

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Санкт-Петербургский
научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России)

«Утверждаю»
Директор ФГБУ «СПб НИИФ»
Минздрава России
Профессор

_____ П.К. Яблонский
«___» _____ 201__ г.

**ПРОГРАММА
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

по специальности ординатуры
31.08.45 «Пульмонология»

Квалификация: врач – пульмонолог.

Форма обучения: очная

Санкт-Петербург
2015

Составители

| № пп. | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|----------|-----------------------------------|------------------------------|---|--|
| 1. | Зильбер Эльмира Курбанкадиевна | д.м.н. | Заместитель директора по научной работе | ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России |
| 2. | Кирюхина Лариса Дмитриевна | к.м.н. | Зав. лабораторией функциональных методов исследования, зав. отделением функциональной диагностики | ФГБУ «СПб НИИФ» Минздрава России |

Рабочая программа обсуждена и одобрена на заседании ученого совета

Протокол № _____ от « ____ » _____ 201__ года

Ученый секретарь, к.м.н. _____ / Е.А. Торкатюк /
« ____ » _____ 201__ г.

Согласовано:

Руководитель учебного отдела,
д.м.н., профессор _____ /Е.Г. Соколович/
« ____ » _____ 201__ г.

1. Пояснительная записка

Государственная итоговая аттестация входит в Блок 3 программы ординатуры по специальности **31.08.45 «Пульмонология»**, в полном объеме относится к базовой части программы и завершается присвоением квалификации «врач – пульмонолог».

Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам ординатуры проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы. В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче государственного экзамена (2 зачетные единицы (72 часа)) и сдача государственного экзамена (1 зачетная единица (36 часов)).

Цель государственного экзамена – определение соответствия результатов освоения обучающимися образовательной программы требованиям ФГОС ВО (приказ Минобрнауки России от **26 августа 2014 г. N 1087**).

В процессе государственного экзамена проводится проверка и оценка знаний, умений и навыков, полученных обучающимся при освоении программы ординатуры.

Выпускник, освоивший программу ординатуры по специальности 31.08.45 «Пульмонология» должен знать:

- клиническую анатомию органов дыхания и средостения;
- разделы нормальной и патологической физиологии дыхания;
- основы физиологии дыхания и газообмена в легких, механизмы иммунологической и неиммунологической защиты дыхательной системы, негазообменные функции легких;
- основы патоморфологии легких и ее изменений при различных патологических состояниях (туберкулез легких, рак легких, фиброзные и микозные изменения, эмфизема и пневмосклероз, бронхиальная астма, профессиональные заболевания) с учетом взаимосвязи функциональных систем организма и уровней их регуляции;
- факторы риска возникновения заболеваний органов дыхания;
- понятие «предболезнь» в пульмонологии;
- причины возникновения патологических процессов в легких, их механизмы развития, клинические проявления; значение наследственности;
- клинические и современные функциональные, лабораторные, радиологические, эндоскопические, ультразвуковые и другие методы исследования легких;
- основы нарушения артериализации крови в легких и механизмы развития обструктивной дыхательной недостаточности (рестриктивной, диффузионной, смешанной).
- основы бактериологической, вирусологической диагностики;
- основы гистологического и цитологического исследования;
- основы иммунологии;
- основы иммунологии легких;
- механизмы аллергических реакций и их роль в патогенезе заболеваний легких;
- основные диагностические исследования при туберкулезе легких;
- основы клинической фармакологии;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней;
- фармакотерапию болезней органов дыхания;
- диетотерапию при заболеваниях легких;

- основы физиотерапии: барокамера, лечебная физкультура, врачебный контроль, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- хирургическое лечение болезней органов дыхания;
- реабилитацию пульмонологических больных;
- клинику, диагностику и лечение следующих состояний и заболеваний:
 - пороков развития легких;
 - наследственных заболеваний легких;
 - острых воспалительных заболеваний органов дыхания (респираторные заболевания, трахеобронхит, острый бронхит, пневмония, абсцесс легкого и т.д.);
 - хронических заболеваний органов дыхания (хронический бронхит, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь, абсцесс и др.);
 - диссеминированных процессов, протекающих по типу фиброзирующих альвеолитов, гранулематозов, васкулитов;
 - поражений легких при болезнях соединительной ткани, при заболеваниях крови, кроветворных органов и лимфаденопатиях;
 - грибковых заболеваний легких;
 - паразитарных заболеваний легких;
 - поражений легких при туберкулезе и других специфических заболеваниях бактериальной этиологии;
 - онкологических заболеваний органов дыхания;
 - заболеваний легких, связанных с воздействием химических, физических, термических и механических повреждающих факторов;
 - радиационных поражений легких;
 - медикаментозных поражений легких;
 - патологических состояний, связанных с нарушением легочного кровообращения и приобретенным поражением сосудов;
 - заболеваний и патологических состояний, протекающих с преимущественным поражением плевры;
- особенности течения заболеваний легких и их лечения в зависимости от возраста больного, этиологического фактора, реактивности организма, соответствующей патологии;
- особенности течения заболеваний легких и их лечения в период беременности и лактации;
- особенности течения заболеваний легких при хроническом алкоголизме и наркомании;
- принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения;
- показания, противопоказания, трудности, опасности и осложнения общемедицинских процедур и манипуляций.
- клинические признаки неотложных состояний.
- показания, противопоказания, трудности проведения и осложнения общих и специальных врачебных процедур и манипуляций.
- основные принципы и методы диагностики и оказания врачебной помощи при неотложных состояниях в пульмонологии
- основные фармакокинетические процессы и их клиническое значение
- общие механизмы действия лекарственных средств
- основные виды фармакологических эффектов
- основные виды нежелательных реакций
- виды и механизмы взаимодействия лекарственных средств друг с другом, а также с пищей, алкоголем и т.д.
- основы клинической фармакологии;

- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней;
- фармакотерапию болезней органов дыхания;
- диетотерапию при заболеваниях легких;
- основы физиотерапии: барокамера, лечебная физкультура, врачебный контроль, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- хирургическое лечение болезней органов дыхания;
- реабилитацию пульмонологических больных.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен уметь:

- - оценивать тяжесть состояния пульмонологического больного, принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать необходимую срочную помощь;
- составлять план обследования пульмонологического больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.;
- проводить необходимые инструментальные исследования:
 - спирометрию, медикаментозные бронходилатационные пробы;
 - пикфлоуметрию и научить больного ее проведению;
 - нагрузочные пробы (с 6-ти минутной ходьбой и др.);
- проводить дифференциальную диагностику заболеваний органов дыхания, обосновывать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения пульмонологического больного;
- оценивать эффективность назначаемой терапии;
- организовывать неотложную помощь в экстренных случаях;
- определять показания для госпитализации и организовывать её;
- определять показания и противопоказания к хирургическому лечению при заболеваниях органов дыхания и тактику ведения больного в послеоперационном периоде;
- назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия у пульмонологических больных;
- оценивать фармакокинетические и фармакодинамические параметры лекарственных средств;
- прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции;
- оценивать возможные взаимодействия препаратов;
- оценивать влияние факторов, изменяющих действие и метаболизм лекарственных средств, увеличивающих или снижающих риск нежелательных лекарственных реакций;
- оценивать эффективность и безопасность групп лекарственных средств (определять адекватные клинические, лабораторные, функциональные параметры лекарственной терапии и наиболее простые, доступные и информативные методы оценки эффективности и безопасности терапии);
- определять оптимальный режим дозирования, адекватный лечебным задачам способ введения лекарственных средств.
- подбирать индивидуальные аэрозольгенераторы и обучать больного их использованию;
- диагностировать и оказывать помощь при следующих неотложных состояниях:
 - астматическом статусе;

- тромбоэмболии легочных артерий;
 - спонтанном пневмотораксе;
 - гидротораксе;
 - легочных кровотечениях;
 - пороках митрального и аортального клапанов;
 - острой сердечной недостаточности;
 - септическом эндокардите;
 - гипертоническом кризе, инсульте, инфаркте миокарда;
 - тромбофлебите;
 - прободной язве желудка и 12-перстной кишки;
- четко и кратко доложить историю болезни при докладе на обходе, клиническом разборе, клинико-анатомической конференции и т.д.;
 - определять вопросы трудоспособности пульмонологического больного (временной или стойкой), перевод на другую работу;
 - оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством; проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения, диспансеризацию легочных больных.

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен владеть:

- методикой сбора и анализа пульмонологического анамнеза;
- методикой сбора и анализа аллергологического и иммунологического анамнеза;
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- методикой проведения теста с физической нагрузкой;
- методикой проведения спирометрии и оценкой полученных результатов;
- методикой проведения пикфлоуметрии и оценки дневника суточного мониторирования ПСВ;
- техникой проведения пульсоксиметрии и оценки полученных результатов;
- методикой оценки наличия и степени тяжести одышки (опросник, шкала Борга и др.);
- методикой оценки выраженности и степени тяжести кашля (шкала ВАШ и др.);
- методикой оценки наличия и выраженности экспекторации, кровохарканья, кровотечения;
- методикой проведения плевральной пункции;
- навыком интерпретацией результатов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний органов дыхания
- навыками анализа закономерностей структурных изменений отдельных органов и систем при патологии, проявлений лечебного патоморфоза в органах и тканях;
- основными навыками анализа и интерпретации результатов современных морфологических методов диагностики;
- навыками клинико-анатомического анализа.
- навыками анализа закономерностей функционирования отдельных органов и систем в норме и при патологии;
- основными навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;
- навыками патофизиологического анализа клинических синдромов, обосновывать патогенетические методы (принципы) диагностики, лечения, реабилитации и профилактики заболеваний.
- назначения соответствующей диагнозу терапии и применения лекарственных средств

- основными принципами лечения пульмонологических заболеваний
- методикой сбора и анализа фтизиатрического анамнеза;
- навыком интерпретацией результатов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний органов дыхания
- основными навыками анализа и интерпретации результатов современных диагностических технологий;
- методами профилактики туберкулеза
- алгоритмом постановки диагноза:
- при выраже туберкулиновой пробы
- при длительном кашле (более 3-х недель) и затяжных пневмониях
- при симптомокомплексе признаков сходных с туберкулезом:
 - легочном кровотечении
 - выпоте в плевральную полость
 - при наблюдении лиц из групп риска по туберкулезу (сахарный диабет, язвенная болезнь желудка, ХНБОД, хронических болезнях костной, мочеполовой системы, глаз, кожи и др.)
 - при округлой тени в легком;
 - при полостном образовании в легких
 - легочных инфильтратах
 - легочной диссеминации
 - лихорадке неясного генеза
 - увеличенных внутригрудных лимфатических узлах
 - увеличенных периферических лимфатических узлах.

Государственный экзамен для обучающихся в ординатуре по специальности **31.08.45 «Пульмонология»** проводится в 3 этапа:

I этап – тестирование на компьютере;

II этап – оценка практических навыков и умений;

III этап – собеседование.

Перед государственным экзаменом проводится консультация обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена. Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение государственного аттестационного испытания.

2. Порядок проведения, структура и критерии оценки результатов государственного экзамена

2.1. Этап первый – тестирование на компьютере.

- 2.1.1. Компьютерное тестирование проводится с использованием базы тестовых заданий по специальности **31.08.45 «Пульмонология»** включающей вопросы дисциплин основной профессиональной образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности **врача – пульмонолога**.
- 2.1.2. Подготовка ординатора к I этапу государственного экзамена включает:
 - повторение пройденного теоретического материала по дисциплинам учебного плана;
 - предварительное тестирование;
 - консультации

- 2.1.3. Весь объем тестовых заданий для итоговой государственной аттестации находится в электронном (удаленном) доступе. Ординатор имеет возможность самостоятельного пробного тестирования с неограниченным количеством попыток до момента начала I этапа государственного экзамена.
- 2.1.4. Тестирование проводится в Учебном отделе СПб НИИ фтизиопульмонологии, аттестации и сертификации в группах в соответствии с расписанием, утвержденным руководителем Учебного отдела.
- 2.1.5. Для проведения тестирования компьютерной программой случайным выбором формируется перечень вопросов в количестве 100 штук для каждого обучающегося. На тестирование отводится 1 астрономический час.
- 2.1.6. Во время тестирования ординатор выбирает правильный (один) ответ из предложенных нескольких вариантов ответов.
- 2.1.7. Результаты тестирования зачитываются с оценкой «отлично» при 90-100% правильных ответов, с оценкой «хорошо» при 80-90% правильных ответов, с оценкой «удовлетворительно» при 70-80% правильных ответов, с оценкой «неудовлетворительно» при доле правильных ответов менее 70%.
- 2.1.8. Результаты тестирования оформляются справкой установленного образца и переносятся в протокол государственной итоговой аттестации секретарем экзаменационной комиссии.
- 2.1.9. Результаты тестирования объявляются ординатору сразу по окончании тестирования.
- 2.1.10. Если результаты тестирования зачитываются с оценкой «неудовлетворительно», то ко II этапу государственного экзамена ординатор может быть допущен по решению председателя государственной экзаменационной комиссии.

2.2. Этап второй – оценка практических навыков и умений

- 2.2.1. Ординаторы допускаются ко II этапу государственного экзамена после успешного прохождения компьютерного тестирования (I этап).
- 2.2.2. II этап государственного экзамена состоит из сдачи практических навыков и умений, приобретенных в результате освоения основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности **31.08.45 «Пульмонология»**
- 2.2.3. При сдаче практических навыков и умений ординатор имеет право на подготовку в день аттестации в течение 1 академического часа.
- 2.2.4. Во время сдачи II этапа государственного экзамена ординаторы могут пользоваться рабочими тетрадями, в которых имеются записи результатов сбора жалоб, анамнеза больного, результатов лабораторных, инструментальных исследований и лечения, взятых из врачебной истории.
- 2.2.5. Оценка практических умений и навыков проводится:
 - в устной форме (опрос) по истории болезни пульмонологического больного, характеристика этапов обследования, лечения, реабилитации;
 - непосредственное выполнение врачебных манипуляций с участием преподавателя.
- 2.2.6. Результаты II этапа государственного экзамена имеют качественную оценку «зачтено» - «не зачтено».
- 2.2.7. Критерии оценки профессиональных навыков и умений:

Проверка практических навыков проводится сначала у постели больного с разбором, ЭКГ, исследования ФВД, рентгенограмм, лабораторных данных.

Оценка «зачтено» ставится в том случае:

 - если аттестуемый правильно оценил состояние пациента, его физическое, нервно-психическое развитие с правильной постановкой диагноза и этапов обследования, лечения, реабилитации;

- продемонстрировал владение рядом врачебных манипуляций (плевральная пункция);
- правильно оформил типовую медицинскую документацию (представление о пациенте, лист назначений);

Допустимо, если выпускник правильно выполнил все виды заданий своего пакета, но допустил не более двух из нижеследующих ошибок:

- технические неточности при физикальном обследовании пациента;
- погрешности при оформлении;
- неправильную трактовку 1-2 результатов из дополнительных методов обследования;
- неточность дозировки препарата листе назначения;
- неуверенное владение одной из врачебных манипуляций (плевральная пункция);

Оценка «не зачтено» ставится в том случае, если ординатор:

- не сумел правильно оценить выявленные при обследовании пациента данные;
- не знает интерпретации анализов дополнительного обследования;

2.2.8. Результаты II этапа государственного экзамена заносятся в протокол государственной итоговой аттестации.

2.2.9. Ординаторы, получившие оценку «не зачтено» не допускаются к III этапу итоговой государственной аттестации.

2.3. Этап третий – устное собеседование

2.3.1. К III этапу итоговой государственного экзамена допускаются ординаторы, успешно прошедшие I и II этап государственной итоговой аттестации.

2.3.2. III этап государственного экзамена проводится в форме собеседования по вопросам дисциплин основной профессиональной образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности *врача – пульмонолога*

2.3.3. Подготовка ординатора к III этапу государственного экзамена включает:

- повторение пройденного теоретического материала по дисциплинам учебного плана;
- консультации в Учебном отделе .

2.3.4. Каждый ординатор получает 2 теоретических вопроса и 1 ситуационную задачу. На подготовку к ответу отводится 45 минут; в процессе подготовки запрещено пользоваться техническими средствами (компьютерами, телефонами), справочными и информационными материалами.

2.3.5. Члены государственной экзаменационной комиссии проводят устное собеседование с ординатором проводится в течение 20 минут.

2.3.6. По результатам собеседования экзаменационная комиссия выставляет оценку, руководствуясь следующими критериями:

- Оценки «отлично» заслуживает ординатор, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой.
- Оценки «хорошо» заслуживает ординатор, обнаруживший полные знания учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе

задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе. Как правило, оценка «хорошо» выставляется ординаторам, показавшим систематический характер знаний по специальности и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе профессиональной деятельности.

- Оценки «удовлетворительно» заслуживает ординатор, обнаруживший знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для профессиональной деятельности, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой. Как правило, оценка «удовлетворительно» выставляется ординаторам, допустившим погрешности в ответе на экзамене и при выполнении экзаменационных заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется ординатору, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

2.3.7. Результаты собеседования объявляются выпускнику в тот же день после оформления протокола заседания государственной экзаменационной комиссии.

2.4.Итоговая оценка

2.4.1.Выставление итоговой оценки за государственный экзамен осуществляется на основе принципов объективности, справедливости, всестороннего анализа уровня освоения компетенций выпускника.

2.4.2. По завершении экзамена проводится обсуждение на закрытом заседании государственной экзаменационной комиссии, на котором членам комиссии принимается решение и большинством голосов при обязательном присутствии председателя комиссии выпускнику выставляется окончательная итоговая оценка. При равном числе голосов председатель государственной экзаменационной комиссии (или заменяющий его заместитель председателя комиссии) обладает правом решающего голоса.

2.4.3. Итоговая оценка за государственный экзамен является комплексной. При выставлении итоговой оценки принимаются результаты тестирования, сдачи практических навыков и устного собеседования.

2.4.4. Результаты государственного экзамена определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

2.4.5. Критерии итоговой оценки:

- Оценки «отлично» заслуживает выпускник, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебно-программного материала, демонстрирующий клиническое мышление, владеющий методами диагностики, принципами лечения, реабилитации больных, оказанием неотложной помощи при угрожающих жизни ситуациях, умеющий ориентироваться в профессиональной среде, вести аргументированную дискуссию.

- Оценки «хорошо» заслуживает выпускник, обнаруживший полные знания учебно-программного материала, успешно выполняющий предусмотренные экзаменом задания, владеющий на достаточном уровне сформированности компетенциями в области всех видов деятельности, определенных ФГОС ВО.

- Оценки «удовлетворительно» заслуживает выпускник, обнаруживший знание учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей профессиональной деятельности, но допускающий неточности в отдельных видах заданий, предусмотренных программой экзамена, имеющий слабое развитие отдельных компетенций, владеющий на уровне пороговой сформированности

компетенциями.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется выпускнику, обнаружившему существенные пробелы в знаниях основного учебного-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой экзамена заданий; у выпускника не сформированы компетенции, характеризующие профессиональную деятельность врача.

- 2.4.6. Итоговая отметка проставляется в протокол заседания комиссии и зачетную книжку ординатора, в которых расписываются председатель и члены государственной экзаменационной комиссии.
- 2.4.7. По результатам итоговой государственной аттестации комиссия принимает решение о присвоении выпускнику квалификации «врач -рентгенолог» и выдаче документа государственного образца.

**Оценочные средства для проведения итоговой
государственной аттестации ординаторов по специальности
31.08.45 «Пульмонология».**

а. Перечень тестовых заданий

Банк тестовых заданий для итоговой государственной аттестации сформирован в количестве **348 штук** и хранится в электронном виде. Ординатор имеет возможность самостоятельного пробного тестирования с неограниченным количеством попыток до момента начала I этапа государственного экзамена.

б. Перечень практических заданий для оценки практических навыков и умений.

Банк клинических задач для итоговой государственной аттестации сформирован в количестве **30 штук** и хранится в электронном виде в формате DICOM в учебном отделе

Врач-пульмонолог по окончании ординатуры должен уметь выполнять:

1. Рентгенологические исследования всех органов и систем
2. Компьютерную томографию всех органов и систем
3. Магнитно-резонансную томографию всех органов и систем
4. Исследования с контрастированием

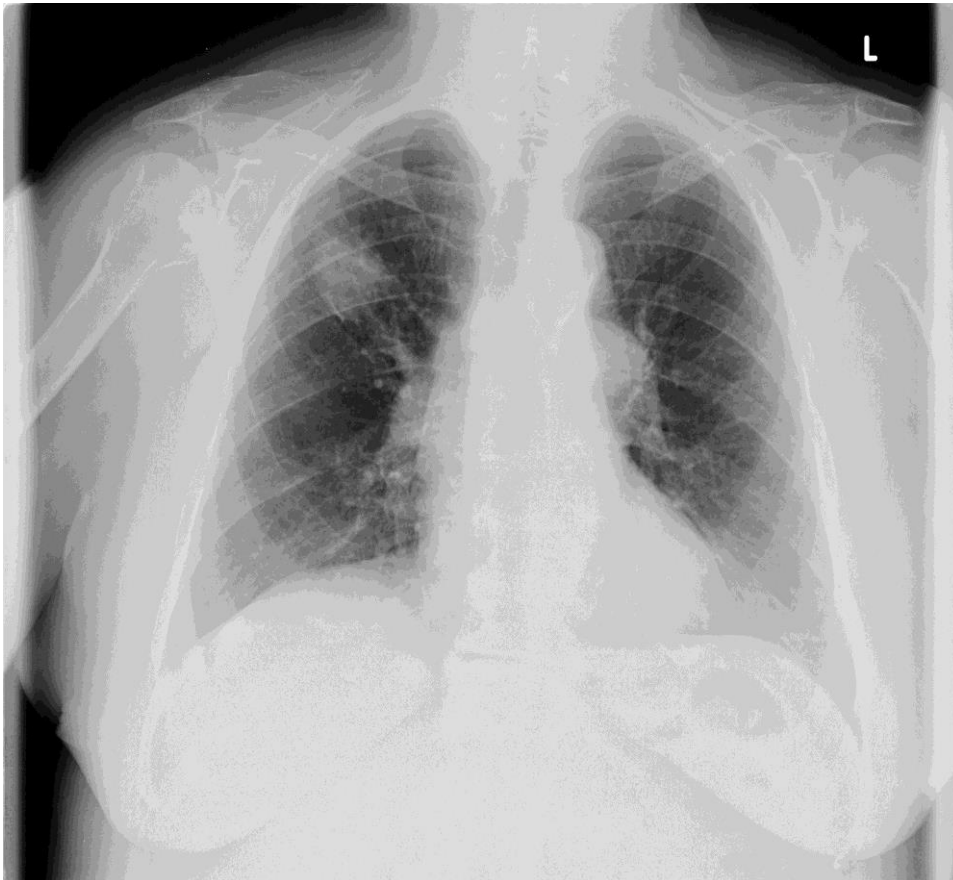
с. Перечень вопросов для собеседования (65 вопросов для собеседования)

1. Физикальное обследование пациента пульмонологом
2. Инструментальные методы обследования пациентов с болезнями органов дыхания
3. Лабораторные методы обследования пациентов с болезнями органов дыхания
4. Функциональное обследование пациентов с болезнями органов дыхания
5. Клиническая фармакология препаратов, воздействующих на дыхательные пути и легкие
6. Физические методы лечения пациентов с болезнями органов дыхания
7. Острый бронхит
8. Хронический бронхит
9. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)
10. Бронхиальная астма
11. Пневмония
12. Саркоидоз
13. Плевральный выпот, плевриты
14. Легочное сердце
15. Тромбэмболия легочной артерии
16. Острый и хронический абсцесс легкого, гангрена легкого
17. Бронхоэктатическая болезнь, бронхолегочный синдром при дисплазии соединительной ткани
18. Рак легкого, поражения трахеи
19. Спонтанный пневмоторакс
20. Хило-, гемо-, фиброторакс, опухоли плевры
21. Дифференциальная диагностика с туберкулезом легких
22. Паразитарные поражения легких, микозы легких
23. Болезни накопления

24. Муковисцидоз
25. Гранулематозы
26. Бронхиолиты
27. Токсические и лекарственные поражения легких, профессиональные заболевания органов дыхания
28. Системные васкулиты и диффузные болезни соединительной ткани с поражением органов дыхания.
29. Легочные диссеминации опухолевой природы
30. Интерстициальные заболевания легких
31. Дыхательная недостаточность

d. Перечень ситуационных задач (15 задач)

Задача 1

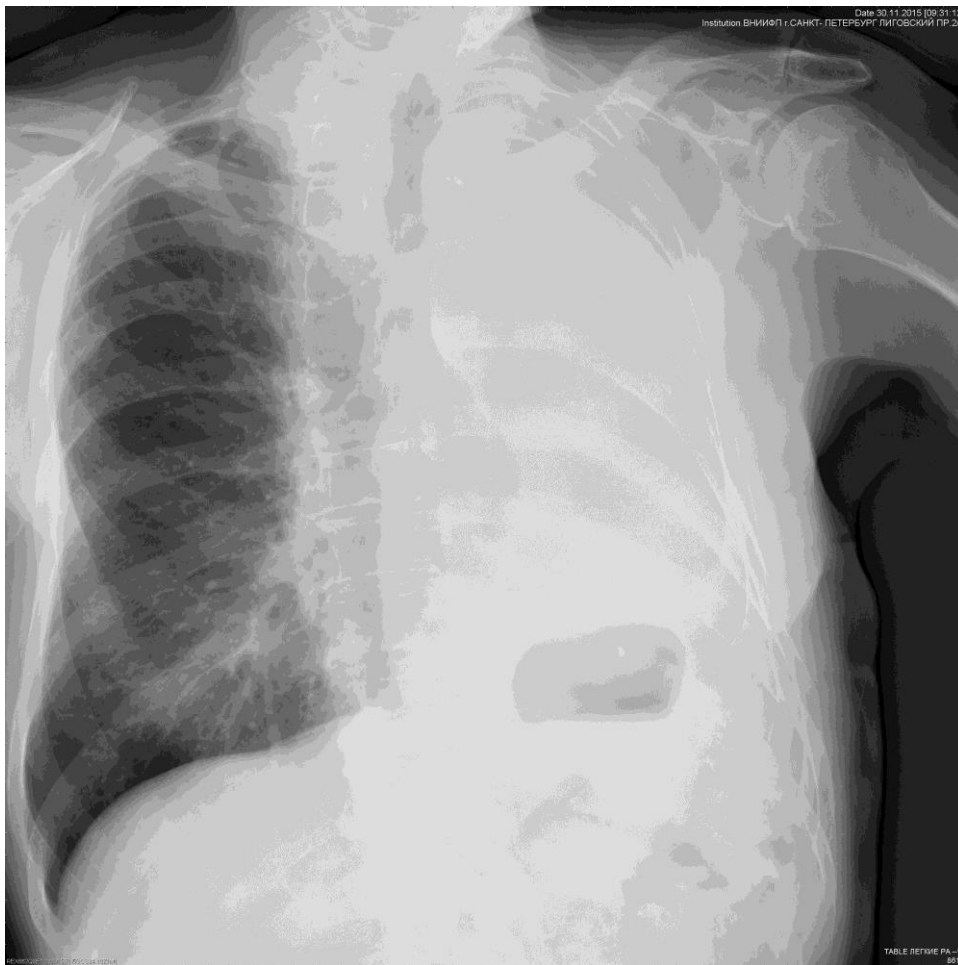


Какой синдром (синдромы) вы видите?

Расположение изменений?

Опиши изменения, выстройте дифференциально-диагностический ряд и принципы дообследования.

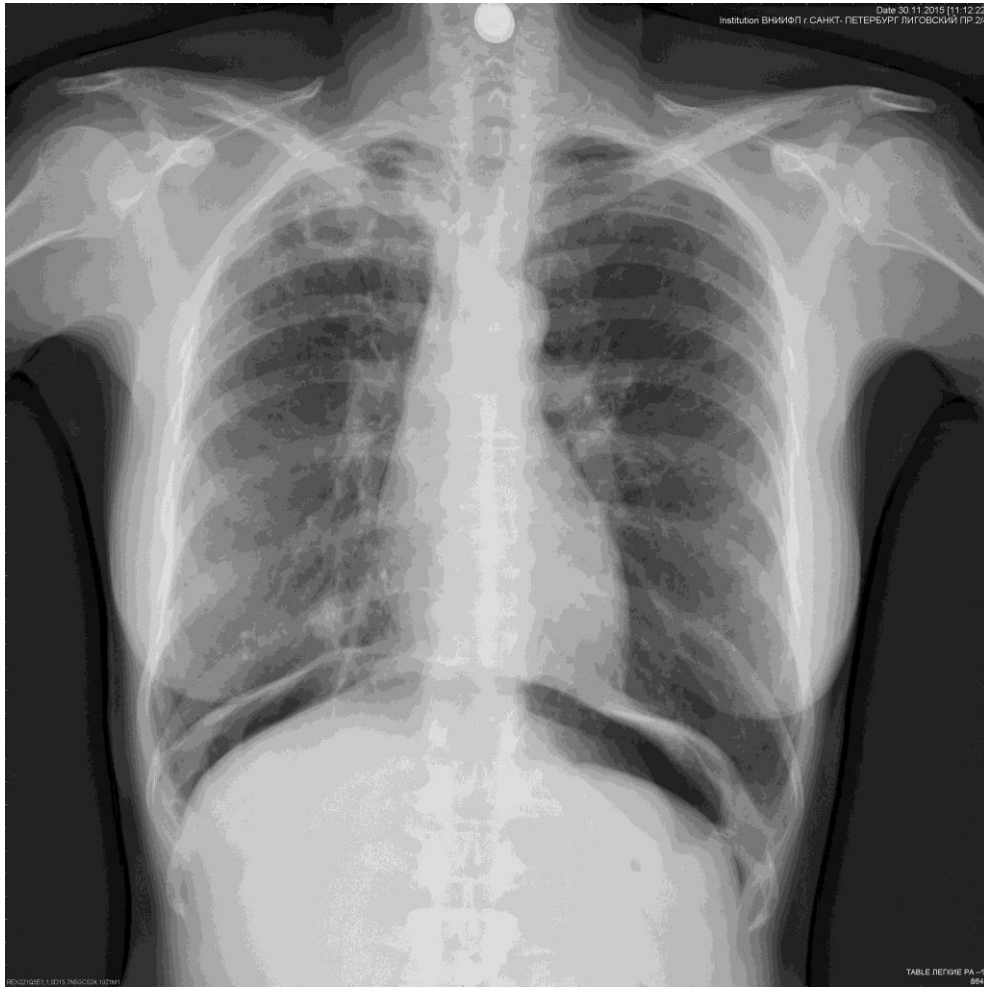
Задача 2



Какой синдром (синдромы) вы видите?

Расположение изменений?

Опиши изменения, выстройте дифференциально-диагностический ряд и принципы дообследования

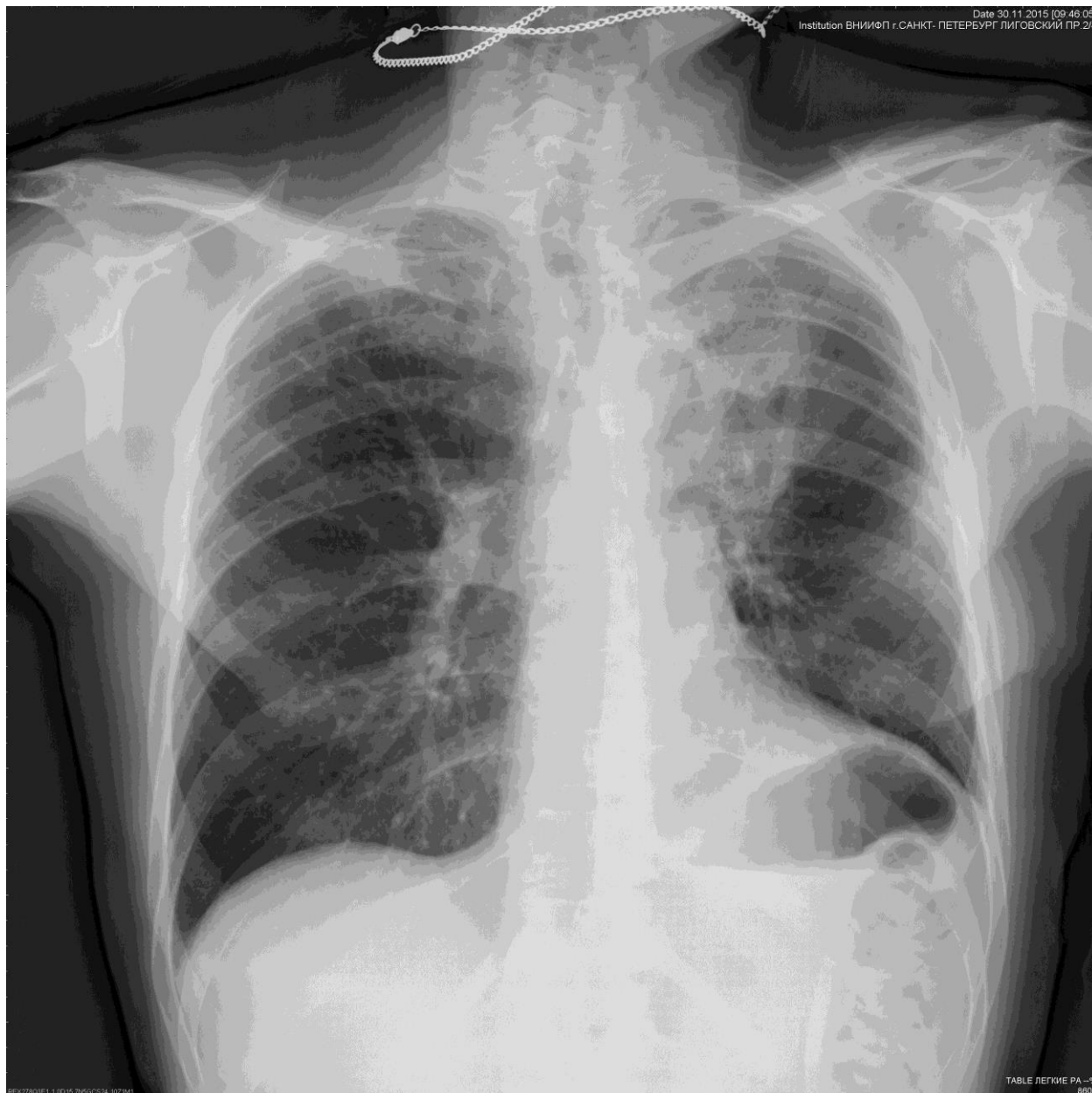
Задача 3

Какой синдром (синдромы) вы видите?

Расположение изменений?

Опиши изменения, выстройте дифференциально-диагностический ряд и принципы дообследования

Задача 4

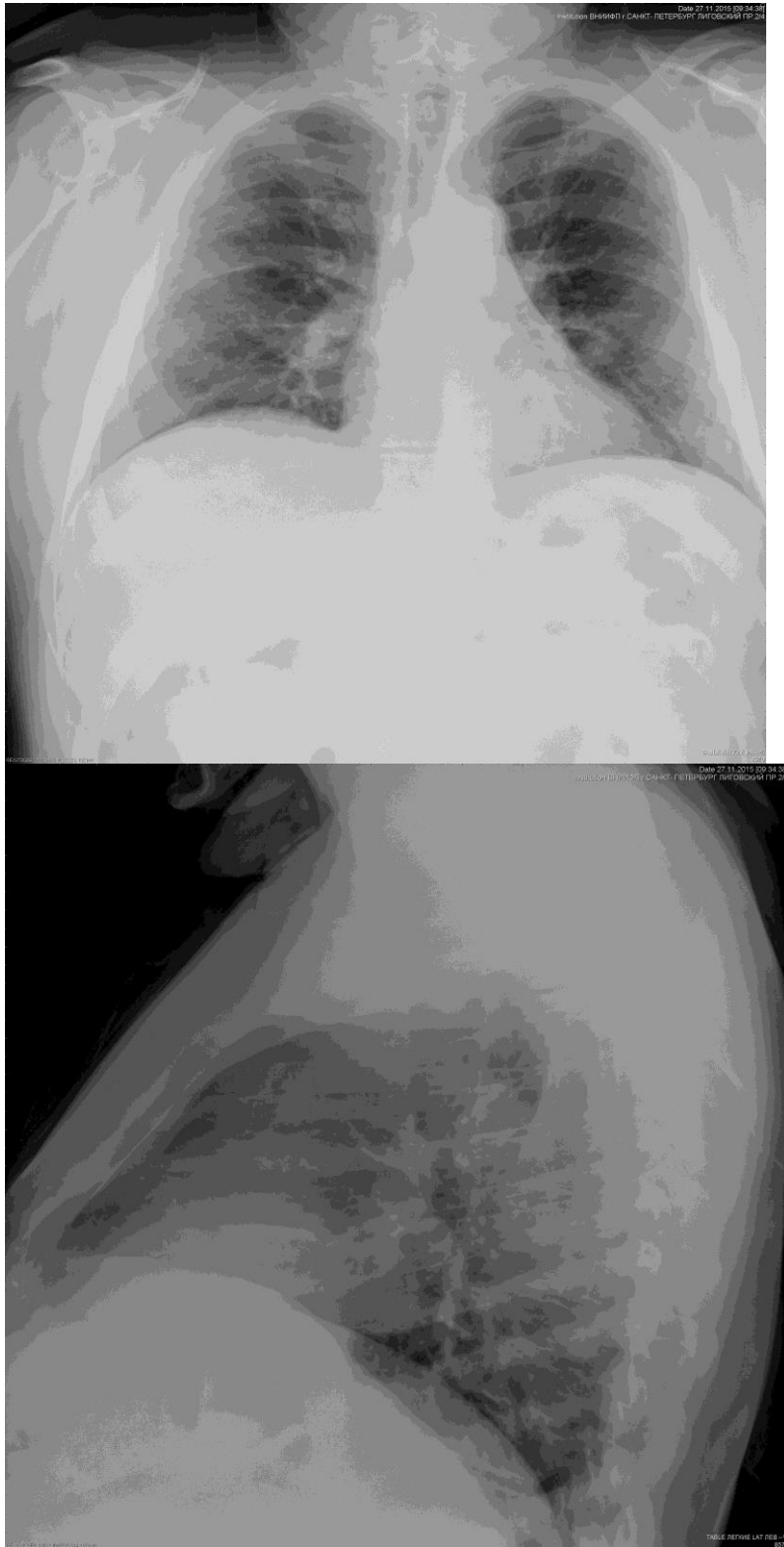


Какой синдром (синдромы) вы видите?

Расположение изменений?

Опиши изменения, выстройте дифференциально-диагностический ряд и принципы дообследования

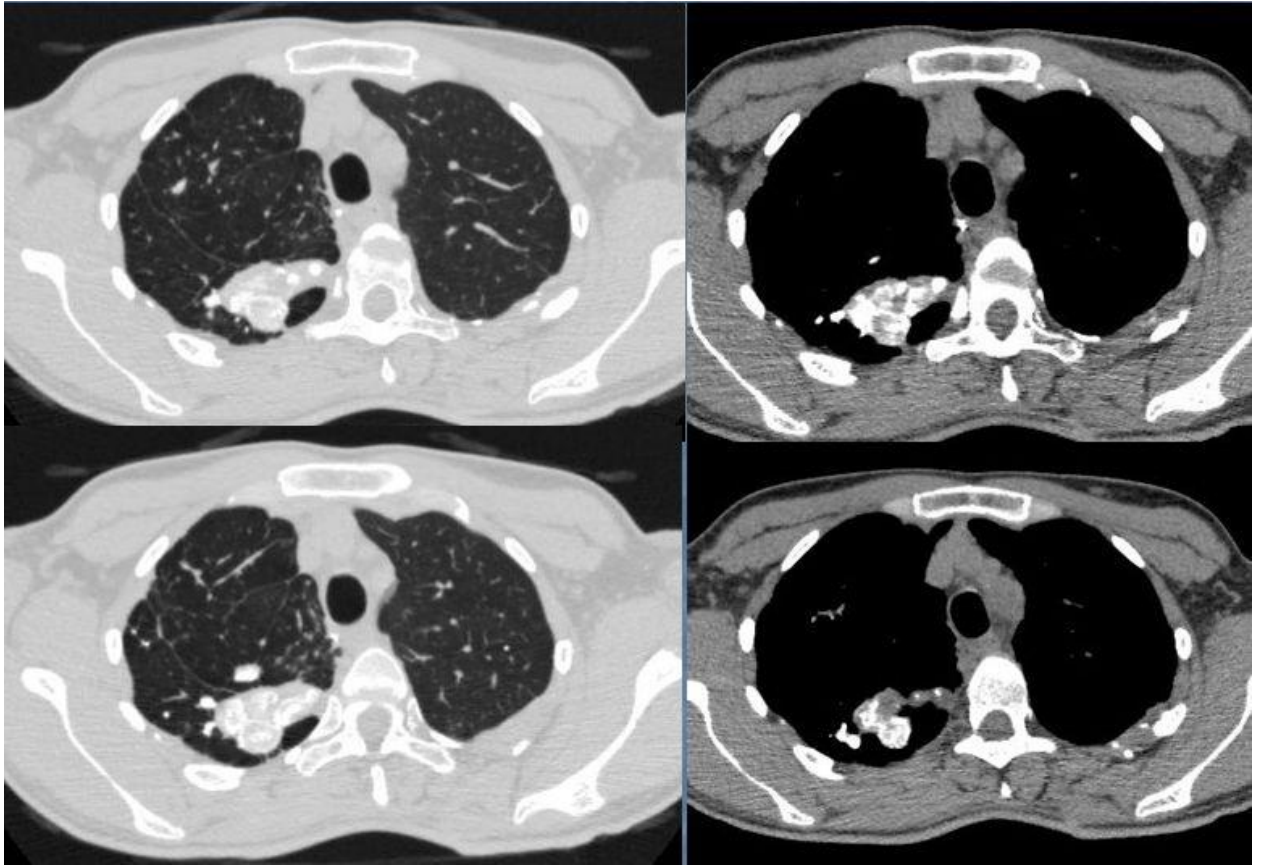
Задача 5



Какой синдром (синдромы) вы видите?

Расположение изменений?

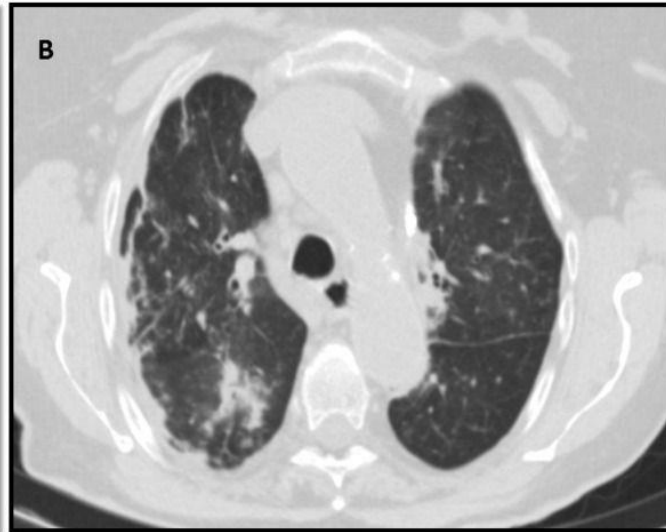
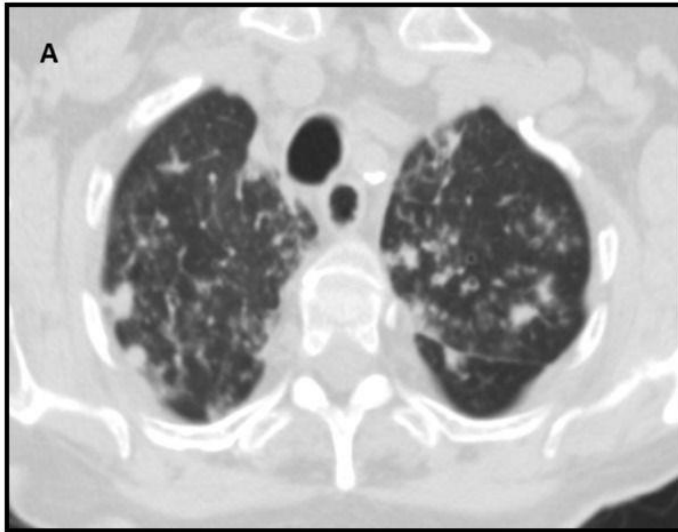
Опиши изменения, выстройте дифференциально-диагностический ряд и принципы дообследования

Задача 8

Назовите и опишите патологию, видимую на снимке

Задача 9

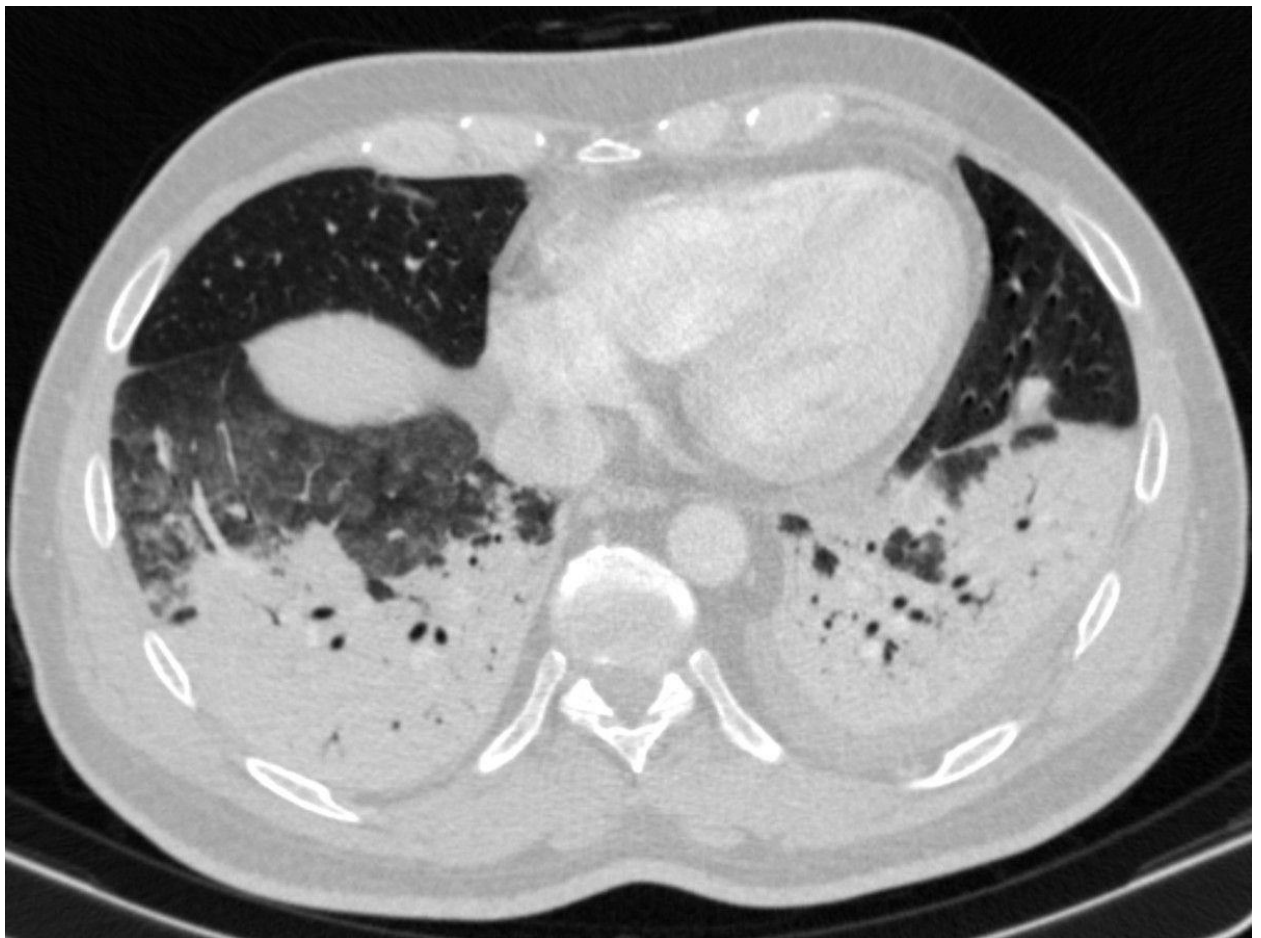
Пожилкой пациент длительно страдающей бронхиальной астмой



Назовите и опишите патологию, видимую на снимке

Задача 10.

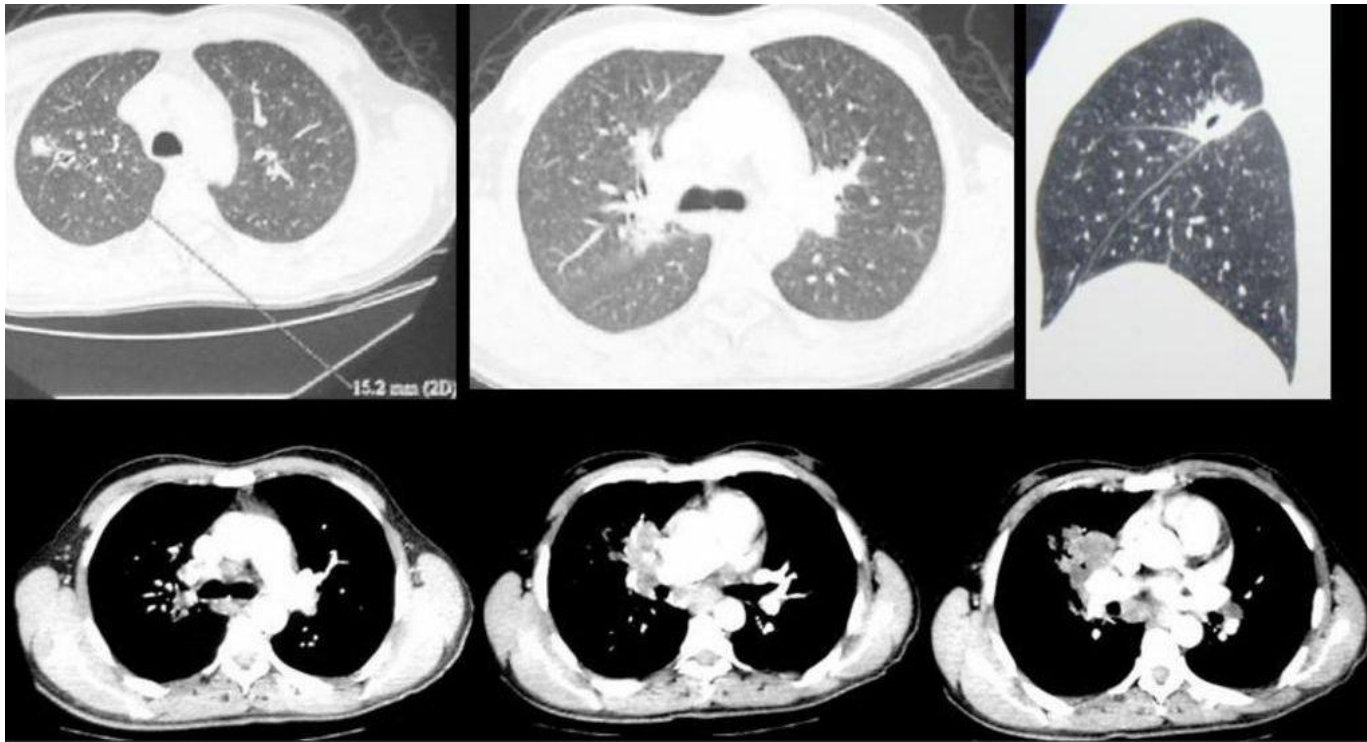
Пациент с ВИЧ-инфекцией, иммунный статус неизвестен, гектическая лихорадка.



Назовите и опишите патологию, видимую на снимке

Задача 11.

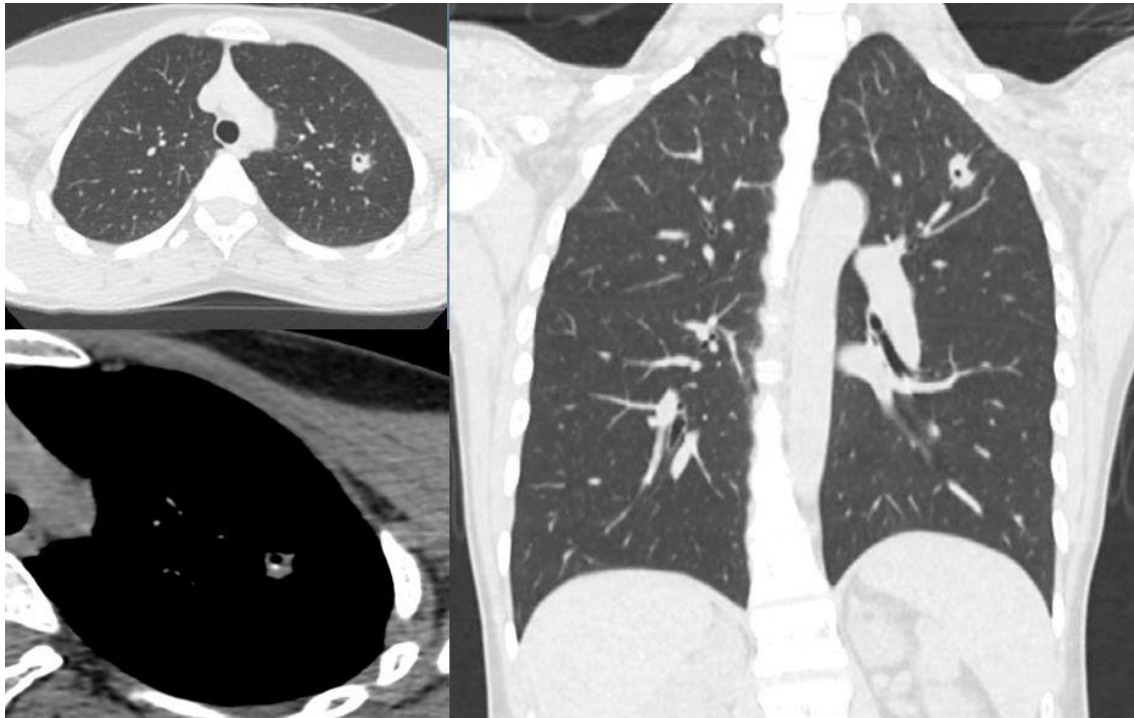
Мужчина 49 лет, ВИЧ – инфекция, CD 4 – 32 клеток/мкл, по данным ультразвукового обследования брюшной полости гепатоспленомегалия и выраженная абдоминальная лимфаденопатия.



Назовите и опишите патологию, видимую на снимке

Задача 12.

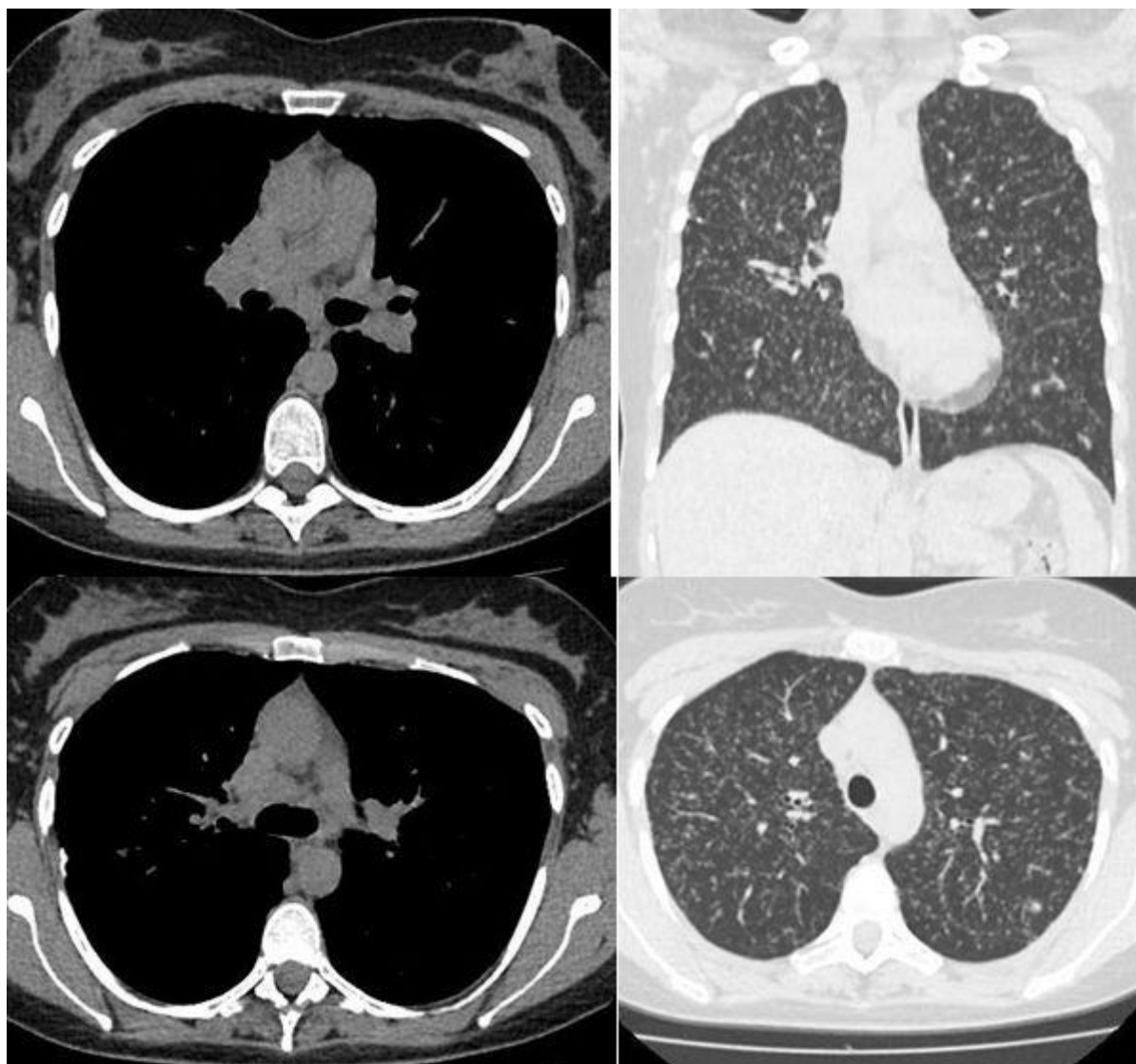
Женщина 35 лет. Жалоб нет. Изменения выявлены при профилактической ФЛГ



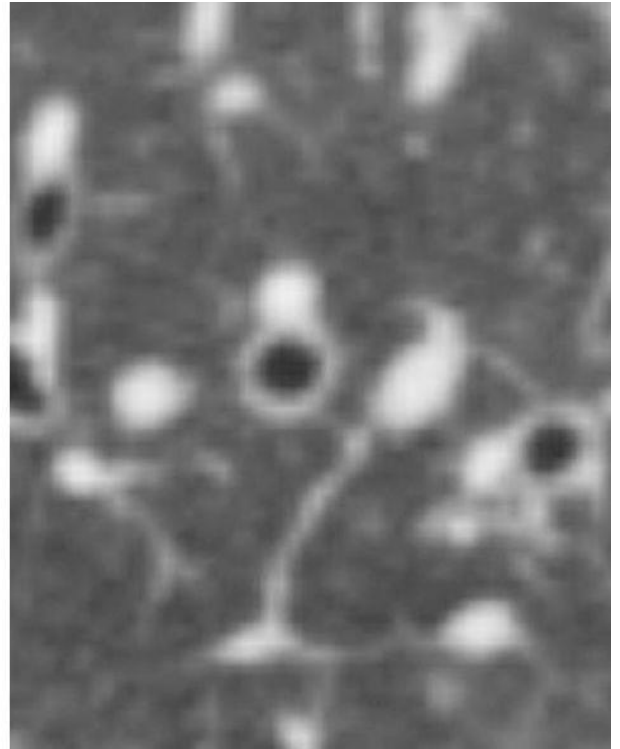
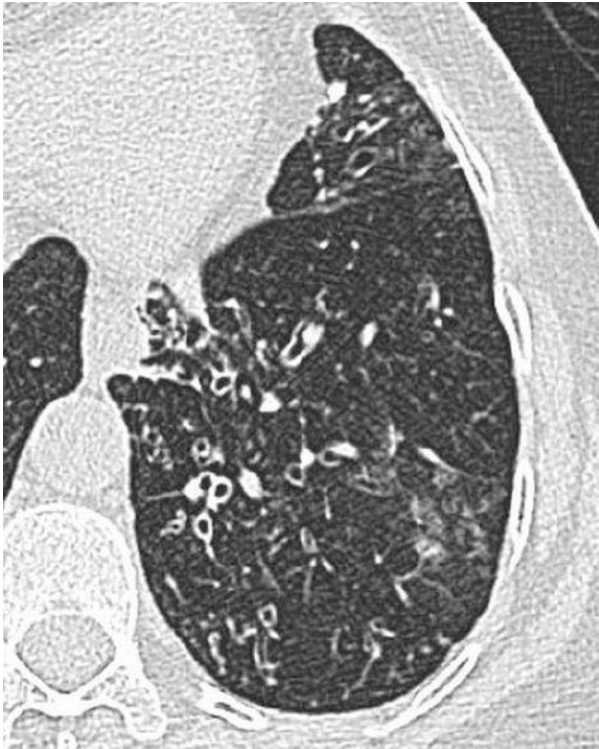
Назовите и опишите патологию, видимую на снимке

Задача 13.

Женщина 46 лет. Жалоб нет. Изменения выявлены при профилактической ФЛГ



Назовите и опишите патологию, видимую на снимке

Задача 14.

Назовите и опишите патологию, видимую на снимке

Задача 14.

У пациента на КТ были выявлены следующие изменения в легких и в печени:



Назовите и опишите патологию, видимую на снимке