том числе детям</p> <p>Методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача</p>
--	--	---	--	---

			<p>участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний</p> <p>Выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний и злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология"</p> <p>Проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения</p> <p>Осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск</p> <p>Определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей</p> <p>Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и</p>	
--	--	--	---	--

			психотропные вещества без назначения врача	
ПК-2	<p>Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений А/02.6</p>	<p>Составление плана лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза и клинической картины заболеваний и (или) состояний</p> <p>Оценка эффективности и безопасности немедикаментозного лечения</p> <p>Проведение мероприятий по организации оказания первой помощи до прибытия бригады скорой медицинской помощи населению при угрожающих жизни состояниях и (или) заболеваниях</p> <p>Направление пациентов с хроническими заболеваниями, в том числе состоящих под диспансерным наблюдением, к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) или участковому врачу-педиатру и врачам-специалистам с целью коррекции лечения и плана диспансерного наблюдения</p> <p>Оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним</p> <p>Проведение медицинской сортировки и медицинской эвакуации при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Обеспечение своевременной</p>	<p>Разрабатывать план лечения пациентов с хроническими неосложненными заболеваниями и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями</p> <p>Оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания</p> <p>Применять лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины болезни</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения</p> <p>Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, специальных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и немедикаментозного лечения</p> <p>Проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ингаляционное введение лекарственных препаратов и кислорода;</li> <li>- ингаляционное введение лекарственных препаратов через небулайзер;</li> </ul>	<p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг</p> <p>Порядок назначения, учета и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специальных продуктов лечебного питания</p> <p>Методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и (или) состояниях у детей и взрослых</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов</p> <p>Методы немедикаментозного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции</p> <p>Механизмы действия немедикаментозного лечения (физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура, массаж, иглорефлексотерапия, бальнеотерапия, психотерапия)</p> <p>Порядок ведения физиологических родов и их клиническое течение</p> <p>Технологии выявления и оценки уровня боли у</p>

		<p>госпитализации пациентов, нуждающихся в оказании стационарной медицинской помощи, в том числе женщин с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение</p> <p>Посещение пациентов на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациентов, течением заболевания, проведения измерения и оценки показателей жизнедеятельности пациентов в динамике, интерпретация полученных данных</p> <p>Оказание паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов</p> <p>Отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании</p> <p>Реализация лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи</p> <p>Обеспечение рецептами на лекарственные препараты</p> <p>Направление пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- установка и замена инсулиновой помпы;</li> <li>- пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li> <li>- пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной;</li> <li>- внутривенное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;</li> <li>- уход за сосудистым катетером</li> </ul> <p>Проводить введение лекарственных препаратов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- наочно, внутрикочно, подкожно, в очаг поражения кожи;</li> <li>- внутримышечно;</li> <li>- внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное;</li> <li>- интраназально, в наружный слуховой проход;</li> <li>- втиранием растворов в волосистую часть головы;</li> <li>- с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов;</li> <li>- инстилляцией лекарственных препаратов</li> </ul>	<p>взрослых и детей; правила, виды, методы и средства лечения хронического болевого синдрома; правила оказания симптоматической помощи при тягостных расстройствах</p> <p>Категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями, принципы обследования, диагностики и лечения пациентов с заболеваниями в терминальной стадии развития, медицинские показания для направления пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях</p> <p>Положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение</p> <p>Требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов</p> <p>Критерии временной нетрудоспособности пациента, порядок экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и продления листков временной нетрудоспособности</p> <p>Классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу</p> <p>Этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности</p>
--	--	---	---	---

		<p>условиях, при наличии медицинских показаний</p> <p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>Оформление и выдача пациенту листка временной нетрудоспособности</p> <p>Ведение физиологических родов</p> <p>Подготовка документов для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	<p>в конъюнктивную полость;</p> <p>- интравагинально, ректально, с помощью клизмы</p> <p>Проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания</p> <p>Проводить посещение пациента на дому с целью динамического наблюдения за состоянием пациента, течением заболевания, проводить измерение и оценку показателей жизнедеятельности пациента в динамике, интерпретировать полученные данные</p> <p>Проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое</p> <p>Осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании</p> <p>Проводить медицинскую сортировку пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку</p> <p>Вести учет лекарственных препаратов</p>	<p>течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний</p> <p>Основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных чрезвычайных ситуаций, террористических актов</p> <p>Принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Порядок организации медицинской эвакуации в режиме чрезвычайной ситуации</p> <p>Клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека</p>
--	--	---	---	--

			<p>Направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний</p> <p>Обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>Оформлять листок временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Оформлять документы для направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>Вести физиологические роды</p> <p>Оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме чрезвычайной ситуации, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним</p>	
ПК-3	Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или)	Проведение оценки функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявление потребности в посторонней помощи и сестринском уходе Выполнение медицинских манипуляций	Проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе Выполнять медицинские манипуляции при	Основы теории и практики сестринского дела, методы определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе



<p>состояниях А/01.5</p>	<p>при оказании медицинской помощи пациенту</p> <p>Выявление факторов риска падений, развития пролежней, осуществление профилактики пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения</p> <p>Проведение динамического наблюдения за показателями состояния здоровья пациента с последующим информированием лечащего врача</p> <p>Контроль выполнения пациентами приема лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, двигательного режима и лечебного питания по назначению лечащего врача</p> <p>Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирование по вопросам ухода и самоухода</p> <p>Проведение подготовки пациента к медицинскому осмотру, исследованиям, лечебным и (или) диагностическим вмешательствам</p> <p>Подготовка инструментов и расходных материалов для проведения лечебных и (или) диагностических вмешательств</p> <p>Проведение забора биологического материала пациента для исследований по назначению лечащего врача</p>	<p>оказании медицинской помощи пациенту:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- кормление тяжелобольного пациента через рот и/или назогастральный зонд, через гастростому;</li> <li>- установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;</li> <li>- введение питательных смесей через рот (сипинг);</li> <li>- хранение питательных смесей;</li> <li>- зондирование желудка, промывание желудка;</li> <li>- постановку горчичников, банок, пиявок;</li> <li>- применение грелки, пузыря со льдом;</li> <li>- наложение компресса;</li> <li>- отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;</li> <li>- осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;</li> <li>- оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;</li> <li>- оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;</li> <li>- осуществление ухода за интестинальным зондом;</li> <li>- оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;</li> <li>- осуществление ухода за дренажом;</li> </ul>	<p>Технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода, особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента</p> <p>Диагностические критерии факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов, современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию</p> <p>Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правила измерения и интерпретации данных</p> <p>Особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания</p> <p>Основы клинической фармакологии, виды лекарственных форм, способы и правила введения лекарственных препаратов, инфузионных сред, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии, меры профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Правила и порядок подготовки пациента к медицинским вмешательствам</p> <p>Медицинские изделия (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемые для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств</p> <p>Требования к условиям забора, хранения и</p>
--------------------------	--	---	---

		<p>Получение, хранение, учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания в соответствии с нормативными правовыми актами и инструкцией по применению от производителя</p> <p>Ассистирование врачу при выполнении медицинских вмешательств</p> <p>Выполнение транспортной иммобилизации и наложение повязок по назначению врача</p> <p>Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах</p> <p>Оценка интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли</p> <p>Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии болезни</p> <p>Оказание психологической поддержки пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)</p> <p>Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;</li> <li>- постановку очистительной клизмы;</li> <li>- постановку газоотводной трубки;</li> <li>- удаление копролитов;</li> <li>- оказание пособия при недержании кала;</li> <li>- постановку сифонной клизмы;</li> <li>- оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;</li> <li>- осуществление ухода за мочевым катетером;</li> <li>- осуществление ухода за цистостомой и уростомой;</li> <li>- оказание пособия при недержании мочи;</li> <li>- катетеризацию мочевого пузыря;</li> <li>- оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;</li> <li>- введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;</li> <li>- катетеризацию периферических вен, в том числе кубитальной;</li> <li>- непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов;</li> <li>- внутрипросветное введение в центральный венозный катетер</li> </ul>	<p>транспортировки биологического материала пациента</p> <p>Порядок и правила учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания</p> <p>Правила ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур</p> <p>Правила десмургии и транспортной иммобилизации</p> <p>Клинические признаки внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента, показания к оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Правила оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методы, приемы и средства оценки интенсивности и контроля боли у пациентов</p> <p>Процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основные симптомы в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода</p> <p>Признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке</p> <p>Психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы</p>
--	--	--	---	--

			<p>антисептиков и лекарственных препаратов;</p> <p>- осуществление ухода за сосудистым катетером</p> <p>Выявлять факторы риска падений, развития пролежней, осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения</p> <p>Проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике</p> <p>Осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению лечащего врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов, пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача</p> <p>Определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода</p> <p>Проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода</p> <p>Проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим</p>	<p>оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)</p> <p>Порядок медицинской реабилитации</p>
--	--	--	---	---

			<p>вмешательствам по назначению лечащего врача</p> <p>Собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача</p> <p>Проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача</p> <p>Обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов</p> <p>Ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств</p> <p>Осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств</p> <p>Проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, отравлениях, травмах</p> <p>Получать и передавать информацию по</p>	
--	--	--	--	--

			<p>вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения</p> <p>Проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли</p> <p>Выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни, выполнять процедуры сестринского ухода за пациентом при терминальных состояниях болезни</p> <p>Оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям)</p> <p>Выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации</p>	
--	--	--	---	--

### 3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**Трудоемкость обучения:** 36 академических часов.

**Форма обучения:** заочная с применением ДОТ и ЭО.

№	Наименование модулей	Трудоемкость (* - виды учебных занятий и учебных работ)						
		Всего часов*	В том числе		Самост. работа*	В т.ч. с использованием ДОТ*	Форма контроля	Коды компетенций
			Теор.	Прак.				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Бронхиальная астма: этиология, патогенез, клиническая картина	2	–	–	2	2	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Диагностика бронхиальной астмы	12	–	–	12	12	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.	Промежуточная аттестация	2	–	–	2	2	Промежуточное тестирование	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Лечение бронхиальной астмы	12	–	–	12	12	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3
5.	Пульмонологическая (респираторная) реабилитация	6	–	–	6	6	Тестовый контроль	ПК-1, ПК-2, ПК-3
6.	Итоговая аттестация	2	–	–	2	2	Итоговое тестирование	ПК-1, ПК-2, ПК-3
	<b>Всего часов:</b>	<b>36</b>	–	–	<b>36</b>	<b>36</b>		

\* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические занятия, семинары, тренинги, консультации, итоговый контроль (тестирование).

#### Перечень основных информационных ресурсов и используемых технологий СДО:

Сокращения:

- ВЛ – видеолекция
- КП – компьютерная презентация
- ЭТ – электронный текст
- ЭУК – электронный учебный курс
- ИЛ – интерактивная лекция
- ВФ – видеофайл
- АФ – аудиофайл
- Ф – форум
- БД – база данных
- ЛС – личные сообщения
- Т – тест
- С – семинар

- ВЧ – веб-чат
- ЧС – чат-семинар

### Технологии представления информации в системе дистанционного обучения (СДО)

Вид занятия	Технология проведения занятия в СДО
Лекция	Традиционная лекция может быть представлена следующими способами: <ul style="list-style-type: none"> <li>- публикация текста лекции для самостоятельного изучения (ЭТ);</li> <li>- создание интерактивного элемента «лекция» с возможностью использования встроенных тестовых заданий, нелинейной навигации по материалам для работы (ИЛ);</li> <li>- размещение презентации (КП);</li> <li>- электронный учебный курс (ЭУК) – электронный образовательный ресурс, который предоставляет теоретический материал, организует тренировочную учебную деятельность и контроль уровня знаний. ЭУК может иметь встроенные механизмы адаптации под нужды конкретного обучающегося (может быть использован как цельный электронный ресурс);</li> <li>- видеолекция (ВЛ) – ссылка на запись лекции в системе дистанционного обучения.</li> </ul>
Практическое занятие	Практическая работа в СДО может быть представлена комплексом элементов: инструкциями в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ); элементом «Задание», служащим для отправки студентами своих работ в установленный срок; форумом (Ф); элементом «База данных», позволяющим создавать галереи студенческих работ или накапливать какие-либо материалы (БД).
Семинар	Семинарское занятие в СДО может быть представлено в виде форума (Ф) или веб-чата (ВЧ), чата-семинара (ЧС), в котором ведется обсуждение поставленных вопросов, в виде специфического форума «Вопрос-ответ» или в виде элемента «Задание», если от учащихся требуется получить какой-либо текст или файл с работой. В СДО представлен элемент совместной работы слушателей «Семинар» (С). В рамках «Семинара» Слушатели проводят экспертные оценки работ по анкете, созданной преподавателем.
Тренинг	Тренинг выкладывается в формате видеофайла (ВФ), поддерживается размещением презентации (КП), инструкциями к тренингу в виде текста, видео или аудиозаписи (ЭТ, ВФ, АФ), с консультацией преподавателя (в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС)).
СРС	Самостоятельная работа студентов в СДО может быть организована при помощи различных сочетаний любых элементов и ресурсов.
Консультация	Консультации могут проводиться в режиме чата (ВЧ), форума (Ф) или через систему личных сообщений (ЛС).
Итоговый контроль (Тест)	Итоговый контроль в форме тестирования в электронном курсе (Т) предполагает прохождение итогового компьютерного тестирования с автоматической фиксацией полученных баллов (результатов) по каждому слушателю.





## 5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### МОДУЛЬ 1

### БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА: ЭТИОЛОГИЯ, ПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	
<p>Определение. Распространенность. Факторы риска и предрасполагающие факторы развития заболевания. Этиология и патогенез бронхиальной астмы. Ключевые механизмы развития симптомов бронхиальной астмы. Механизмы бронхообструктивного синдрома при бронхиальной астме. Структурные изменения при ремоделировании. Клиническая картина.</p> <p>Фенотипы бронхиальной астмы. Биологические фенотипы бронхиальной астмы. Этиологические фенотипы бронхиальной астмы. Клинические фенотипы бронхиальной астмы. Молекулярные фенотипы бронхиальной астмы.</p> <p>Фазы течения бронхиальной астмы.</p> <p>Тяжесть бронхиальной астмы. Классификация бронхиальной астмы по степени тяжести при впервые выявленном заболевании. Классификация бронхиальной астмы по тяжести течения. Классификация бронхиальной астмы по уровню контроля. Оценка контроля симптомов бронхиальной астмы (за последние 4 недели лечения). Общий контроль бронхиальной астмы.</p> <p>Обострение бронхиальной астмы. Факторы риска обострений БА. Факторы риска развития побочных эффектов медикаментозной терапии. Степень тяжести обострений бронхиальной астмы.</p> <p>Осложнения бронхиальной астмы. Степени дыхательной недостаточности.</p> <p>Бронхиальная астма у детей. Распространенность. Патогенез. Структура причинно-значимой сенсibilизации. Участие иммунной системы. Значение генетических факторов. Классификация. Клинические особенности бронхиальной астмы у детей.</p>	3	2

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

**МОДУЛЬ 2**  
**ДИАГНОСТИКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ**

<b>Формы организации учебной деятельности и содержание</b>	<b>Уровень освоения*</b>	<b>Объём учебной нагрузки (ак.час)</b>
<p style="text-align: center;"><b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b></p> <p>Формулировка диагноза. Примеры формулировки диагноза. Верификация диагноза. Оценка жалобы пациента и данных анамнеза. Анкета по выявлению признаков бронхолегочных заболеваний. Физикальное обследование пациента с патологией органов дыхания. Голосовое дрожание. Сравнительная перкуссия легких. Аускультация легких. Лабораторное и инструментальное исследования. Стандарт первичной амбулаторной диагностики бронхиальной астмы.</p> <p>Дифференциальная диагностика бронхиальной астмы. Дифференциально-диагностические критерии бронхиальной астмы, хронической обструктивной болезни легких и эмфиземы легких. Клинические признаки, наиболее характерные для приступа бронхиальной астмы и обострения гипервентиляционного синдрома.</p> <p>Клинико-патогенетические варианты течения.</p> <p>Атопическая бронхиальная астма. Аллергологическое обследование. Лабораторные критерии.</p> <p>Инфекционно-зависимая бронхиальная астма. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные исследования.</p> <p>Стероидозависимая бронхиальная астма. Лабораторные исследования.</p> <p>Дизовариальный вариант бронхиальной астмы. Клиническая картина. Лабораторные исследования.</p> <p>Холинергический (ваготонический) вариант. Клиническая картина.</p> <p>Нервно-психический вариант бронхиальной астмы. Неврастеноподобный вариант. Истероподобный вариант. Психастенический вариант. Диагностика.</p> <p>Аутоиммунная астма. Основные диагностические критерии аутоиммунной астмы.</p> <p>Аспириновая бронхиальная астма. Лабораторные критерии.</p> <p>Астма физического усилия.</p> <p>Рефлюкс-индуцированная бронхиальная астма.</p> <p>Аллергический ринит, синусит, полипоз носа и бронхиальная астма.</p> <p>Беременность и бронхиальная астма.</p> <p>Бронхиальная астма и оперативные вмешательства.</p> <p>Курабельность бронхиальной астмы, труднокурабельные</p>	3	12

<p>больные.</p> <p>Особые формы бронхиальной астмы. Бронхиальная астма у пожилых. Профессиональная астма. Триггеры, способствующие развитию бронхиальной астмы у лиц определенных профессий.</p> <p>Сезонная бронхиальная астма.</p> <p>Оценка тяжести течения бронхиальной астмы. Критерии степени тяжести течения бронхиальной астмы. Степень 1. Легкое интермиттирующее (эпизодическое) течение. Степень 2. Легкое персистирующее течение. Степень 3. Течение средней тяжести. Степень 4. Тяжелое течение. Причины тяжелого течения. Степень 5. Крайне тяжелое течение.</p> <p>Астматический статус. Анафилактическая форма. Метаболическая форма. Дифференциальная диагностика. Дифференциально-диагностические критерии сердечной и бронхиальной астмы.</p> <p>Осложнения. Пневмоторакс, пневмомедиастинум, эмфизема легких, дыхательная недостаточность, «легочное сердце».</p> <p>Диагностика бронхиальной астмы у детей. Функциональные методы исследования. Дифференциальный диагноз. Болезни органов дыхания, с которыми необходима дифференциальная диагностика при постановке диагноза бронхиальной астмы у детей. Аллергологическая диагностика. Оценка скарификационных и внутрикожных проб с неинфекционными аллергенами у детей.</p>		
--	--	--

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

### МОДУЛЬ 3 ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	2
Промежуточное тестирование		

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

**МОДУЛЬ 4**  
**ЛЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ**

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<p style="text-align: center;"><b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b></p> <p>Тактика лечения. Цели лечения. Элиминационная терапия. Медикаментозная терапия. Средства доставки лекарственных препаратов в нижние дыхательные пути. Группы лекарственных препаратов в терапии бронхиальной астмы. Фиксированные комбинации ингаляционных глюкокортикостероидов/длительно действующих <math>\beta_2</math>-агонистов. Принципы терапии бронхиальной астмы. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы (GINA, 2019). Базисная фармакотерапия больных бронхиальной астмой в фазе затихающего обострения и ремиссии. Профилактические противовоспалительные препараты длительного действия. Препараты для оказания экстренной помощи. Лечение обострения бронхиальной астмы на догоспитальном этапе. Тактика ведения пациента с обострением бронхиальной астмы. Базисная фармакотерапия больных с обострением бронхиальной астмы. Легкое обострение. Обострение средней тяжести. Обострение тяжелое. Дальнейшее ведение пациента при невозможности госпитализации. Угроза остановки дыхания. Оптимизация противоастматической терапии. Лечение при астматическом статусе. Контроль бронхиальной астмы. Уровни контроля бронхиальной астмы. Немедикаментозное лечение. Дыхательная гимнастика. Психотерапия. Физиотерапия. Иглорефлексотерапия. Фитотерапия. Лечебная физическая культура и массаж грудной клетки. Дополнительные лечебные программы. Атопическая астма. Инфекционно-зависимая астма. Дисгормональный вариант течения бронхиальной астмы. Нервно-психический вариант течения астмы. Аспириновая астма. Астма физического усилия. План самоведения. Тест по контролю над астмой. Памятка для больного бронхиальной астмой. Примерный план действий больного бронхиальной астмой в различных ситуациях. Обучение больных. Программа обучения пациентов в астма-школе. Экспертиза трудоспособности при бронхиальной астме. Сроки временной нетрудоспособности у лиц с бронхиальной астмой. Диспансерное наблюдение при бронхиальной астме. Диспансеризация. Лабораторные и инструментальные</p>	3	12

исследования. Основные лечебно-оздоровительные мероприятия. Критерии эффективности диспансеризации. Первичная профилактика бронхиальной астмы. Вторичная профилактика бронхиальной астмы. Прогноз. Лечение бронхиальной астмы у детей. Неотложная терапия. Базисная терапия. Аллергенспецифическая иммунотерапия.		
--	--	--

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## МОДУЛЬ 5 ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКАЯ (РЕСПИРАТОРНАЯ) РЕАБИЛИТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
<b>Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)</b>	3	
Общие положения пульмонологической (респираторной) реабилитации. Методы, применяемые в пульмонологической реабилитации. Задачи средств реабилитации в пульмонологии.. Патофизиология внешнего дыхания. Средства медицинской реабилитации при патологии органов дыхания. Физические упражнения. Дыхательные упражнения. Динамические дренажные упражнения. Постуральный (позиционный) дренаж. Звуковая гимнастика. Физические упражнения в бассейне. Дыхательные тренажеры. Массаж. Точечный массаж. Психотерапия. Дополнительные методы, используемые в программах реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания. Мануальная терапия дисфункции внутренних органов (легкое). Физические тренировки в реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания. Медицинская реабилитация больных с заболеваниями органов дыхания. Бронхиальная астма.		6

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

## МОДУЛЬ 6 ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Формы организации учебной деятельности и содержание	Уровень освоения*	Объём учебной нагрузки (ак.час)
Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)	3	
Итоговая аттестация. Итоговое компьютерное тестирование.		2

\* – Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

### 6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

#### 6.1. Кадровое обеспечение Программы

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

#### 6.2. Материально-техническое обеспечение Программы

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной платформы Центра позволяют:

- создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

Наименование аудиторий	Вид занятий	Наименование оборудования
Аудитория для организации дистанционного обучения:  Учебный класс 103	Теоретические Практические Самостоятельная работа	Для проведения занятий используется аудитория, оснащенная доступом к сети Интернет и презентационным оборудованием:  компьютеры, СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»), мультимедийные проекторы, Skype, Zoom.

### **Общие требования к организации образовательного процесса**

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО обеспечивает:

- возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
- одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
- диалог с преподавателем в веб-чате;
- форум с обучающимися в группе.

### **6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы**

#### **6.3.1. Основная литература**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
2. Клинические рекомендации Минздрава РФ «Бронхиальная астма», 2021.

3. Бабушкин, И. Е. Лечение пациентов терапевтического профиля : учебник / И. Е. Бабушкин, В. К. Карманов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 672 с. - ISBN 978-5-9704-6676-6. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970466766.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
4. Геппе, Н. А. Детские болезни : учебник / Геппе Н. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-4470-2. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970444702.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.
5. Григорьев, К. И. Диагностика и лечение пациентов детского возраста : учебник / Григорьев К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-4937-0. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970449370.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.
6. Запруднов, А. М. Педиатрия с детскими инфекциями : учебник / Запруднов А. М. , Григорьев К. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5132-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970451328.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.
7. Кильдиярова, Р. Р. Детские болезни : учебник / под ред. Кильдияровой Р. Р. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-5964-5. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459645.html> (дата обращения: 24.08.2022). - Режим доступа : по подписке.
8. Куликов, А. Н. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебное пособие / под ред. А. Н. Куликова, С. Н. Шуленина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 624 с. - ISBN 978-5-9704-6166-2. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461662.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
9. Ларина, В. Н. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике / В. Н. Ларина, М. Г. Головкин, 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> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
10. Ларина, В. Н. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. Лариной В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.
11. Основы реабилитации : учебник для медицинских училищ и колледжей / под ред. В. А. Епифанова, А. В. Епифанова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва :



ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-7185-2. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471852.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

12. Поликлиническая терапия : учебник / под ред. И. Л. Давыдкина, Ю. В. Щукина. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 840 с. - ISBN 978-5-9704-7199-9. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471999.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

### **6.3.2. Дополнительная литература**

1. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (с 01.09.2021 г. до 01.01.2027 г.);

2. Бронхиальная астма у детей / И.И. Балаболкин, В.А. Булгакова. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2015. — 144 с.

3. Вылегжанина, Т. Г. ПАМЯТКИ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО АЛЛЕРГОЛОГИИ И ИММУНОЛОГИИ / Т. Г. Вылегжанина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970409039V0025.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

4. 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> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

5. Моисеев, В. С. Внутренние болезни : учебник. В 2 томах. Том 1. / Под ред. В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. 3-е изд. , испр. и доп. 2012. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-2213-7. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422137.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

6. Профессиональная бронхиальная астма: учебное пособие – Благовещенск: 2021, с. 88

7. Середа, В. П. ФИЗИОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ / В. П. Середа, А. В. Червинская - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // ЭБС «Консультант студента» : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/970411841V0016.html> (дата обращения: 11.10.2022). - Режим доступа : по подписке.

### **6.3.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

- <http://www.rmj.ru> – Русский медицинский журнал.
- <http://www.russmed.ru> – Российское медицинское общество.
- <http://www.consilium-medicum.com> – Журнал «Consilium-medicum».
- <http://www.medinfo> – Медицинская поисковая система для специалистов.

- <http://mirvracha.ru/portal/inde> –Профессиональный портал для врачей.
- <http://www.rusvrach.ru> – Профессиональный портал для российских врачей.
- <http://www.zdrav.ru> - Портал сообщества медицинских руководителей.
- [www.studentlibrary.ru](http://www.studentlibrary.ru) – ЭБС «Консультант студента».
- 

## **7. КОНТРОЛЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ**

Контроль результатов обучения включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

### **7.1. Формы аттестации**

Формы промежуточного и текущего контроля обучающихся:

1. Промежуточное тестирование.
2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения на образовательной платформе Центра.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения, направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

### **7.2. Оценочные средства**

Итоговый тестовый программированный контроль представляет тестовые задания, выявляющие теоретическую и практическую подготовку врача. Тестовые задания предполагают выбор одного или нескольких правильных ответов. По окончании итогового тестирования система автоматически фиксирует результат по каждому слушателю.

#### **Критерии оценки тестирования**

<b>Процент правильных ответов</b>	<b>Оценка</b>
0% -69%	не зачтено
70%-100%	зачтено

### **7.3. Контрольно-измерительные материалы**

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении «Фонд оценочных средств».

*Приложение «Фонд оценочных средств»*

**Промежуточный тест**

**Инструкция:** выберите один или несколько правильных ответов.

1. УРОВЕНЬ ЭОЗИНОФИЛОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- 1) коррелирует с частотой обострений БА
- 2) коррелирует с уровнем эозинофилов в дыхательных путях
- 3) коррелирует со скоростью падения вентиляционной функции легких
- 4) верно все перечисленное\*

2. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМИ ПОДТВЕРДИТЬ НАЛИЧИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ГИПЕРРЕАКТИВНОСТИ, НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) ингаляционный холодовой тест
- 2) проба с сальбутамолом\*
- 3) проба с дозированной физической нагрузкой
- 4) метахолиновая проба

3. К ВНЕШНИМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ БА, НЕ ОТНОСИТСЯ:

- 1) вирусные инфекции
- 2) аэрополлютанты
- 3) наследственная предрасположенность\*
- 4) стресс

4. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ БА ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ:

- 1) кашель
- 2) свистящие хрипы
- 3) одышка
- 4) чувство стеснения в груди
- 5) все перечисленное\*

5. КЛАССИФИКАЦИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖЕТ СТРОИТЬСЯ:

- 1) на уровне контроля заболевания
- 2) на степени тяжести заболевания
- 3) на фенотипе заболевания
- 4) всем перечисленным\*

6. ОЦЕНКА УРОВНЯ КОНТРОЛЯ БА ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ВЫРАЖЕННОСТИ СИМПТОМОВ В ПОСЛЕДНИЕ:

- 1) 4 недели\*
- 2) 6 месяцев

- 3) 2 недели
- 4) 7 дней

7. СНИЖЕНИЕ ОБЪЕМА МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ НА ФОНЕ СТАБИЛЬНОГО ТЕЧЕНИЯ АСТМЫ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПОЛНОГО КОНТРОЛЯ:

- 1) более 2 недель
- 2) более 3 месяцев\*
- 3) более 1 недели
- 4) более 1 года

8. К ПРЕИМУЩЕСТВАМ НЕБУЛАЙЗЕРНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСИТСЯ:

- 1) обеспечение проникновения даже в плохо вентилируемые участки дыхательных путей
- 2) отсутствие необходимости координации движений и вдоха
- 3) в одной камере небулайзера можно сочетать препараты, предназначенные для небулизации
- 4) все перечисленное\*

9. В СТРУКТУРЕ ДИАГНОЗА БА ДОЛЖНА БЫТЬ ОТРАЖЕНА:

- 1) этиология
- 2) степень тяжести
- 3) уровень контроля
- 4) все перечисленное\*

10. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВИРУСОВ ГРИППА И ПНЕВМОКОККОВ ПАЦИЕНТАМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ:

- 1) не рекомендована
- 2) рекомендована\*
- 3) рекомендована только против вирусов гриппа
- 4) рекомендована только против пневмококков

### **Итоговый тест**

**Инструкция:** выберите один или несколько правильных ответов.

1. К БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИМ  $\beta$ -АГОНИСТАМ ОТНОСИТСЯ:

- 1) сальметерол
- 2) формотерол\*
- 3) вилантерол
- 4) олодатерол

2. КРИТЕРИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ БРОНХОДИЛАТАЦИОННОЙ ПРОБЫ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СПИРОМЕТРИИ:

- 1) прирост ОФВ<sub>1</sub> более чем на 12% и 200 мл\*

- 2) прирост ФЖЕЛ более чем на 15% и 250 мл
- 3) прирост ОФВ<sub>1</sub> более чем на 15% и 300 мл
- 4) прирост МОС75% более чем на 12%

3. ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИ РАННЕ УСТАНОВЛЕННОМ ДИАГНОЗЕ ОСНОВЫВАЕТСЯ:

- 1) на показателях вентиляционной функции легких
- 2) на объеме терапии, необходимой для поддержания контроля\*
- 3) на частоте дневных и ночных симптомов
- 4) на уровне оксида азота в выдыхаемом воздухе

4. СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ GINA ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НА 1-2 СТУПЕНЯХ ТЕРАПИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- 1) низкие дозы ИГКС-формотерол в режиме по требованию\*
- 2) низкие дозы ИГКС-формотерол в режиме регулярной базисной терапии
- 3) средние дозы ИГКС-ДДБА в режиме регулярной базисной терапии
- 4) высокие дозы ИГКС-ДДБА в режиме регулярной базисной терапии

5. СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ GINA ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НА 3 СТУПЕНИ ТЕРАПИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- 1) низкие дозы ИГКС-формотерол в режиме по требованию
- 2) низкие дозы ИГКС-формотерол в режиме регулярной базисной терапии\*
- 3) средние дозы ИГКС-ДДБА в режиме регулярной базисной терапии
- 4) высокие дозы ИГКС-ДДБА в режиме регулярной базисной терапии

6. СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ GINA ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НА 4 СТУПЕНИ ТЕРАПИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- 1) низкие дозы ИГКС-формотерол в режиме по требованию
- 2) низкие дозы ИГКС-формотерол в режиме регулярной базисной терапии
- 3) средние дозы ИГКС-ДДБА в режиме регулярной базисной терапии\*
- 4) высокие дозы ИГКС-ДДБА в режиме регулярной базисной терапии

7. ПОЛНАЯ АСПИРИНОВАЯ ТРИАДА НЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- 1) полипозный риносинусит
- 2) атопический дерматит\*
- 3) бронхиальная астма
- 4) непереносимость НПВС

8. ПРИМЕНЕНИЕ ГИБП ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СОГЛАСНО GINA РЕКОМЕНДОВАНО НА СТУПЕНИ:

- 1) первая и вторая ступень
- 2) третья ступень
- 3) четвертая ступень
- 4) пятая ступень\*

9. ОСНОВНОЙ МИШЕНЬЮ ГИБП ПРИ АСТМЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) интерлейкин 5 (ИЛ 5)
- 2) иммуноглобулин Е (IgE)
- 3) интерлейкин 4 (ИЛ 4)
- 4) интерлейкин 18 (ИЛ 18)\*

10. К ИНГАЛЯЦИОННЫМ УСТРОЙСТВАМ ДОСТАВКИ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- 1) дозированный аэрозольный ингалятор (ДАИ)
- 2) спейсер\*
- 3) дозированный порошковый ингалятор (ДПИ)
- 4) небулайзер

11. ПРИМЕНЕНИЕ СГКС ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СОГЛАСНО GINA МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНО В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА СТУПЕНИ:

- 1) первая и вторая ступень
- 2) третья ступень
- 3) четвертая ступень
- 4) пятая ступень\*

12. СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ GINA, ПРИМЕНЕНИЕ ИГКС ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ SARS COVID-19:

- 1) проводится в полном ранее рекомендованном объеме\*
- 2) должно быть отменено
- 3) требует снижения дозы в 2 раза
- 4) требует дополнительного назначения тиотропия

13. ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ХАРАКТЕРЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО АЛЛЕРГЕНА:

- 1) имеет решающее значение
- 2) не имеет решающего значения\*

14. МЕТОДАМИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ, НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАННЫМИ ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА ОБ ЭТИОЛОГИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ВЫЗВАННОЙ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ХИМИЧЕСКИХ АЛЛЕРГЕНОВ, ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) кожные пробы
- 2) назальный провокационный тест
- 3) провокационная ингаляционная проба
- 4) методы специфической иммунодиагностики
- 5) правильные ответы 3 и 4\*

15. К АЛЛЕРГЕНАМ РАСТИТЕЛЬНОЙ ПРИРОДЫ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- 1) хлопок
- 2) лен
- 3) асбест\*
- 4) джут

16. К АЛЛЕРГЕНАМ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ:

- 1) шерсть различных видов животных
- 2) натуральный шелк
- 3) прополис
- 4) все перечисленное.\*

17. К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННОГО СПИСКА ОТНОСЯТСЯ:

- 1) азотная кислота
- 2) аммиак
- 3) сероуглерод
- 4) формальдегид
- 5) хром
- 6) верно 1 и 2
- 7) верно 3 и 4
- 8) верно 4 и 5\*

18. НАИМЕНЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У ПАЦИЕНТА:

- 1) симптома экспозиции
- 2) неотягощенного аллергологического анамнеза
- 3) симптома элиминации
- 4) выраженной дыхательной недостаточности\*

19. РАЗВИТИЕ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НЕ СВЯЗАНО:

- 1) со спазмом гладких мышц бронхов
- 2) с отеком слизистой оболочки бронхов
- 3) с наличием вязкого секрета в просвете бронхов
- 4) со спазмом голосовых связок\*

20. ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО:

- 1) ночные приступы удушья с поверхностным частым дыханием, могут сопровождаться пенистой мокротой
- 2) приступы удушья с затрудненным выдохом, после окончания приступа выделяется стекловидная вязкая мокрота\*
- 3) ослабленное везикулярное дыхание

4) вне приступа в нижних отделах легких выслушиваются мелкопузырчатые незвучные влажные хрипы

21. КЛЕТКИ, ПРИНИМАЮЩИЕ УЧАСТИЕ В ВОСПАЛЕНИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- 1) эозинофилы
- 2) тучные клетки
- 3) нейтрофилы
- 4) Т-лимфоциты
- 5) все вышеперечисленное\*

22. ВЕРНЫМИ УТВЕРЖДЕНИЯМИ В ОТНОШЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) часто требует постоянного лечения
- 2) гиперреактивность бронхов является обязательным признаком бронхиальной астмы
- 3) даже в период ремиссии в бронхах имеются признаки воспаления
- 4) все вышеперечисленное\*

23. ФАКТОРАМИ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМИ К РАЗВИТИЮ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА, ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) обострение хронического бронхита
- 2) проведение диагностических скарификационных проб
- 3) отмена гормональной терапии
- 4) острая респираторная вирусная инфекция
- 5) все вышеперечисленное\*

24. К ИНГАЛЯЦИОННОМУ ПРЕПАРАТУ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕ ОТНОСИТСЯ:

- 1) фенотерол
- 2) теофедрин\*
- 3) ипратропия бромид
- 4) сальбутамол

25. ДЛЯ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО:

- 1) ночные приступы 2 раза в месяц и реже
- 2) отсутствие симптомов и нормальная функция легких между обострениями
- 3) пиковая скорость выдоха 80% от должного, суточные колебания ее менее 20%
4. все вышеперечисленное\*