МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВЯ УКРАЇНИ

Харківський національний медичний університет

Кафедра внутрішніх та професійних хвороб

Факультет медичний, V медичний, VI медичний

Галузь знань 22 «Охорона здоров’я»

**Силабус**

**НАВЧАЛЬНОЇ ДИСЦИПЛІНИ**

**ПУЛЬМОНОЛОГІЯ**

**(курс за вибором)**

курс\_\_\_\_\_6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

факультет\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Силабус навчальної дисципліни затверджено на засіданні кафедривнутрішніх та професійних хвороб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Протокол від. “27”серпня\_\_\_\_\_2020 року № \_1\_В.о. зав. кафедри, професор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ І.Ф. Костюк (підпис) (прізвище та ініціали) “27”серпня\_\_\_\_\_2020 року  |  | Схвалено методичною комісією ХНМУ з проблемпрофесійної підготовки терапевтичного профілю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( назва)Протокол від. “\_ 31”\_серпня\_2020 року №\_1Голова \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ П.Г.Кравчун (підпис) (прізвище та ініціали) “ 31 \_”\_серпня\_2020 року  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

1. **Дані про викладача, що викладає дисципліну**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім’я по батькові викладача |  |
| Контактний тел. |  |
| E-mail: | occupdis @gmail.com |
| Розклад занять | Відповідно до розкладу навчального відділу |
| Консультації |  |
| Онлайн консультації  |  |

Розробники програми :

**1. Опис дисципліни «Пульмонологія».**

**Курс 6**

**Конкретний семестр/навчальний рік**:

 семестр/ 6 рік навчання

**Обсяг дисципліни**

На вивчення навчальної дисципліни відводиться всього : 90 годин, 3 кредитів ЄКТС (лекції –0годин; практичних занять – 60 годин, СРС – 30 годин).

**Загальна характеристика дисципліни**

Необхідність викладання вибіркової дисципліни «Пульмонологія» зумовлена значною розповсюдженістю захворювань бронхолегеневої системи, несвоєчасна діагностика котрих та неадекватне лікування призводить до збільшення летальності або до інвалідизації пацієнта, що спричинює значні соціально-економічні витрати. Суттєві зміни, що відбуваються у розумінні етіології, патогенезу, діагностики та лікування основних захворювань дихальної системи та збільшення захворюваності на ХОЗЛ, БА, рак легень, фіброзуючі альвеоліти, рідкі спадкові захворювання легень, високий показник смертності від пневмоній та реформування системи охорони здоров’я з розподілом маршрутів ведення пацієнта відповідно до рівнів надання об’єму діагностики та лікування і переважанням синдромної діагностики у практиці сімейного лікаря створює передумови для необхідності викладання даного вибіркового курсу студентам. Вивчення дисципліни «Пульмонологія» формує уміння застосовувати знання з закономірностей формування системи органів дихання в онто та філогенезі в нормі та при різних патологічних станах, питань епідеміології, етіології, патогенезу, клінічної картини, сучасних лабораторних та інструментальних методів діагностики та лікування найбільш поширених захворювань органів дихання. Особлива увага надається задачам та організації пульмонологічної служби, теоретичним основам пульмонології, вирішуванню типових та складних спеціалізованих задач та практичних проблем у професійній діяльності у галузі охорони здоров’я з питань пульмонології, методам діагностики захворювань органів дихання, невідкладним станам в пульмонології.

**Роль та місце дисципліни у системі підготовки фахівців**

Метою вивчення курсу є засвоєння теоретичних та практичних знань з етіології, патогенезу, клінічних проявів найбільш поширених захворювань органів дихання, методів діагностики, лікування, профілактики ускладнень і реабілітації хворих у межах, що відповідають підготовці лікаря загального профілю з урахуванням особливостей його спеціальності

Посилання на відео-анотацію дисципліни.

Сторінка дисципліни в системі Moodle розташована на відповідній сторінці електронного курсу.

**2. Мета та завдання дисципліни «Пульмонологія».**

Метою вивчення курсу є засвоєння теоретичних та практичних знань з етіології, патогенезу, клінічних проявів основних захворювань органів дихання, методів діагностики, лікування, профілактики ускладнень і реабілітації хворих у межах, що відповідають підготовці лікаря загального профілю з урахуванням особливостей його спеціальності.

Мета вивченняполягає у досягненніосновних кінцевих цілей підготовки спеціаліста за конкретними спеціальностями та передбачає набуття студентом необхідних у професійній діяльності практичних умінь.

* Встановлення попереднього діагнозу захворювання.
* Збирання інформації про пацієнта.
* Оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень при найбільш поширених захворюваннях органів дихання.
* Визначення характеру лікування захворювань.
* Визначення принципів лікування найбільш поширених захворювань органів дихання.
* Визначення необхідного режиму праці та відпочинку при найбільш поширених захворюваннях органів дихання.
* Визначення необхідної дієти при лікуванні захворювань органів дихання.
* Виконання медичних маніпуляцій.
* Ведення медичної документації (згідно списку ОКХ).

**Основними завданнями** вивчення дисципліни є:

* оволодіти методами діагностики патології внутрішніх органів за синдромним та нозологічним принципами;
* оволодіти принципами формулювання клінічного діагнозу захворювань;
* оволодіти методами надання невідкладної лікарської допомоги при станах, що загрожують життю та здоров’ю хворих згідно переліку, наведеному в освітньо-професійній програмі;

Загальні компетентності (ЗК)

ЗК1 – Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу, здатність вчитися і бути сучасно навченим

ЗК2 – Здатність застосовувати знання в практичних ситуаціях

ЗК3 – Знання та розуміння предметної області та розуміння професійної діяльності

ЗК4 – Здатність до адаптації та дії в новій ситуації

ЗК5 – Здатність приймати обґрунтоване рішення ; працювати в команді; навички міжособистісної взаємодії

ЗК6 – Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово; здатність спілкуватись іноземною мовою

ЗК7 – Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій

ЗК8 – Визначеність і наполегливість щодо поставлених завдань і взятих обов΄язків

ЗК9 – Здатність діяти соціально відповідально та свідомо

ЗК10 – Прагнення до збереження навколишнього середовища

Фахові компетентності (ФК)

ФК1 – Навички опитування

ФК2 – Здатність до визначення необхідного переліку лабораторних та інструментальних досліджень та оцінки їх результатів

ФК3 – Здатність до встановлення попереднього та клінічного діагнозу захворювання

ФК4 – Здатність до визначення необхідного режиму праці та відпочинку, характеру харчування при лікуванні захворювань

ФК5 – Здатність до визначення принципів та характеру лікування захворювань

ФК6 – Здатність до діагностування невідкладних станів

ФК7 – Здатність до визначення тактики та володіння навичками надання екстреної медичної допомоги

ФК8 – Здатність до проведення лікувально-евакуаційних заходів

ФК9 – Навички виконання медичних маніпуляцій

ФК10 – Здатність до визначення тактики ведення фізіологічної вагітності, фізіологічних пологів та післяродового періоду. Навчики консультування з питань планування сім΄ї та метода контрапцепції

ФК11 – Здатність до планування та проведення санітарно-гігієнічних, профілактичних та протиепідемічних заходів, у тому числі щодо інфекційних хвороб

ФК12 – Здатність до визначення тактики ведення осіб, що підлягають диспансерному нагляду

ФК13 – Здатність до проведення експертизи працездатності

ФК14 – Здатність до ведення медичної документації

ФК15 – Здатність до проведення епідеміологічних та медико-статистичних досліджень здоров΄я населення; обробки державної, соціальної,економічної та медичної інформації

ФК16 – Здатність до оцінювання впливу навколишнього середовища, соціально-економічних та біологічних детермінант на стан здоров΄я індивідуума, сім΄ї, популяції

ФК17 – Здатність до проведення аналізу діяльності лікаря, підрозділу, закладу охорони здоров΄я, проведення заходів щодо забезпечення якості та безпеки медичної допомоги і підвищення ефективності використання медичних ресурсів

ФК18 – Здатність до проведення заходів щодо організації та інтеграції надання медичної допомоги населенню, та проведення маркетингу медичних послуг

Знання і розуміння:

ПРН 1 – здобуття особою загальних та спеціальних фундаментальних і професійно-орієнтованих знань, умінь, навичок, компетентностей, необхідних для виконання типових професійних завдань, пов΄язаних з її діяльністю в медичній галузі на відповідній посаді

ПРН 2 – знання психофізіологічних особливостей людини, здоров΄я людини, підтримки здоров΄я, профілактики захворювань, лікування людини, здоров΄я населення

Застосування знань та розумінь:

ПРН 3 – здатність застосовувати набуті знання, навички та розуміння для вирішення типових задач діяльності лікаря, сфера застосування яких передбачена переліками синдромів та симптомів, захворювань, невідкладних станів, лабораторних та інструментальних досліджень, медичних маніпуляцій

ПРН 4 – збір інформації про пацієнта

ПРН 5 – оцінювання результатів опитування, фізичного обстеження, даних лабораторних та інструментральних досліджень

ПРН 6 – встановлення попереднього клінічного діагнозу захворювання

ПРН 7 – визначення характеру, принципів лікування захворювань

ПРН 8 – визначення необхідної дієти, режиму праці та відпочинку при лікуванні захворювань

ПРН 9 – визначення тактики ведення контингенту осіб, що підлягають диспансерному нагляду

ПРН 10 – діагностування невідкладних станів, визначення тактики надання екстренної медичної допомоги

ПРН 11 – проведення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів

ПРН 12 – планування профілактичних та протиепідемічних заходів щодо інфекційних хвороб

ПРН 13 – проведення лікувально-евакуаційних заходів

ПРН 14 – визначення тактики ведення фізіологічних пологів та післяпологового періоду

ПРН 15 – виконання медичних маніпуляцій

ПРН 16 – оцінюваня впливу навколишнього середовища на стан здоров΄я населення

ПРН 17 – ведення медичної документації, обробка державної, соціальної та медичної інформації

Формування суджень:

ПРН 18 – здатність здійснювати оцінку стану здоров΄я людини та забезпечувати його підтримку з урахуванням впливу навколишнього середовища та інших факторів здоров΄я

ПРН 19 – здатність здійснювати оцінку санітарно-гігієнічного стану навколишнього середовища з метою визначення санітарно-гігієнічних та профілактичних заходів

ПРН 20 – здатність застосовувати набуті зання щодо існуючої системи охорони здоров΄я для оптимізації власної професійної діяльності та участі у вирішенні практичних завдань галузі

ПРН 21 – сформованість фахівця з належними особистими якостями, який дотримується етичного кодексу лікаря

 інтегральна: Здатність розв’язувати складні задачі і проблеми у галузі охорони здоров'я за спеціальністю 222 «Медицина» у професійній діяльності або у процесі навчання, що передбачає проведення досліджень і/або здійснення інновацій та характеризується невизначеністю умов і вимог.

 **загальні:**

1. Здатність до абстрактного мислення, аналізу та синтезу; здатність вчитися і бути сучасно навченим.

2. Знання та розуміння предметної області та розуміння професії.

3. Здатність застосовувати знання у практичних ситуаціях.

4. Здатність спілкуватися державною мовою як усно, так і письмово. Здатність спілкуватися іншою мовою.

5. Навички використання інформаційних і комунікаційних технологій.

6. Здатність до пошуку, опрацювання та аналізу інформації з різних джерел.

7. Здатність до адаптації та дії в новій ситуації; здатність працювати автономно.

8. Вміння виявляти, ставити і вирішувати проблеми.

9. Здатність до вибору стратегії спілкування.

10. Здатність працювати у команді.

11. Навички міжособистісної взаємодії.

12. Здатність діяти на основі етичних міркувань (мотивів).

13. Навички здійснення безпечної діяльності.

14. Здатність оцінювати та забезпечувати якість виконаних робіт.

15. Прагнення до збереження навколишнього середовища.

16. Здатність діяти соціально відповідально та громадянсько свідомо.

 **спеціальні:**

1. Збирання медичної інформації про стан пацієнта.

2. Оцінювання результатів лабораторних та інструментальних досліджень.

3. Діагностування невідкладних станів.

4. Виконання медичних маніпуляцій.

5. Визначення тактики та надання екстреної медичної допомоги.

6. Визначення тактики ведення хворого при пульмонологічній патології.

7. Оцінювання впливу навколишнього середовища на стан здоров`я населення (індивідуальне, сімейне, популяційне).

8. Ведення медичної документації.

9. Опрацювання державної, соціальної та медичної інформації.

**3.Статус дисципліни (вибіркова**) та **формат дисципліни** ***змішаний*** – дисципліна має супровід в системі Moodle, викладання дисципліни передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами електронного навчання, в якому використовуються спеціальні інформаційні, інтерактивні технології, онлайн консультування

**4. Методи навчання :** Викладання дисципліни передбачає поєднання традиційних форм аудиторного навчання з елементами електронного навчання, в якому використовуються спеціальні інформаційні, інтерактивні технології, онлайн консультування і т.п.. Вивчення дисципліни проводять згідно Навчального плану у вигляді аудиторної підготовки (практичні заняття), а також СРС. Практичні заняття тривалістю 6 години будують у вигляді обговорень за темою, при підготовці до якої студент самостійно працює з літературою, що дозволяє йому дати відповідь на запитання, обґрунтовувати свою точку зору. Видами навчальних занять, згідно з навчальним планом вибіркових курсів, є практичні заняття та самостійна робота студентів (СРС).

Практичні заняття за методикою їх організації є клінічні і передбачають:

1. Курацію тематичних хворих, що здійснюється за заданим алгоритмом дій студентів.
2. Опанування практичних навичок (огляду хворого, виділення синдромів, оцінка результатів додаткового обстеження).
3. Розгляд теоретичних питань щодо набуття практичних навичок за стандартними переліками до кожного практичного заняття та під час контролю.
4. Аналіз архівних історій хвороб.
5. Розв’язування ситуаційних задач.
6. Стандартизований тестовий контроль, усне та письмове опитування.

Самостійна робота студентів (СРС) включає роботу в клініці в позааудиторний час з оволодіння практичними навичками, складання схем диференціальної діагностики та алгоритмів обстеження хворих, а також традиційну підготовку до практичних занять та контролю опанування за переліком тем, винесених для самостійного вивчення. Практичні заняття передбачають:

* роботу «біля ліжка хворого», оволодіння елементами лікарської техніки в палатах;
* використання фізикального обстеження пацієнта, методів діагностики та диференційної діагностики;
* застосування лікування на практиці;
* вирішення клінічних ситуаційних задач і тестів, учбових питань.

Аудиторне заняття проводять на клінічних базах кафедри безпосередньо в палатах, діагностичних, маніпуляційних та процедурних кабінетах. Організація навчального процесу має забезпечити участь студентів у веденні не менше, ніж 2/3 стаціонарних пацієнтів. Якщо немає можливості забезпечити курацію пацієнтів із хворобами за темою заняття, студенти заповнюють учбову історію хвороби із хворобами відповідної теми. Необхідність написання такої історії визначається викладачем групи (відповідальним за навчально-методичну роботу) на основі щотижневого перегляду інформації щодо наявності відповідних хворих у відділеннях клініки.

Щоденні протоколи огляду студентами пацієнтів надаються викладачеві для контролю. Доценти/асистенти слідкують за тим, щоб кожен студент отримав необхідну компетенцію в наступних областях: розпитування хворого, клінічне обстеження, усна доповідь, прийняття діагностичних рішень та визначення лікувальної тактики (критичне мислення), заповнення документації.

Обговорення студентами результатів обстеження хворого у навчальній групі проводиться під керівництвом викладача, який контролює правильність та обґрунтованість встановлення діагнозу, обсяг призначеного обстеження, виваженість лікувальної тактики та ін. Рекомендовано застосовувати наступні методи визначення рівня підготовки студентів:

1. відповіді на контрольні питання;
2. комп’ютерні тести;
3. розв’язування клінічних ситуаційних задач;
4. оцінка та трактування даних клініко-лабораторних та інструментальних обстежень;

При викладанні дисципліни можуть використовуватись презентації, відео-матеріали, методичні рекомендації з посиланням на репозицій ХНМУ, систему Moodle.

Індивідуальні завдання:

Індивідуальні завдання є однією з форм організації навчання у вузі, яке має на меті поглиблення, узагальнення та закріплення знань, які студенти одержують в процесі навчання, а також застосування цих знань на практиці. Індивідуальні завдання виконуються студентами самостійно під керівництвом викладача. До індивідуальних завдань відносяться: доповідь реферату на практичному занятті, доповіді історій хвороби на практичних заняттях, проведення санітарно-просвітницької роботи, підготовка санітарного бюлетеня, доповідь на клінічних конференціях баз кафедри, написання тез, статей.

**5.Рекомендована література:**

1. Внутрішня медицина. У 3 т. Т. 1 /За ред. проф. К.М. Амосової. – К.: Медицина, 2008. – 1056 с.
2. Внутрішня медицина. У 3 т. Т. 2 /А.С.Свінцицький, Л.Ф.Конопльова, Ю.І.Фещенко та ін.; За ред. проф. К.М. Амосової. – К.: Медицина, 2009. – 1088 с.
3. Клінічні настанови та рекомендації в пульмонології: довід. лікаря / Дзюблик О. Я., Дзюблик Я. О., Зволь І. В. та ін. ; під ред. Ю. І. Фещенка, Л. О. Яшиної. — Київ: Б-ка «Здоров'я України», 2014. — 294 с.

**Допоміжна**

1. Уніфікований протокол надання медичної допомоги дорослим хворим на негоспітальну пневмонію. Негоспітальна пневмонія у дорослих осіб: етіологія, патогенез, класифікація, діагностика, антибактеріальна терапія та профілактика. - Київ, Національна академія медичних наук України- 2016.

2.Наказ МОЗ України від 27.06.2013 №555 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при хронічному обструктивному захворюванні легень». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) та третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги та медичної реабілітації «Хронічне обструктивне хвороби легені».

4.Наказ МОЗ України від 08.10.2013 №868 «Про затвердження та впровадження медико-технологічних документів зі стандартизації медичної допомоги при бронхіальній астмі». Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги «Бронхіальна астма».

5.Наказ МОЗ України від 19 березня 2007 р. N 128 «Протокол надання медичної допомоги хворим на муковісцидоз»

**Інформаційні ресурси**

1. Офіційний сайт МОЗ України //www. moz.gov.ua
2. Centers of diseases control and prevention //www. cdc.gov
3. Здоровье-2020 – основы европейской политики и стратегия для XXI века (2013) 221 с.Режим доступу: <http://www.euro.who.int/ru/publications/abstracts/health-2020.-a-european-policy-framework-and-strategy-for-the-21st-century-2013>
4. http://youalib.com/content
5. <http://cassidy.iq-metr.ru/detektivy/osnovi-vnutrishnoyi-meditsini-tom-3-ukr-movoyu-pidruchnik-dlya-vmnz-iv-r-a-rekomendovano-moz>
6. <http://kingmed.info/media/book/1/86.pdf>
7. <http://kingmed.info/download.php?book_id=4306>

**6.Пререквізити та кореквізити дисципліни.**

Програма базується на знаннях студентів пропедевтики внутрішньої медицини, педіатрії, загальної хірургії, а також інших базових дисциплін (медичної біології, медичної та біологічної фізики, біоорганічної та біологічної хімії, гістології, цитології та ембріології, анатомії людини, патоморфології, фізіології та патофізіології, мікробіології, вірусології та імунології, радіології) й інтегрується з цими дисциплінами; закладає фундамент для засвоєння студентами знань з профільних клінічних професійно-практичних дисциплін; формує уміння застосовувати знання з патології внутрішніх органів у процесі подальшого навчання та професійній діяльності відповідно до принципів доказової медицини.

**7.Результати навчання, в тому числі практичні навички (перелік знань, умінь та навиків, які здобуває здобувач вищої освіти в процесі її вивчення).** Інтегративні кінцеві програмні результати навчання, формуванню яких сприяє вивчення вибіркової дисципліни «Пульмонологія»:

1. Збирати інформацію про загальний стан пацієнта, оцінювати психомоторний та фізичний розвиток пацієнта, стан органів щелепно-лицевої ділянки, на підставі результатів лабораторних та інструментальних досліджень оцінювати інформацію щодо діагнозу.
2. Виділяти та ідентифікувати провідні клінічні симптоми та синдроми; за стандартними методиками, використовуючи попередні дані анамнезу хворого, дані огляду хворого, знання про людину, її органи та системи, встановлювати вірогідний нозологічний попередній клінічний діагноз соматичного захворювання.
3. Призначати та аналізувати лабораторне, функціональне та/або інструментальне обстеження пацієнтів із соматичним захворюванням для проведення диференційної діагностики захворювань.
4. Визначати остаточний клінічний діагноз, дотримуючись відповідних етичних і юридичних норм, шляхом прийняття обґрунтованого рішення та логічного аналізу отриманих суб’єктивних і об’єктивних даних клінічного, додаткового обстеження, проведення диференційної діагностики під контролем лікаря-керівника в умовах лікувальної установи.
5. Встановлювати діагноз невідкладних станів у лікувальній установі.
6. Визначати характер, принципи режиму праці, відпочинку та необхідної дієти при лікуванні стоматологічних захворювань на підставі попереднього або остаточного клінічного діагнозу.
7. Аналізувати та оцінювати державну, соціальну та медичну інформацію з використанням стандартних підходів та комп’ютерних інформаційних технологій.
8. Оцінювати вплив навколишнього середовища на стан здоров`я населення в умовах медичного закладу за стандартними методиками.
9. Дотримуватися вимог етики, біоетики та деонтології у своїй фаховій діяльності.
10. Формувати цілі та визначати структуру особистої діяльності на підставі результату аналізу певних суспільних та особистих потреб.
11. Дотримуватися здорового способу життя, користуватися прийомами саморегуляції та самоконтролю.
12. Усвідомлювати та керуватися у своїй діяльності громадянськими правами, свободами та обов’язками, підвищувати загально-освітній культурний рівень.
13. Організовувати необхідний рівень індивідуальної безпеки (власної та осіб, про яких піклуються) у разі виникнення типових небезпечних ситуацій в індивідуальному полі діяльності.
14. Виконувати медичні маніпуляції на підставі попереднього та/або остаточного клінічного діагнозу для різних верств населення та в різних умовах.

15. Виконувати маніпуляції надання екстреної медичної допомоги, використовуючи стандартні схеми, за будь-яких обставин на підставі діагнозу невідкладного стану в умовах обмеженого часу

 У результаті вивчення навчальної дисципліни студент повинен

**знати:**

* задачі та організація пульмонологічної служби,
* теоретичні основи пульмонології,
* методи діагностики захворювань органів дихання, основні клінічні синдроми при основних захворюваннях органів дихання.
* методики проведення фізикального обстеження хворих із основними захворюваннями органів дихання;
* етіопатогенетичні механізми розвитку основних захворюваннях органів дихання
* сучасні класифікації, особливості перебігу та ускладнення основних захворювань органів дихання;
* сучасні стандарти та протоколи діагностики основних захворювань органів дихання ;
* особливості застосування основних груп препаратів, які застосовують для лікування пацієнтів з захворюваннями органів дихання •
* сучасні стандарти та протоколи лікування основних захворювань органів дихання;
* невідкладні стани в пульмонології та іх лікування

**вміти:**

• Проводити опитування і фізикальне обстеження хворих з основними захворюваннями органів дихання та аналізувати їх результати.

• Визначати етіологічні та патогенетичні фактори найбільш поширених захворюваннях органів дихання.

• Аналізувати типову клінічну картину найбільш поширених захворюваннях органів дихання

• Виявляти різні клінічні варіанти та ускладнення найбільш поширених захворюваннях органів дихання.

• Формулювати попередній діагноз найбільш поширених захворюваннях органів дихання.

• Складати план обстеження хворого та аналізувати дані лабораторних та інструментальних обстежень при найбільш поширених захворюваннях органів дихання.

• Проводити диференційний діагноз, обґрунтовувати та формулювати клінічний діагноз при найбільш поширених захворюваннях органів дихання.

• Визначати тактику ведення (рекомендації стосовно режиму, дієти, лікування, реабілітаційні заходи) хворого та призначати немедикаментозне і медикаментозне лікування, в тому числі прогнозмодифікуюче, при найбільш поширених захворюваннях органів дихання та їх ускладненнях.

• Оцінювати прогноз та працездатність при найбільш поширених захворюваннях органів дихання.

• Діагностувати та надавати медичну допомогу при невідкладних станах.

• Проводити первинну і вторинну профілактику найбільш поширених захворюваннях органів дихання.

• Виконувати медичні маніпуляції.

• Демонструвати володіння морально-деонтологічними принципами медичного фахівця та принципами фахової субординації.

Перелік практичних навичок.

* Проводити опитування та фізікальне обстеження пацієнтів із захворюваннями органів дихання
* Обстежувати стан органів дихання (огляд грудної клітки, пальпація грудної клітки, перкусія та аускультація легень);
* Обстежувати стан системи органів кровообігу (огляд і пальпація ділянки серця та судин, перкусія меж серця і аускультація серця та судин);
* Виділити провідний клінічний симптом або синдром
* Поставити вірогідний (попередній) або синдромальний діагноз захворювання
* Визначити етіологічні та патогенетичні фактори основних захворювань органів дихання.
* Виявляти типову клінічну картину основних захворювань органів дихання.
* Поставити попередній діагноз захворювання
* Скласти план обстеження і обґрунтувати застосування основних інвазивних та неінвазивних діагностичних методів, що застосовуються в пульмонології, визначити показання та протипоказання для їх проведення, можливі ускладнення
* Інтерпретувати результати лабораторних та інструментальних досліджень
* Удосконалити навички трактування даних променевих досліджень органів грудної порожнини.
* - Удосконалити навички трактування даних ендоскопічного дослідження бронхів
* Удосконалити навички трактування показників функції зовнішнього дихання.
* - Удосконалити навички аналізувати дані лабораторних досліджень (загальний аналіз крові, загальний білок та білкові фракції, коагулограма, загальне та мікробіологічне дослідження харкотиння, загальне та мікробіологічне дослідження плевральної рідини)
* Здійснювати диференціальну діагностику при захворюваннях
* Поставити клінічний діагноз захворювань. На підставі аналізу даних лабораторного та інструментального обстеження проводити диференційний діагноз, обґрунтовувати та формулювати клінічний діагноз при основних захворюваннях органів дихання
* Виявляти основні варіанти перебігу та ускладнень основних захворювань органів дихання.
* Визначати необхідний режим та дієту хворого із захворюваннями.
* Визначати принципи та характер лікування (консервативне, оперативне) захворювань.
* Діагностувати та надавати допомогу при невідкладних станах Виконувати медичні маніпуляції Обґрунтовувати необхідність виконання плевральної пункції.
* Визначати тактику вторинної профілактики хворих, які підлягають диспансерному нагляду.
* Визначити тактику надання екстреної медичної допомоги. Удосконалення надання медичної допомоги при гострій легеневій недостатності.
* Вести медичну документацію

**Зміст дисципліни**

**Тема 1 Задачі та організація пульмонологічної служби.**

Задачі та організація пульмонологічної служби. Методи виявлення хворих на неспецифічні захворювання легенів. Профілактика неспецифічних легеневих захворювань. Диспансеризація пульмонологічних хворих. Медико-соціальна експертиза.

**Тема 2 Теоретичні основи пульмонології. Респіраторна патофізіологія.**

Анатомія органів дихання. Фізіологія дихання та легеневого кровообігу. Патофізіологія дихання та легеневого кровообігу. Гостра легенева недостатність. Хронічна легенева недостатність. Набряк легенів.

**Тема 3. Основні симптоми респіраторної патології. Методи діагностики захворювань органів дихання**

Семіотика захворювань органів дихання. Клінічні методи діагностики. З**адишка.** Визначення.Класифікація задишки. Механізм задишки. Об’єктивні методи оцінки задишки. Застосування діагностичних шкал при задишці. Тести з фізичним навантаженням. Інструментальні методи об’єктивної оцінки задишки.

**Кашель** Визначення.Класифікація кашля. Фізіологія та механіка кашлю. Об’єктивної інструментальні методи оцінки кашлю. Провокаційні кашльові тести. Діагностичний алгоритм при кашлі. Внелегеневі причини кашлю.

**Біль у грудній клітині**. Патофізіологія торакального больового синдрому. Основні причини болю у грудній клітині. Патологія органів дихання як причина больового синдрому. Внелегеневі причини больового синдрому в пульмонології. Диференційна діагностика.

Клінічне дослідження харкотиння при захворюваннях органів дихання.. Основні методи оцінки мукоциліарного апарата. Методи забору матеріалів. Типи харкотиння. Методи діагностики. Ідентифікація збудників: мікроскопія, висів, окраска мазків. Етіологічна діагностика захворювань органів дихання. Основні принципи бактеріологічної, вірусологічної, серологічної діагностики. Ендоскопічні, торакоскопічні та інші інвазійні методи. Діагностична цінність. Бронхоальвеолярний лаваж. Біопсія. Цитологічна, цитохімічна та гістологічна діагностика. Чрезбронхіальна біопсія легень. Плевральна пункція. Інтерпретація загального та цитологічного аналізу плеврального випоту.

Обстеження пульмонологічного пацієнта: Опитування. Особливості анамнезу. Фізікальне обстеження. Дослідження функції зовнішнього дихання. Сучасні методи оцінки респіраторної функції легень. Клінічні навантажуючи тести- тест із 6-хвилинною ходьбою. Методи раннього виявлення обструктивних порушень. Показники зовнішнього дихання при обструктивних порушеннях. Бронхіальна прохідність. Бодіплетизмографія. Дифузна спроможність легень. Променеві методи діагностики. Техніка виявлення основних рентгенологічних симптомів патології легень (інфільтрат, округла тінь, дисемінація ). КТ. Ультразвукове дослідження органів грудної порожнини. Перфузіонна пульмоносцинтіграфія Радіоізотопні методи дослідження органів дихання.

**Тема 4. Диференціальна діагностика пульмонологічних синдромів.**

Основні захворювання та стани, що супроводжуються кашлем (хронічне обструктивне захворювання легень, бронхіальна астма, туберкульоз легень, бронхоектатична хвороба, злоякісні пухлини легенів і бронхів, пневмоконіози, лівошлуночкова серцева недостатність, гастроезофагеальна рефлюксна хвороба та синдром постназального стікання). Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються кашлем. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

**Бронхообструктивний синдром**.

Причини бронхіальної обструкції:

1. спазм гладенької мускулатури;

2. запальна інфільтрація і набряк слизової оболонки трахеобронхіального дерева;

3. наявність густого секрету в бронхах;

4. деформація бронхіального дерева;

5. експіраторний колапс бронхів;

6. здавлення бронхів ззовні перибронхіальним фіброзом.

**Синдром гіперповітряності легень.**

1) хронічна бронхіальна обструкція;

2) зниження еластичності легень;

3) компенсаторна реакція у відповідь на розвиток деструктивних процесів та дифузного фіброзу легень.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються бронхообструктивним синдромом (хронічне обструктивне захворювання легень, бронхіальна астма, пухлини трахеї, бронхів та середостіння). Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються бронхо-обструктивним синдромом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

**Кровохаркання.**

Основні захворювання та стани, що супроводжуються кровохарканням (злоякісні пухлини бронхів та легень, туберкульоз легень, пневмонія, бронхоектатична хвороба, абсцес легень, мітральний стеноз, інфаркт легені тощо). Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються кровохарканням. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

**Тривала лихоманка неясного генезу.**

Основні захворювання та стани, що супроводжуються тривалою лихоманкою (інфекційний ендокардит, гнійний холангіт, гнійний пієлонефрит, абсцеси внутрішніх органів, ревматоїдний артрит, системні захворювання сполучної тканини, вузликовий поліартеріїт, злоякісні новоутворення, в тому числі лейкемії, лімфоми, мієломна хвороба, лімфогранулематоз; сепсис, туберкульоз, хвороба Крона, СНІД). Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються тривалою лихоманкою. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність.

**Гострий біль у грудній клітці.** **Синдром пневмотораксу та гідротораксу.**

Основні причини гострого болю у грудній клітці (гострий коронарний синдром, тромбоемболія легеневої артерії, розшарування аорти, пневмоторакс, гострий перикардит, гострий міокардит, плеврит та ін.). Диференціальна діагностика та стандарти невідкладного лікування хворого з гострим болем у грудній клітці на догоспітальному та госпітальному етапах. Тактика ведення. Терапія, що покращує прогноз. Первинна та вторинна профілактика.

**Синдром ущільнення легеневої тканини-Легеневий інфільтрат**

а) зменшення повітряності легеневої тканини за рахунок ущільнення та потовщення альвеолярних стінок внаслідок їхнього запального набряку (пневмонія, туберкульоз) або інтерстиційного набряку внаслідок підвищення гідростатичного тиску в судинах малого кола кровообігу (серцева недостатність, ТЕЛА), з наступним заповненням просвіту альвеол ексудатом, транссудатом, кров’ю;

б) зменшення повітряності легеневої тканини, що обумовлене спаданням альвеол внаслідок різкого зменшення або повного припинення надходження повітря при закупорюванні крупних бронхів (обтураційний ателектаз), або порушенням їхнього розгортання під час вдиху при компресії повітрям чи рідиною, що міститься у плевральній порожнині (компресійний ателектаз);

в) гіповентиляція легеневої тканини внаслідок часткового закупорювання або стискування великих та середніх бронхів (синдром середньої частки);

г) заміщення легеневої тканини туморозною або фіброзною тканиною.

Основні захворювання та стани, що супроводжуються легеневим інфільтратом (пневмонія, інфільтративний туберкульоз легень, еозинофільний легеневий інфільтрат, інфаркт легені, рак легень, доброякісні пухлини легень, саркоїдоз легень, вогнищевий пневмосклероз). Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики. Тактика ведення хворого. Немедикаментозне та медикаментозне лікування основних захворювань, що супроводжуються легеневим інфільтратом. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз і працездатність

**Тема 5.Інфекційні захворювання легенів.**

Вірусні інфекції дихальних шляхів. Гострий бронхіт. Бронхіоліти. Пневмонія позалікарняна (негоспітальна) Пневмонія нозокоміальна Пневмонія аспіраційна Пневмонія в осіб з тяжкими порушеннями імунітету (Пневмоцистна пневмонія) Пневмонії, які визвано атиповими збудниками (мікоплазменна, хламідійна та легіонельозна пневмонії)

Абсцес та гангрена легенів. Гострий абсцес легенів. Хронічний абсцес легенів. Гангрена легенів.

Грибкові захворювання легенів (Кандидоз. Аспергільоз) Мікобактеріоз легенів. Паразитарні захворювання. Ехінококоз легенів та ін.

**Тема 6.Обструктивні захворювання легенів.**

Хронічне обструктивне захворювання легенів. Бронхіальна астма Бронхоектатична хвороба. Хронічний бронхіт.

**Тема 7. Пухлини легенів. Пухлини та кісти межистіння.**

Центральний рак легенів та периферичний рак легенів. Гематогенні та лімфогенні метастази злоякісних пухлин в легені. Бронхогенні метастази злоякісних пухлин в легені Пухлини та кісти межистіння

**Тема8. Захворювання плеври.**

Плевральний випот. Основні захворювання та стани, що супроводжуються плевральним випотом (пневмонія, туберкульоз легень, злоякісні пухлини легень і плеври, серцева недостатність, гострий панкреатит, цироз печінки, нефротичний синдром, системні захворювання сполучної тканини, травми грудної клітки). Диференціально-діагностичне значення клінічних проявів і даних додаткових лабораторних та інструментальних методів дослідження. Алгоритм диференціальної діагностики.

Плеврит. Емпієма плеври. Мезотеліома.

**Тема 9.Вади розвитку та спадкові захворювання.**

Спадкові захворювання (муковісцидоз, дефіцит 1-інгібіторів протеаз, хвороба Гірке, системні синдроми, хвороба Рандю-Ослера) та ін. Основні діагностичні критерії. Принципи терапії та профілактики. Вади розвитку органів дихання: аплазія та гіпоплазія. Стенози трахеї, бронхів, синдром Вільмса - Кемпдела, Маклеода, Зиверта -Картагенера, Меньє -Курна та інш.

**Тема 10.Інтерстиціальні захворювання легенів (ІЗЛ).**

Гіперчутливий пневмоніт (Екзогенний алергійний альвеоліт) Медикаментозно-індуковані легеневі захворювання. ІЗЛ при системних захворюваннях сполучної тканини. Ідіопатичні інтерстиційні пневмонії. Саркоїдоз. Еозинофільні легеневі захворювання. Ураження легенів при інших захворюваннях. Гранулематоз Вегенера. Синдром Гудпасчера. Рідкісні ІЗЛ: Лангерганс-клітинний гістіоцитоз легенів. Лімфангіолейоміоматоз. Рідкісні ІЗЛ: Альвеолярний протеиноз легенів. Ідіопатичний амілоїдоз легенів. Рідкісні ІЗЛ: Ідіопатичний легеневий гемосидероз. Остеопластична пневмопатія.

**Тема 11. Професійні захворювання легенів та захворювання легень, обумовлених дією хімічних та фізичних факторів.** Професійні захворювання легенів. Пневмоконіози. Пиловий бронхіт. Професійна бронхіальна астма. Екзогенний алергічний альвеоліт. Захворювання бронхолегеневого апарату токсико-хімічної етіології. Професійний рак.Пухлини органів дихання.

**Тема 12. Захворювання судин легенів*:*** Тромбоемболія легеневої артерії Емболія легеневої артерії нетромботичної етіології.

**Тема 13. Легенева недостатність*.*** Гостра легенева недостатність (зокрема, вентиляційна, легенева, внаслідок порушень вентиляційно-перфузійних співвідношень): критерії діагнозу, диференціальна діагностика, стандарти невідкладного лікування на догоспітальному та госпітальному етапах залежно від причини і вираженості. Рекомендації щодо профілактики.

Гострий респіраторний дистрес-синдром. Штучна вентиляція легенів.

 Хронічна легенева недостатність .

**Тема 14. Невідкладні стани в пульмонології.** Спонтанний пневмоторакс. Легенева кровотеча. Набряк та гостре пошкодження легенів. Травма грудної клітини.

**Опис навчальної дисципліни**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Найменування показників  | Галузь знань, напрям підготовки, освітньо-кваліфікаційний рівень | Характеристика навчальної дисципліни |
| **денна форма навчання** |  |
| Кількість кредитів – 1 | Напрям підготовки22 «Охорона здоров’я» (шифр і назва) | (за вибором) |
| Загальна кількість годин - 90 | Спеціальність:222 «Медицина (шифр і назва) | **Рік підготовки:** |
| 6-й | -й |
| **Семестр** |
| -й | -й |
| **Лекції** |
| Годин для денної форми навчання:аудиторних –60самостійної роботи студента - 30 | Освітньо-кваліфікаційний рівень:спеціаліст | 0 год. | 0 год. |
| **Практичні, семінарські** |
| 60год. |  год. |
| **Лабораторні** |
|  0год. |  год. |
| **Самостійна робота** |
| 30 год. |  год. |
| **Індивідуальні завдання:** год. |
| Вид контролю: залік  |

**Структура навчальної дисципліни**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тема | Кількість годин | Індивід. СРС |
| Лекції | Практичні заняття | СРС |
|  Тема 1 Задачі та організація пульмонологічної служби. Тема 2 Теоретичні основи пульмонології. Респіраторна патофізіологія.  | - | 6 | 3 |
|  Тема 3. Основні симптоми респіраторної патології. Методи діагностики захворювань органів диханняТема 4. Диференціальна діагностика пульмонологічних синдромів.  | - | 6 | 3 |
|  Тема 5.Інфекційні захворювання легенів | - | 6 | 3 |
| Тема 6.Обструктивні захворювання легенів | - | 6 | 3 |
|  Тема 7. Пухлини легенів. Пухлини та кісти межистіння Тема8. Захворювання плеври | - | 6 | 3 |
|  Тема 9. Вади розвитку та спадкові захворювання | - | 6 | 3 |
|  Тема 10: Інтерстиціальні захворювання легенів (ІЗЛ) | - | 6 | 3 |
|  Тема 11. Професійні захворювання легенів та захворювання легень, обумовлених дією хімічних та фізичних факторів |  | 6 | 3 |
| Тема 12. Захворювання судин легенів: Тромбоемболія легеневої артерії |  | 6 | 3 |
|  Тема 13. Легенева недостатність.Тема 14. Невідкладні стани в пульмонології. Залік. |  | 6 | 3 |
| РАЗОМ – 90 год. | 0 | 60 | 30 |

**Теми лекцій :** Навчальною програмою не передбачено

**Теми семінарських занять:** Навчальною програмою не передбачено

**Тематичний план практичних занять**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № з.п. | ТЕМА | Кількість годин |
| 1 | Задачі та організація пульмонологічної служби. Теоретичні основи пульмонології. Респіраторна патофізіологія. | 6 |
| 2 |  Основні симптоми респіраторної патології. Методи діагностики захворювань органів дихання.Диференціальна діагностика пульмонологічних синдромів. | 6 |
| 3 | Інфекційні захворювання легенів. | 6 |
| 4 | Обструктивні захворювання легенів. | 6 |
| 5 | Пухлини легенів. Пухлини та кісти межистіння Захворювання плеври. | 6 |
| 6 | Вади розвитку та спадкові захворювання. | 6 |
| 7 | Інтерстиціальні захворювання легень (ІЗЛ) | 6 |
| 8 | Професійні захворювання легенів та захворювання легень, обумовлених дією хімічних та фізичних факторів | 6 |
| 9 | Захворювання судин легень*:* Тромбоемболія легеневої артерії. | 6 |
| 10 | Легенева недостатність.Невідкладні стани в пульмонології. Залік. | 6 |
|  | **РАЗОМ** | 60 |

**Теми лабораторних занять:** Навчальною програмою не передбачено

 **Самостійна робота**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****з.п.** | **ТЕМА** | **Кількість годин** |
| 1 | Підготовка до практичних занять.  | 14 |
| 2 | Оволодіння практичними навичками згідно наведеного нижче переліку. | 5 |
| 3 | Курація хворого з письмовим обґрунтуванням діагнозу та написання фрагменту історії хвороби  | 3 |
| 4 | Підготовка до підсумкового контролю  | 3 |
| 5 | Індивідуальна робота:- доповідь реферату на практичному занятті;- доповідь на клінічних конференціях баз кафедр; - доповідь історії хвороби хворого на практичному занятті; - написання тез, статей. | 3 |
| 6 | Індивідуальна СРС | 2 |
|  | Всього | 30 |

**Політика та цінності дисципліни**

**Вимоги дисципліни**

Вимоги дисципліни. Навчальна дисципліна є вибірковою для студентів. Студент зобов’язаний в повному обсязі оволодіти знаннями, вміннями, практичними навиками і компетентностями з дисципліни. При цьому обов’язково враховується присутність та активність студента під час практичних занять та лекцій.

Відвідування занять та поведінка. Студентам важливо дотримуватися правил належної поведінки в університеті. Ці правила є загальними для всіх, вони стосуються також і всього професорсько-викладацького складу та співробітників, і принципово не відрізняються від загальноприйнятих норм.Для високої ефективності навчального процесу студент зобов’язаний виконувати наступні правила:

- відвідувати практичні заняття відповідно до розкладу;

- обов’язково в медичному халаті та перезувному взутті, з ідентифікатором, що підтверджує особу;

- із собою повинні бути маска, рукавички, стетоскоп та тонометр;

- не запізнюватися на заняття; - дотримуватись правил внутрішнього розпорядку університету; - не розмовляти під час занять; - відключати мобільний телефон;

 - не пропускати заняття без поважних причин; - своєчасно і старанно виконувати поставлені завдання;

 - не списувати і не користуватися плагіатом;

 - бути ввічливим і доброзичливим до одногрупників і викладачів;

 - бути пунктуальним і обов'язковим.

Використання електронних гаджетів. Використовувати комп’ютерне обладнання та електронні гаджети згідно до нормативних документів під час очного та дистанційного навчання.

Політика щодо академічної доброчесності. На перших заняттях проводитимуться інформаційні заходи щодо того, що саме вважати плагіатом та як коректно здійснювати дослідницько-науковий пошук.

Політика щодо осіб з особливими освітніми потребами. Здійснюється згідно до документу Державного стандарту щодо осіб з особливими освітніми потребами.

Рекомендації щодо успішного складання дисципліни

Очікується, що студенти відвідуватимуть всі лекційні та практичні заняття. Якщо вони пропустили заняття, необхідно відпрацювати його (згідно графіку на інформаційному стенді кафедри)

Письмові та домашні завдання треба виконувати повністю та вчасно.

Заохочення та стягнення

Вітається творчий підхід у різних його проявах. Від студентів очікується зацікавленість участю у міських, всеукраїнських та міжнародних конференціях, конкурсах та інших заходах з предметного профілю.

Техніка безпеки

На першому занятті з курсу буде роз`яснено основні принципи охорони праці шляхом проведення відповідного інструктажу. Очікується, що студенти повинні знати, де найближчий до аудиторії евакуаційний вихід, де знаходиться вогнегасник, як їм користуватися тощо.

Порядок інформування про зміни у силабусі

Розробка, оновлення, затвердження та розміщення на сайті ХНМУ в профілі відповідних освітніх програм силабусів навчальних дисциплін проводиться кожного навчального року

**Політика оцінювання**

Система оцінювання та вимоги

Форми контролю і система оцінювання здійснюються відповідно до вимог програми дисципліни та Інструкції про систему оцінювання навчальної діяльності студентів ХНМУ.

Проводяться такі засоби діагностики рівня підготовки студентів: тестовий контроль, розв’язування ситуаційних задач, контроль практичних навичок, зокрема уміння правильно проводити курацію хворого, призначати та трактувати результати лабораторного та інструментального обстеження, обґрунтовувати діагноз на підставі аналізу санітарно-гігієнічних, клінічних та допоміжних методів обстеження.

Проводиться усне опитування, контроль опанування практичними навичками.

Попередній (вихідний) контроль знань - проводиться безпосередньо перед навчанням і дозволяє правильно оцінити початковий рівень знань студента та спланувати навчання; поточний - здійснюється на кожному занятті й дає змогу виявити рівень засвоєння окремих елементів навчального матеріалу;

Форми поточного контролю:

1. Усне опитування (фронтальне, індивідуальне, комбіноване), співбесіда.

2. Практична перевірка сформованих професійних умінь. Проводиться за результатами виконання практичної роботи наприкінці заняття.

3. Тестовий контроль.

 При оцінюванні засвоєння тем практичного заняття студенту виставляються оцінки за 4-бальною (традиційною) шкалою.

**Оцінювання самостійної роботи студентів**

Оцінювання самостійної роботи студентів, яка передбачена в темі поряд з аудиторною роботою, здійснюється під час поточного контролю теми на відповідному аудиторному занятті. Самостійна робота виховує у студентів стійкі навички постійного поповнення своїх знань, самоосвіти, сприяє розвитку працелюбності, організованості й ініціативи

Засвоєння тем, які виносяться лише на самостійну роботу і не входять до тем аудиторних навчальних занять, контролюється при підсумковому контролі.

**Підсумковий контроль. Залік**

Підсумковий контроль здійснюється по завершенню вивчення всіх тем на останньому контрольному занятті.

**Умови допуску до підсумкового контролю.**

До підсумкового контролю допускаються студенти, які виконали усі види робіт, передбачених навчальною програмою. Письмові та домашні завдання треба виконувати повністю та вчасно, якщо у студентів виникають запитання, можна звернутися до викладача особисто або за електронною поштою, яку викладач/-ка надасть на першому практичному занятті.

Форма проведення підсумкового контролю є стандартизованою і включає контроль теоретичної і практичної підготовки.

Рекомендується застосовувати наступні засоби діагностики рівня підготовки студентів: комп’ютерне і бланкове тестування, розв’язування ситуаційних задач, вміння постановки діагнозу, оцінка результатів методів дослідження, контроль практичних навичок, відповіді на стандартизовані теоретичні питання.

Рекомендації щодо проведення підсумкового заняття:

1. Вирішення пакету тестових завдань за змістом навчального матеріалу, який включає наступне:

- базові тестові завдання з дисципліни, які охоплюють зміст навчального матеріалу підсумкового заняття відповідно до РНПД у кількості 30 тестів , що відповідають ЛІІ «Крок-2» – відкрита база тестових завдань ЛІІ «Крок-2». Критерій оцінювання – 90,5% вірно вирішених завдань; «склав» або «не склав»);

2. Оцінювання освоєння практичних навичок (критерії оцінювання – «виконав» або «не виконав»).

3. Під час оцінювання знань студента з теоретичних питань, а також питання для самостійної роботи, що входять до даного підсумкового заняття (ПЗ) студенту виставляється традиційна оцінка, яка конвертується у багатобальну шкалу разом з оцінками за ПНД.

4. Завдання з практичної та професійної підготовки, що відображають уміння та навички під час курації тематичних хворих, оцінювання результатів лабораторних та інструментальних методів досліджень та вибору лікувальної тактики, які визначені в переліках робочих навчальних програм дисциплін (РНПД) та ОКХ спеціальностей.

5. Завдання з діагностики та надання допомоги при невідкладних станах (у межах РНПД та ОКХ спеціальності).

Залік для дисциплін проводиться викладачем академічної групи на останньому занятті з дисципліни та передбачає врахування ПНД та перевірку засвоєння усіх тем з дисципліни. Оцінка визначається у балах від 120 до 200 та відміткою – «зараховано», «не зараховано».

Ліквідація академічної заборгованості (відпрацювання). Очікується, що студенти відвідуватимуть всі лекційні та практичні заняття. Якщо вони пропустили заняття, необхідно відпрацювати його (згідно графіку на інформаційному стенді кафедри).

Ліквідація заборгованостей за наслідками семестрового контролю проводиться під контролем деканату факультету згідно з графіком, затвердженим деканом факультету.

**Контрольні питання, завдання до самостійної роботи**

Контрольні питання.

1. 3агальні питання організації пульмонологічної допомоги населенню України.

2. Основні діючи Накази та клінічні протоколи надання медичної допомоги напрямку медицини «Пульмонологія».

3.Хронічне обструктивне захворювання легень. Класифікація. Клінічні прояви, дані лабораторних та інструментальних методів дослідження залежно від стадії (ступеня тяжкості). Диференційний діагноз. Ускладнення. Лікування. Первинна та вторинна профілактика. Імунопрофілактики. Прогноз та працездатність.

4.Бронхіальна астма. Етіологія, особливості патогенезу. Класифікація. Клінічні прояви, дані лабораторних та інструментальних методів дослідження. Диференційний діагноз. Ускладнення. Лікування. Невідкладна допомога при нападі бронхіальної астми. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

5.Пневмонії. Етіологія. Класифікація. Клінічні прояви і особливості перебігу в залежності від збудника. Дані лабораторних та інструментальних методів дослідження. Диференційний діагноз. Ускладнення (гострий респіраторний дистрес-синдром, деструкція легеневої тканини, гостра дихальна недостатність та інші). Диференційоване лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

6.Плеврити. Етіологічні фактори. Класифікація. Клінічні прояви, дані лабораторних та інструментальних методів дослідження. Диференційний діагноз. Ускладнення. Показання до плевральної пункції та дренування плевральної порожнини. Лікування. Первинна і вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

7.Інфекційно-деструктивні захворювання легень. Визначення. Фактори, які сприяють розвитку бронхоектатичної хвороби, абсцесу та гангрени легень. Клінічні прояви, дані лабораторних та інструментальних методів дослідження. Диференційний діагноз. Ускладнення. Лікування. Показання до хірургічного лікування. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

8. Вади розвитку та спадкові захворювання легень. Класифікація пороків розвитку трахеї, бронхів, легень і легеневих судин. Клінічні прояви, дані лабораторних та інструментальних методів дослідження. Диференційний діагноз. Ускладнення. Лікування. Показання до хірургічного лікування. Муковісцидоз. Клініка. Діагностика. Лікування.

9. Інтерстиціальні захворювання легень. Класифікація ІЗЛ за патоморфологічним і етіологічним принципами. Клініка. Діагностика. Диференціальна діагностика. Ускладнення. Лікування. Саркоідоз органів дихання. Клінічна картина. Діагностика. Диференціальна діагностика. Ускладнення. Лікування.

10. Професійні захворювання легень. Класифікація. Етіологія. Патогенез. Клінічна картина. Діагностика. Диференціальна діагностика. Ускладнення. Лікування. Експертиза працездатності. Профілактика. Хронічний бронхіт і хронічне обструктивне захворювання легенів пилової етіології. Професійна бронхіальна астма і екзогенний альвеолі. Етіологія. Патогенез. Клінічна картина. Діагностика. Лікування. Експертиза працездатності. Профілактика.

11. Професійний рак. Пухлини органів дихання. Етіологія. Патогенез. Клінічна картина. Діагностика. Лікування. Експертиза працездатності. Профілактика.

12. Тромбоемболія легеневої артерії. Епідеміологія. Етіологія. Патогенез. Клінічна картина. Діагностика. Класифікація. Диференціальна діагностика. Ускладнення. Лікування. Профілактика.

13.Легенева недостатність. Класифікація. Причини виникнення. Особливості клінічного перебігу різних форм. Діагностика, дослідження функції зовнішнього дихання, газів артеріальної та венозної крові, показників кислотно-основного стану крові. Диференційний діагноз. Лікувальна тактика. Первинна та вторинна профілактика. Прогноз та працездатність.

Самостійна робота.

1. Провести курацію хворих з пульмонологічною патологією.

2. Дати оцінку отриманим лабораторним методам дослідження.

3. Дати оцінку отриманим інструментальним методам дослідження

**Правила оскарження оцінки**

Здобувачі освіти мають право звернення до гаранта освітньої програми, завідувача кафедри.