

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Зудин Александр Борисович
Должность: Директор
Дата подписания: 14.02.2024 10:18:40
Уникальный программный ключ:
0e1d6fe4fcfd800eb2c45df9ab36751df3579e2c

Приложение № 10
к основной профессиональной образовательной программе
высшего образования по специальности
31.08.49 Терапия
подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре
ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья
имени Н.А. Семашко»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «Профессиональные болезни»

Направление подготовки 31.08.49 Терапия
Подготовка кадров высшей квалификации в ординатуре

Форма обучения: очная
Зачет– 1 год обучения
Лекции - 6 час
Семинары – 12 час
Практические занятия – 30 час
Самостоятельная работа – 24 час
Всего - 72 часа/ 2 ЗЕ

Оглавление	
1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	3
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ	3
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ.....	6
4. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ	6
5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ	7
6. ПЕРЕЧЕНЬ РАЗДЕЛОВ, ТЕМ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ.	11
7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИЛОЖЕНИЕ1)	14
7.1 Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины.....	14
7.2 Формы проведения текущего контроля успеваемости	14
8. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ	14
8.1 Форма промежуточной аттестации.	14
8.2 Форма организации промежуточной аттестации.	14
8.3 Перечень контрольных вопросов.	14
9. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ» С ПРИВЯЗКОЙ К КОНКРЕТНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ, УСТАНОВЛЕННЫЕ ФГОС И КОМПЕТЕНЦИИ, УСТАНОВЛЕННЫЕ ИНСТИТУТОМ ДОПОЛНИТЕЛЬНО (ПРИЛОЖЕНИЕ 2)	15
10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ».	15
10.1 Критерии оценивания	15
10.2 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации	16
11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	17
11.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:.....	17
11.2 Перечень ресурсов информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:	19
11.3 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.....	20
11.4 Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	21
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	22

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения учебной дисциплины «Профессиональные болезни» состоит в овладении знаниями, умениями и практическими навыками по профессиональным болезням при оказании первичной медико-санитарной помощи.

Задачи дисциплины:

1. Сформировать и совершенствовать знания у терапевтов по основным профессиональным болезням
2. Обучение навыкам врача терапевта по клиническому обследованию пациента с профессиональными болезнями.
3. Сформировать знания по диагностике, лечению, профилактике и ведению пациентов с основными профессиональными болезнями в рамках компетенций врача-терапевта.
4. Обучить навыкам проводить диспансеризацию профессиональных заболеваний, выявлению основных факторов риска, влияющих на их течение и прогноз.
6. Обучить организации медицинской помощи и маршрутизации пациентов с профессиональными заболеваниями.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОРДИНАТУРЫ

Дисциплина «Профессиональные болезни» изучается на 1 году, относится к вариативной части программы блока Б1.В.ДВ, формируемой участниками образовательного процесса. Является дисциплиной по выбору.

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 З.Е

В результате изучения дисциплины «Профессиональные болезни» у обучающегося формируются следующие универсальные (УК) и профессиональные компетенции (ПК):

п/№	Шифр компетенции (УК, ПК)	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства

1	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	-сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение, - основные принципы диагностики профессиональных заболеваний на основе современных достижений медицинской науки и практики.	выделять и систематизировать существенные свойства в связи предметов, отделяемых от частных, несущественных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию	навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач	Текущий контроль: тестирование, опрос, ситуационная задача
2	ПК-1	Проводит обследование пациентов при заболеваниях и (или) состояниях внутренних органов с целью постановки диагноза	Семиотику профессиональных заболеваний; основные принципы диагностики профессиональных заболеваний (медицины), классификацию профессиональных заболеваний	Осуществлять диагностику профессиональных заболеваний на основе комплексного применения современных методов диагностики; собирать профессиональный анамнез	Навыками сбора профессионального анамнеза, осмотра пациента с профессиональными заболеваниями; алгоритмом дифференциальной диагностики профессиональных заболеваний; навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями	Текущий контроль: тестирование, опрос, ситуационная задача
3	ПК-2	ПК-2. Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях внутренних органов, контролирует его эффективность и безопасность	Основные принципы лечения профессиональных заболеваний	Проводить лечение профессиональных заболеваний с учетом этиологического, патогенетического механизма их развития	Навыками лечения профессиональных заболеваний	Текущий контроль: тестирование, опрос, ситуационная задача
4	ПК-3	Проводит и контролирует эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при профессиональных заболеваниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	Принципы реабилитации при профессиональных заболеваниях, показания и противопоказания	Проводить реабилитацию при профессиональных заболеваниях	Навыками проведения реабилитационных мероприятий при профессиональных заболеваниях	Текущий контроль: тестирование, опрос, ситуационная задача

5	ПК-4	Проводит медицинские экспертизы в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях внутренних органов.	Признаки стойкой утраты трудоспособности при профессиональных заболеваниях, алгоритмы проведения медицинской экспертизы при профессиональных заболеваниях	Проводит медицинские экспертизы при профессиональных заболеваниях, направляет на медицинскую экспертизу при наличии профессиональных заболеваний	Навыками проведения медицинской экспертизы при профессиональных заболеваниях, навыками направления на медицинскую экспертизу при наличии профессиональных заболеваний	Текущий контроль: тестирование, опрос, ситуационная задача
6	ПК-5	Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике профессиональных заболеваний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Факторы риска развития профессиональных заболеваний, основные принципы профилактики профессиональных заболеваний, особенности проведения предварительных и периодических медицинских осмотров.	Выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования профессиональных заболеваний, проводить мероприятия по первичной профилактике (коррекция факторов риска, выявление ранних симптомов профессиональных заболеваний), проводить периодические и предварительные медицинские осмотры	Навыками выявления и оценки выраженности факторов риска развития и прогрессирования профессиональных заболеваний, методами первичной профилактики профессиональных заболеваний, навыками проведения периодических и предварительных медицинских осмотров; - навыками решения вопросов профессионального отбора лиц на работу, связанную с возможным влиянием неблагоприятных факторов производственной среды;	Текущий контроль: тестирование, опрос, ситуационная задача
7	ПК-6	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.	Основные симптомы при острых профессиональных воздействиях, лечение, маршрутизацию пациентов с острыми профессиональными заболеваниями, требующими оказания экстренной и неотложной помощи	Оказывать медицинскую помощь при острых профессиональных воздействиях, проводить маршрутизацию пациентов с острыми профессиональными заболеваниями	Навыками оказания медицинской помощи при острых профессиональных воздействиях, навыками проведения маршрутизации пациентов с острыми профессиональными заболеваниями	Текущий контроль: тестирование, опрос, ситуационная задача

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего, ЗЕТ	часы
Аудиторные занятия (АЗ)		48
Лекции (Л)		6
Семинары (С)		12
Практические занятия (ПЗ)		30
Самостоятельная работа ординатора (СРО)		24
Общая трудоёмкость дисциплины	3	72

4. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Разделы/темы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Аудиторные часы	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)				Рубежные контрольные точки и итоговый контроль (форма контроля)
					Л	С	ПЗ	СРО	
1	Раздел 1. Общие вопросы профпатологии		8		1	2	3	2	контрольные вопросы
1.1	Тема. Профпатология как клиническая дисциплина. Организация профпатологической службы		2		1	1	-	-	
1.2.	Тема. Принципы диагностики профессиональных заболеваний		2		-	-	1	1	
1.3	Тема. Принципы терапии и профилактики профессиональных заболеваний		2		-	1	1	-	
1.4	Тема. Экспертиза профпригодности и связи заболевания с профессией.		2		-	-	1	1	
2	Раздел 2. Профессиональные заболевания		64		5	10	27	22	контрольные вопросы
2.1.	Тема. Профессиональные заболевания от воздействия пыли		10		1	2	5	2	
2.2	Тема. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов		8		1	1	3	3	
2.3.	Тема. Профессиональные заболевания от перенапряжения отдельных органов и систем		6		-	1	3	2	
2.4.	Тема. Профессиональные аллергические заболевания		6		-	1	2	3	
2.5	Тема. Профессиональные заболевания химической этиологии		10		1	1	5	4	

2.6.	Тема. Профессиональные заболевания, обусловленные действием инфекционных, паразитарных и других биологических факторов		6		-	1	3	2	
2.7.	Тема. Профессиональные онкологические заболевания.		6		1	1	2	2	
2.8.	Тема. Влияние вредных производственных факторов на репродуктивную функцию человека и на плод.		4		-	1	1	2	
2.9.	Тема. Профессиональные заболевания медицинских работников.		4		1	1	1	1	
2.10	Тема. Производственно обусловленные заболевания.		2		-	-	1	1	
	Итого	2	72	48	6	12	30	24	
	Итоговый контроль		Зачет в виде промежуточной аттестации в конце обучения						

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Индекс	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Б1.В.ОД	Вариативная часть, обязательные дисциплины		
Б1.В.ОД.6	Профессиональные болезни в общей врачебной практике (семейной медицине)		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1	Раздел 1. «Общие вопросы профпатологии»		
1.1	Тема. Профпатология как клиническая дисциплина. Организация профпатологической службы	<ul style="list-style-type: none"> -Введение в медицину труда и профпатологию. -История развития медицины труда. -Особенности профессиональной патологии. -Связь профпатологии с гигиеной труда и другими гигиеническими дисциплинами. -Структура профпатологической службы. -Алгоритм действий врача при подозрении на профессиональное (острое или хроническое) заболевание у работника. -Классификация профессиональных вредностей и профессиональных болезней -Клиническая группировка и патогенез профессиональных заболеваний. - Этиологический и системный принципы. -Критерии профессионального риска группировки профзаболеваний. 	УК-1; ПК-1; ПК-5.
1.2.	Тема. Принципы диагностики профессиональных заболеваний	<ul style="list-style-type: none"> -Первичная медицинская документация, необходимая для проведения экспертизы связи заболевания с профессией. Выявление специфических клинико-функциональных и рентгеноморфологических изменений. -Принцип динамического наблюдения. -Дифференциальная диагностика с аналогичными и заболеваниями непрофессиональной этиологии. 	ПК-1
1.3	Тема. Принципы терапии и профилактики профессиональных	<ul style="list-style-type: none"> -Общие принципы лечения (этиологическая, антидотная, противовоспалительная и другие виды терапии) и реабилитации профессиональных 	ПК-2, ПК-3; ПК-5, ПК-6

	заболеваний	заболеваний: немедикаментозные, лекарственные методы, лечебная физкультура, массаж, физиотерапия, психотерапия, санаторно-курортное лечение. -Предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры работников. -Санитарно-просветительная работа. -Реабилитационные мероприятия.	
1.4	Тема. Экспертиза профпригодности и связи заболевания с профессией.	-Экспертиза профпригодности и связи заболевания с профессией. -Особенности рационального трудоустройства и реабилитации при различных формах профессиональных заболеваний. -Определение процента утраты профессиональной трудоспособности.	ПК-3, ПК-4
2	Раздел. 2. Профессиональные заболевания		
2.1.	Тема. Профессиональные заболевания от воздействия пыли	-Виды производственной пыли. -Гигиеническая оценка пыли. -Комбинированное действие пыли и других вредных производственных факторов. -Структура профзаболеваний от воздействия пыли в современных условиях -Рентгенодиагностика пылевых заболеваний органов дыхания. -Оценка функции внешнего дыхания при воздействии пыли. -Поражения верхних дыхательных путей от воздействия пыли. -Профессиональные бронхиты. Этиология и патогенез профессиональных бронхитов. Методы исследования при профессиональных бронхитах. Профессиональный бронхит пылевой, токсико-пылевой этиологии. -Бронхиальная астма профессиональной этиологии от воздействия пыли и раздражающих веществ (неаллергическая). Профессиональные факторы. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Экспертиза трудоспособности. Лечение и реабилитации. -Пневмокониозы. Классификация пневмокониозов. Патогенез и патанатомия пневмокониозов. Пневмокониозы от воздействия высоко- и умеренно фиброгенной пыли. Пневмокониозы от слабо фиброгенной и рентгеноконтрастной пыли. Экспертиза трудоспособности. Лечение и реабилитации. -Злокачественные опухоли дыхательных путей, легких и плевры от воздействия пыли.	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5
2.2	Тема. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов	-Вибрационная болезнь. Гигиеническая характеристика производственной вибрации. Понятие о локальной и общей вибрации. Патогенез вибрационной болезни. Клиника вибрационной болезни от воздействия локальной и общей вибрации. Клинико-физиологические и рентгенологические методы диагностики вибрационной болезни. Медикаментозные и физиотерапевтические методы лечения вибрационной болезни. - Нейросенсорная тугоухость от воздействия шума. Шум как вредный производственный фактор. Гигиеническая характеристика производственного шума. Специфическое действие шума на орган слуха. Основные профессии, связанные с воздействием	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6

		<p>интенсивного производственного шума. Классификация и клиника профессиональной тугоухости. Диагностика профессиональной тугоухости.</p> <p>-Профзаболевания от воздействия ионизирующего излучения. Ионизирующее излучение как вредный производственный фактор. Основные профессии, подвергающиеся воздействию ионизирующей радиации. Виды излучений. Профзаболевания при воздействии радиоактивных веществ. Острая лучевая болезнь: диагностика, клиника, классификация</p> <p>-Профзаболевания от воздействия неионизирующего излучения. Воздействие электромагнитных излучений радиодиапазона. Основные профессиональные группы. Клинические проявления при остром и хроническом воздействии. Воздействие лазерного излучения. Неблагоприятные производственные факторы при работе с видеотерминалами и меры профилактики.</p> <p>-Профессиональные заболевания от воздействия низких и высоких температур. Острые и хронические формы перегрева и переохлаждения. Клиника, диагностика, лечение, экспертиза связи заболевания с профессией и реабилитация.</p>	
2.3.	Тема. Профессиональные заболевания от перенапряжения отдельных органов и систем	<p>-Классификация физических профессиональных факторов. микроклимат помещений и его влияние на организм.</p> <p>-Профессиональные заболевания нервной системы от перенапряжения. Характеристика основных клинических форм профзаболеваний нервной системы (полиневропатии, шейные и пояснично-крестцовые радикулопатии, радикуломиелопатия шейного и поясничного уровней, координаторные неврозы.</p> <p>-Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата. Основные производственные процессы, при которых возможно возникновение профзаболеваний. Заболевание мышц, и связочного аппарата (хронические тендовагиниты, лигаментозы; заболевания костно-суставного аппарата (деформирующие артрозы, бурситы, эпикондилезы, асептические некрозы).</p> <p>-Варикозное расширение вен нижних конечностей от воздействия профессиональных факторов.</p> <p>-Грыжи, выпадение матки при физических перегрузках.</p> <p>- Профессиональные заболевания голосового аппарата. Основные клинические формы профзаболеваний, вызываемых перенапряжением голосового аппарата (хронический ларингит («узелки певцов»), вазомоторный монохордит, полипы голосовых связок, дисфония, Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.</p> <p>-Профессиональные заболевания органа зрения. Прогрессирующая близорукость, электроофтальмия, катаракта, конъюнктивит, кератоконъюнктивит. Синдром сухого глаза. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация.</p> <p>-</p>	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5

2.4.	Тема Профессиональные аллергические заболевания	<p>-Общая характеристика профессиональных аллергенов. Классификация.</p> <p>-Особенности патогенеза и клинических проявлений различных форм профессиональной бронхиальной астмы. Методы специфической аллергологической диагностики. Лечение, профилактика, реабилитация профессиональной бронхиальной астмы.</p> <p>- Экзогенный аллергический альвеолит. Основные этиологические факторы, особенности патогенеза, клинические формы и варианты течения экзогенного аллергического альвеолита. Основные диагностические критерии при установлении профессиональной этиологии экзогенного альвеолита.</p>	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6
2.5	Тема. Профессиональные заболевания химической этиологии	<p>-Токсико-химические поражения органов дыхания. Гигиеническая и токсикологическая характеристика химических факторов, вызывающая поражение органов дыхания. Основные клинические синдромы при остром поражении органов дыхания. (Острый токсический ринофарингит, острый токсический трахеит, острый токсический бронхит, токсический отёк лёгких).</p> <p>-Интоксикация хлором, сероводородом, окислами азота. Клиника, диагностика, первая помощь, лечение.</p> <p>-Профессиональные заболевания с преимущественным поражением крови. Основные клинические формы профессиональных поражений крови. Интоксикация бензолом (бензолные лейкозы). Интоксикация свинцом и его неорганическими соединениями. Интоксикация оксидом углерода.</p> <p>Лечение, профилактика, реабилитация. Клинические особенности острых внутрисосудистых гемолитических анемий химической этиологии.</p> <p>-Острые и хронические токсико-химические поражения печени и желчевыводящих путей (клиника, течения, исходы). Методы диагностики. Основные принципы лечения и профилактики токсических поражений печени.</p> <p>-Основные нефротропные яды (четырёххлористый углерод, бензидин, дианилилин, бета- и альфа- нафтиламины, кадмий и др.). Производственные условия, связанные с возможностью интоксикации. Клинические формы токсических поражений почек и мочевыводящих путей. (острая токсическая нефропатия, токсическое поражение мочевыводящих путей, папилломы и рак мочевого пузыря). Лечение, профилактика, МЭ, реабилитация.</p> <p>Нейротропные яды. Классификация. Профессиональные интоксикации тяжелыми металлами (ртуть, свинец); органическими растворителями, фосфорорганическими веществами, хлорированными углеводородами, пестицидами. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Экспертиза связи заболевания с профессией и трудоспособности.</p>	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6
2.6.	Тема. Профессиональные заболевания, обусловленные действием инфекционных, паразитарных и других	<p>Классификация профессиональных биологических факторов и их воздействие на организм:</p> <p>-инфекционные агенты: патогенные</p>	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6

	биологических факторов	микроорганизмы – бактерии, вирусы и продукты их жизнедеятельности); -биологически активные вещества, которые получают методом микробиологического синтеза – кормовые добавки, антибиотики, аминокислоты, ферменты, средства защиты растений. Клиника, диагностика, лечение, экспертиза связи заболевания с профессией, экспертиза трудоспособности и реабилитация.	
2.7.	Тема. Профессиональные онкологические заболевания.	-Классификация профессиональных вредностей, вызывающих онкологические заболевания. Классификация профессиональных онкологических заболеваний. Клиника, диагностика, экспертиза связи заболевания с профессией, экспертиза трудоспособности.	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5
2.8.	Тема. Влияние вредных производственных факторов на репродуктивную функцию человека и на плод.	-Классификация профессиональных вредностей, влияющих на репродуктивную систему женщин и мужчин. Профилактика воздействие, реабилитация. -Влияние профессиональных факторов на состояние здоровья, течение беременности, родов и здоровье новорожденных. Профилактика воздействия.	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5
2.9.	Тема. Профессиональные заболевания медицинских работников.	Классификация профессиональных факторов, воздействующих на медицинских работников. Классификация профессиональных заболеваний медицинских работников. Клиника, диагностика, лечение, экспертиза связи заболевания с профессией, экспертиза трудоспособности и реабилитация. Синдром эмоционального выгорания медицинских работников. Реабилитация и профилактика.	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5
2.10	Тема. Производственно обусловленные заболевания.	-Производственно обусловленные заболевания сердечно-сосудистой системы -Производственно обусловленные заболевания органов пищеварения -Производственно обусловленные неврологические заболевания. Диагностика. Лечение. Реабилитация, профилактика.	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-5

6. ПЕРЕЧЕНЬ РАЗДЕЛОВ, ТЕМ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ.

№	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах	Код компетенции
Вариативная часть, обязательные дисциплины			
	Профессиональные болезни в общей врачебной практике (семейной медицине)		УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6
1	Раздел 1. «Общие вопросы профпатологии»		
1.3	Тема. Принципы терапии и профилактики профессиональных заболеваний	-Общие принципы лечения (этиологическая, антидотная, противовоспалительная и другие виды терапии) и реабилитации профессиональных заболеваний: немедикаментозные, лекарственные методы, лечебная физкультура, массаж, физиотерапия,	УК-1; ПК-2, ПК-3; ПК-5

		психотерапия, санаторно-курортное лечение. -Санитарно-просветительная работа. -Реабилитационные мероприятия. <i>Подготовка к занятиям, текущему контролю.</i>	
2	Раздел. 2. «Профессиональные заболевания»		
2.1.	Тема. Профессиональные заболевания от воздействия пыли	-Виды производственной пыли. -Гигиеническая оценка пыли. -Комбинированное действие пыли и других вредных производственных факторов. -Структура профзаболеваний от воздействия пыли в современных условиях -Рентгенодиагностика пылевых заболеваний органов дыхания. -Оценка функции внешнего дыхания при воздействии пыли. -Поражения верхних дыхательных путей от воздействия пыли. <i>Подготовка к занятиям, текущему контролю.</i>	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5
2.2	Тема. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов	Классификация физических профессиональных факторов. микроклимат помещений и его влияние на организм. -Профзаболевания от воздействия ионизирующего излучения. Ионизирующее излучение как вредный производственный фактор. Основные профессии, подвергающиеся воздействию ионизирующей радиации. Виды излучений. Профзаболевания при воздействии радиоактивных веществ. Острая лучевая болезнь: диагностика, клиника, классификация -Профзаболевания от воздействия неионизирующего излучения. Воздействие электромагнитных излучений радиодиапазона. Основные профессиональные группы. Клинические проявления при остром и хроническом воздействии. Воздействие лазерного излучения. Неблагоприятные производственные факторы при работе с видеотерминалами и меры профилактики. -Профессиональные заболевания от воздействия низких и высоких температур <i>Подготовка к занятиям, текущему контролю.</i>	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6
2.3.	Тема. Профессиональные заболевания от перенапряжения отдельных органов и систем	-Варикозное расширение вен нижних конечностей от воздействия профессиональных факторов. -Грыжи, выпадение матки при физических перегрузках. - Профессиональные заболевания голосового аппарата. Основные клинические формы профзаболеваний, вызываемых перенапряжением голосового аппарата (хронический ларингит («узелки певцов»), вазомоторный монохордит, полипы голосовых связок, дисфония, Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация. -Профессиональные заболевания органа зрения. Прогрессирующая близорукость, электрофтальмия, катаракта, конъюнктивит, кератоконъюнктивит. Синдром сухого глаза. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация. <i>-Подготовка к занятиям, текущему контролю.</i>	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5
2.4.	Тема Профессиональные аллергические заболевания	-Общая характеристика профессиональных аллергозов. Классификация. -Особенности патогенеза и клинических	ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6

		<p>проявлений различных форм профессиональной бронхиальной астмы. Методы специфической аллергологической диагностики. Лечение, профилактика, реабилитация профессиональной бронхиальной астмы.</p> <p><i>Подготовка к занятиям, текущему контролю.</i></p>	
2.5	<p>Тема. Профессиональные заболевания химической этиологии</p>	<p>-Токсико-химические поражения органов дыхания. Гигиеническая и токсикологическая характеристика химических факторов, вызывающая поражение органов дыхания. Основные клинические синдромы при остром поражении органов дыхания. (Острый токсический ринофарингит, острый токсический трахеит, острый токсический бронхит, токсический отёк лёгких).</p> <p>-Интоксикация хлором, сероводородом, окислами азота. Клиника, диагностика, первая помощь, лечение.</p> <p>Нейротропные яды. Классификация. Профессиональные интоксикации тяжелыми металлами (ртуть, свинец); органическими растворителями, фосфорорганическими веществами, хлорированными углеводородами, пестицидами. Клиника, диагностика, лечение, реабилитация. Экспертиза связи заболевания с профессией и трудоспособности.</p> <p><i>Подготовка к занятиям, текущему контролю.</i></p>	<p>ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5; ПК-6</p>
2.6.	<p>Тема. Профессиональные заболевания, обусловленные действием инфекционных, паразитарных и других биологических факторов</p>	<p>Классификация профессиональных биологических факторов и их воздействие на организм:</p> <p>-инфекционные агенты: патогенные микроорганизмы – бактерии, вирусы и продукты их жизнедеятельности);</p> <p>-биологически активные вещества, которые получают методом микробиологического синтеза – кормовые добавки, антибиотики, аминокислоты, ферменты, средства защиты растений.</p> <p><i>Подготовка к занятиям, текущему контролю.</i></p>	<p>ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5</p>
2.7.	<p>Тема. Профессиональные онкологические заболевания.</p>	<p>-Классификация профессиональных вредностей, вызывающих онкологические заболевания. Классификация профессиональных онкологических заболеваний.</p> <p><i>Подготовка к занятиям, текущему контролю.</i></p>	<p>ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5</p>
2.8.	<p>Тема. Влияние вредных производственных факторов на репродуктивную функцию человека и на плод.</p>	<p>-Классификация профессиональных вредностей, влияющих на репродуктивную систему женщин и мужчин. Профилактика воздействие, реабилитация.</p> <p><i>Подготовка к занятиям, текущему контролю.</i></p>	<p>ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5</p>
2.9.	<p>Тема. Профессиональные заболевания медицинских работников.</p>	<p>Классификация профессиональных факторов, воздействующих на медицинских работников. Классификация профессиональных заболеваний медицинских работников.</p> <p><i>Подготовка к занятиям, текущему контролю.</i></p>	<p>ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5</p>
2.10	<p>Тема. Производственно обусловленные заболевания.</p>	<p>-Производственно обусловленные заболевания сердечно-сосудистой системы</p> <p>-Производственно обусловленные заболевания органов пищеварения</p> <p>-Производственно-обусловленные неврологические заболевания.</p> <p>Диагностика. Лечение. Реабилитация, профилактика.</p> <p><i>Подготовка к занятиям, текущему контролю</i></p>	<p>ПК-1; ПК-2, ПК-3, ПК-4; ПК-5</p>

Условные обозначения:

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации

Виды учебных занятий, формы промежуточной аттестации	Сокращённое наименование	
Лекционное занятие	Лекция	ЛЗ
Семинарское занятие	Семинар	СЗ
Практическое занятие	Практическое	ПЗ
Самостоятельная работа ординатора	Сам. раб.орд.	СРО
Зачет	Зачет	З

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИЛОЖЕНИЕ1)

7.1 Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины.

Планируемые результаты обучения по темам и/или разделам дисциплины, соотнесенные с планируемыми результатами освоения дисциплины содержанием дисциплины – согласно п.5. настоящей рабочей программы дисциплины.

7.2 Формы проведения текущего контроля успеваемости

Текущий контроль успеваемости обучающегося осуществляется в формах, предусмотренных структурой и содержанием дисциплины.

8. ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Промежуточная аттестация проводится после окончания дисциплины на 1 году обучения.

8.1 Форма промежуточной аттестации.

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.

8.2 Форма организации промежуточной аттестации.

Метод проведения промежуточной аттестации - тестирование и устный опрос по билетам

8.3 Перечень контрольных вопросов.

Пример

1. Классификация профессиональных заболеваний в зависимости от характера профессиональной вредности.

2. Алгоритм расследования случаев хронических профессиональных заболеваний.

3. Пневмокониоз от воздействия электросварочного аэрозоля. Патогенез, клиника, рентгенологические особенности, профилактика. МСЭ

4. Хроническая интоксикация свинцом: клинические формы заболевания, антидотная терапия, МСЭ.

9. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ» С ПРИВЯЗКОЙ К КОНКРЕТНОЙ КОМПЕТЕНЦИИ, УСТАНОВЛЕННЫЕ ФГОС И КОМПЕТЕНЦИИ, УСТАНОВЛЕННЫЕ ИНСТИТУТОМ ДОПОЛНИТЕЛЬНО (ПРИЛОЖЕНИЕ 2)

10. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОДГОТОВКИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ»

10.1 Критерии оценивания

- **текущий контроль** проводится по итогам освоения каждого раздела учебно-тематического плана в виде устного собеседования по контрольным вопросам.

-**промежуточный контроль** знаний и умений ординаторов проводится в форме зачёта после освоения всей дисциплины. Задания для промежуточного контроля формируются на основании тестовых заданий, ситуационной задачи и контрольных вопросов.

Обучающимся ординаторам предлагается дать ответы на 50 заданий в тестовой форме, по завершённым разделам учебно-тематического плана, и билет, включающий три контрольных вопроса и ситуационную задачу.

Критерии оценки результатов контроля:

Результаты тестирования оцениваются по пятибалльной системе:

«**Отлично**» - 90-100% правильных ответов;

«**Хорошо**» - 80-89% правильных ответов;

«**Удовлетворительно**» - 71-79% правильных ответов;

«**Неудовлетворительно**» - 70% и менее правильных ответов.

Результаты собеседования оцениваются:

- **«Зачтено»** – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы, решает предложенную ситуационную задачу.

- **«Не зачтено»** – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки, не решает предложенную ситуационную задачу.

Ординатор считается аттестованным при наличии положительной оценки на вариант тестового задания (25 вопросов) и оценки «зачтено» за собеседование.

10.2 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для проведения промежуточной аттестации

Пример. Тестовое задание для проведения промежуточной аттестации

1. Клинический синдром, характерный для выраженной стадии хронической интоксикации марганцем

- а) паркинсонизм +
- б) вегетативные нарушения
- в) атрофия мышц

2. К диагностическим признакам силикоза относят:

- а) изменения в периферической крови
- б) наличие «пылевых клеток» в мокроте
- в) рентгенологические данные +
- г) данные спирографии
- д) наличие кашля

3. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах возложено на:

- а) центры профпатологии
- б) КЭК (клинико-экспертные комиссии)
- в) МСЭК (медико-социальные экспертные комиссии Минсоцзащиты РФ) +

4. К веществам, оказывающим нейротропное действие, относятся:

- а) ртуть +
- б) хлор
- в) анилин;
- г) хром.

Билет для проведения зачета по дисциплине «Профессиональные болезни по специальности 31.08.49 «Терапия»

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н.А. Семашко»

Кафедра Общей врачебной практики (семейной медицины)

Билет № 1

Для проведения зачета по дисциплине «Профессиональные болезни» по специальности 31.08.49 Терапия

- 1. Классификация профессиональных вредностей и профессиональных болезней.
- 2. Нейросенсорная тугоухость от воздействия шума Диагностика, клиника, лечение
- 3. Клиническая задача

Проходчик, 52 года, со стажем подземной работы 20 лет, на приеме у врача предъявлял жалобы на сухой кашель, одышку при физической нагрузке. Объективно: перкуторный звук с коробочным оттенком в

нижних отделах легких, дыхание жесткое. Анализы крови и мочи без отклонений. На рентгенограмме легких диффузные изменения и деформация легочного рисунка, справа уплотнение междолевой плевры, корни обрублены.

Вопросы к ситуационной задаче:

- 1 Какие сведения об условиях труда проходчика необходимо получить, какой документ при этом оформляет лечащий врач?
- 2 Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
- 3 Проведите дифференциальную диагностику между общими и профессиональными заболеваниями органов дыхания.
- 4 Какова дальнейшая врачебная тактика?
- 5 Чем определяется экспертиза трудоспособности

11. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

11.1 Основная и дополнительная литература по дисциплине:

Основная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов (тем)	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4	5	
1	Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2 т. Т. 1.	под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк.	Москва: ГЭОТ АР-Медиа, 2017	Все разделы	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441640.html
2	Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2 т. Т. 2.	под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк	Москва: ГЭОТ АР-Медиа, 2019	Все разделы	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448335.html
3	Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. - Т. 1 (Серия "Национальные руководства")	под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой.	Москва: ГЭОТ АР-Медиа, 2020	Все разделы	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455203.html

4	Общая врачебная практика: национальное руководство: в 2 т. - Т. 2 (Серия "Национальные руководства")	под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой.	Москва: ГЭОТ АР-Медиа, 2020	Все разделы	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455210.html
5	Алгоритмы выполнения практических навыков врача: учебное пособие.	И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева [и др.].	Москва: ГЭОТ АР-Медиа, 2021	Все разделы	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463413.html
6	Профессиональная патология: национальное руководство	Под ред. Н.Ф. Измерова.	2011, Москва	Все разделы	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970419472.html
7	Пульмонология	Под ред. А.Г. Чучалина	2020, Москва	Раздел 2	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453230.html
8	Ранняя диагностика профессиональных заболеваний	Н. А. Павловская	2020, Москва	Все разделы	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457269.html
9	Профессиональные болезни	Под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова	2018, Москва	Все разделы	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html

Дополнительная литература:

№ п/п	Наименование	Автор	Год и место издания	Используется при изучении разделов	Электр. адрес ресурса
1	2	3	4	5	
1	Респираторная медицина. Т. 3.	под ред. А. Г. Чучалина	2017, Москва	Раздел 2	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502720.html

2	Профессиональные заболевания органов дыхания	под ред. Н. Ф. Измеров а, А. Г. Чучалин а	2015, Москва	Раздел 2 »	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435748.html
3	Медицинские осмотры: Руководство для врачей	под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова	2016, Москва	Раздел 2	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439081.html
4	Хроническая обструктивная болезнь легких	Овчаренко, С. И., под ред. А. Г. Чучалин а	2016, Москва	Раздел 2	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435786.html
5	Труд и здоровье	Н. Ф. Измеров, И. В. Бухтияров, Л. В. Прокопенко, Н. И. Измеров а, Л. П. Кузьмина	Москва: Литте рра, 2014	Раздел 1	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501105.html
6	Детоксикационное питание:	Пилат Т. Л., Кузьмина Л. П., Измеров а Н. И.	Москва : ГЭОТ АР-Медиа, 2012.	Раздел 1	https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970421451.html

11.2 Перечень ресурсов информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. Консультант Врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) /ООО ГК «ГЭОТАР». – URL: <http://www.rosmedlib.ru>. – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети.

2. Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ) [Электронный ресурс]: электронно-библиотечная система (ЭБС) / НГМУ – URL: <http://library.ngmu.ru/> – Доступ к полным текстам с любого компьютера после авторизации.

3. ЛАНЬ [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Издательство ЛАНЬ». – URL: <https://e.lanbook.com> – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети.

4. ЮРАЙТ [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ». – URL: <http://www.biblio-online.ru/> – Доступ к полным текстам с любого компьютера, после регистрации из сети.

5. ГАРАНТ [Электронный ресурс] : справочно-правовая система : база данных / ООО НПП «ГАРАНТ-СЕРВИС». – Доступ в локальной сети.
6. Springer Journals [Электронный ресурс] : база данных / SpringerNatur: – URL : <https://link.springer.com/> - Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети института.
7. Федеральная электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс] : электронно-библиотечная система (ЭБС) / ЦНМБ Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова. – Режим доступа : <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>, – Свободный доступ.
8. eLIBRARY.RU [Электронный ресурс] : электронная библиотека / Науч. электрон. б-ка. – URL: <http://www.elibrary.ru/>. – Яз. рус.,англ. – Доступ к подписке журналов открыт со всех компьютеров библиотеки и сети института; к журналам открытого доступа –свободный доступ после регистрации на сайте elibrary.ru.
9. Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы. [Электронный ресурс]: сайт. – Режим доступа :<https://www.rosminzdrav.ru/documents> – Свободный доступ.
10. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.rsl.ru> – Свободный доступ.
11. Consilium Medicum [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа: <http://www.consilium-medicum.com/> – Свободный доступ.
12. PubMed : US National Library of Medicine National Institutes of Health [Электронный ресурс] – URL:<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> – Свободный доступ.
- 13 MedLinks.ru [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа : <http://www.medlinks.ru/> – Свободный доступ.
14. Архив научных журналов НЭИКОН [Электронный ресурс]: сайт. <http://archive.neicon.ru/xmlui/> – Доступ открыт со всех компьютеров библиотеки и сети.
15. ScienceDirect. Ресурсы открытого доступа [Электронный ресурс] : сайт. – Режим доступа :<http://www.sciencedirect.com/science/jrnllallbooks/open-access> – Свободный доступ.
16. КиберЛенинка: научная электронная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа : <http://cyberleninka.ru/> – Свободный доступ
17. Электронный каталог отдела «Фундаментальная медицинская библиотека» ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко»
18. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова

11.3 Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Каждый ординатор в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом электронному каталогу отдела «Фундаментальная медицинская библиотека» ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», к электронному библиотечному абонементу Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М.Сеченова, к научной электронной библиотеке elibrary.ru, к базе данных медицинских и биологических публикаций PubMed, к библиографической базе статей по медицинским наукам Medline.

11.4 Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, проведения занятий семинарского типа, групповых консультаций, текущего контроля, промежуточной аттестации.

Помещения укомплектованы офисной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для предоставления информации большой аудитории:

- офисная мебель, стулья с пюпитром;
- набор демонстрационного оборудования, обеспечивающий наглядность реализации рабочей программы дисциплины: компьютер - 1 шт., проектор - 1 шт.

Помещение для самостоятельной работы обучающихся оборудованы:

Офисной мебелью, компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и доступом в электронную информационно-образовательную среду института.

Помещение для симуляционного обучения, а также для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:

- фантомная и симуляционная техника, имитирующая медицинские манипуляции и вмешательства
- мебелью для хранения учебного оборудования

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

к рабочей программе дисциплины

Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине «Профессиональные болезни»

Вопросы для текущего контроля:

К разделу 1. «Общие вопросы профпатологии»

1. Особенности клиники профессиональной патологии
2. История профпатологии. Связь профпатологии с гигиеной труда и другими гигиеническими дисциплинами.
3. Структура профпатологической службы.
4. Алгоритм действий врача при подозрении на профессиональное (острое или хроническое) заболевание у работника.
5. Клиническая группировка и патогенез профессиональных заболеваний
6. Критерии профессионального риска группировки профзаболеваний.
7. Первичная медицинская документация, необходимая для проведения экспертизы связи заболевания с профессией.
8. Принципы диагностики профессиональных заболеваний
9. Дифференциальная диагностика с аналогичными заболеваниями непрофессиональной этиологии.
10. Общие принципы лечения (этиологическая, антидотная, противовоспалительная и другие виды терапии) и реабилитации профессиональных заболеваний в ОВП
11. Предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры работников. Приказ №29н МЗ РФ от 21.01.2021г.
12. Особенности рационального трудоустройства и реабилитации при различных формах профессиональных заболеваниях.
13. Определение процента утраты профессиональной трудоспособности. Группа инвалидности

К разделу 2. «Профессиональные заболевания»

1. Характеристика пылевого фактора.
2. Методы диагностики пылевых заболеваний органов дыхания
3. Рентгенодиагностика пылевых заболеваний органов дыхания.
4. Функциональная диагностика внешнего дыхания. Бронхологические методы исследования.
5. Структура профзаболеваний от воздействия пыли в современных условиях
6. Пневмокониозы от воздействия высоко- и умереннофиброгенной пыли
7. Пневмокониозы от слабофиброгенной и рентгеноконтрастной пыли.
8. Этиология и патогенез профессиональных бронхитов.
9. Методы исследования при профессиональных бронхитах.
10. Профессиональный бронхит пылевой, токсико- пылевой этиологии. Клиника, лечение.
11. Гигиеническая характеристика производственной вибрации
12. Понятие о локальной и общей вибрации. Патогенез вибрационной болезни.
13. Клинико-физиологические и рентгенологические методы диагностики вибрационной болезни.
14. Клиника вибрационной болезни от воздействия локальной и общей вибрации.
15. Медикаментозные и физиотерапевтические методы лечения вибрационной болезни
16. Шум как вредный производственный фактор. Гигиеническая характеристика производственного шума.

17. Классификация и клиника профессиональной тугоухости
18. Диагностика профессиональной тугоухости.
19. Ионизирующее излучение как вредный производственный фактор. Виды излучений. Профзаболевания при воздействии радиоактивных веществ.
20. Острая лучевая болезнь: диагностика, клиника, классификация
21. Профзаболевания от воздействия неионизирующего излучения
22. Характеристика основных клинических форм профзаболеваний нервной системы
23. Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата.
24. Основные клинические формы профзаболеваний, вызываемых перенапряжением голосового аппарата
25. Диагностика, лечение, профилактика, реабилитация заболеваний голосового аппарата
26. Профессиональные заболевания органа зрения. Клиника, диагностика.
27. Общая характеристика профессиональных аллергозов
28. Особенности патогенеза и клинических проявлений различных форм профессиональной бронхиальной астмы
29. Методы специфической аллергологической диагностики.
30. Лечение, профилактика, реабилитация профессиональной бронхиальной астмы.
31. Основные этиологические факторы, особенности патогенеза экзогенного аллергического альвеолита
32. Экзогенный аллергический альвеолит. Клиника, лечение, профилактика, реабилитация.
33. Основные диагностические критерии при установлении профессиональной этиологии экзогенного альвеолита.
34. Профзаболевания медицинских работников.
35. Критерии установления профзаболевания у медицинских работников.
36. Основные клинические синдромы при остром поражении органов дыхания.
37. Интоксикация хлором, сероводородом, окислами азота. Клиника, диагностика, первая помощь, лечение.
38. Основные клинические формы профессиональных поражений крови.
39. Интоксикация бензолом (бензолные лейкозы) Клиника, диагностика, лечение.
40. Свинцовая интоксикация. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.
41. Марганцевая интоксикация.
42. Острые и хронические токсико-химические поражения печени и желчевыводящих путей (клиника, течения, исходы).
43. Основные принципы лечения и профилактики токсических поражений печени.
44. Основные нефротропные яды. Производственные условия, связанные с возможностью интоксикации.
45. Клинические формы токсических поражений почек и мочевыводящих путей.
46. Токсические нефропатии и заболевания мочевыводящих путей. Диагностика, клиника, лечение, профилактика.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Профессиональные болезни».

1. Тестовые вопросы

1. Признание заболевания профессиональным означает:
 - а) всегда нарушение общей трудоспособности
 - б) не всегда нарушение общей трудоспособности +
2. Основным документом, подтверждающим профессиональный характер заражения инфекционным или паразитарным заболеванием, служит:
 - а) трудовая книжка
 - б) выписка из истории болезни
 - в) карта эпидемиологического обследования +
3. Контроль за установлением связи заболевания с профессией возлагается на:
 - а) администрацию предприятия
 - б) территориальные органы управления здравоохранением +
 - в) Федеральный экспертный совет по профзаболеваниям +
4. К профессиональным заболеваниям медработников могут быть отнесены:
 - а) туберкулез +
 - б) бронхиальная астма +
 - в) ревматоидный артрит
 - г) СПИД +
 - д) невроз +
5. Рекомендации о необходимости прекращения работы в конкретных производственных условиях и рациональном трудоустройстве без снижения квалификации и заработка могут быть даны:
 - а) при начальных формах профессиональных заболеваний
 - б) при легких формах профессиональных интоксикаций +
6. Кем могут быть направлены на рассмотрение Федерального экспертного совета по профзаболеваниям медицинские документы?
 - а) больным, не согласным с решением вопросов территориальными медицинскими органами
 - б) администрацией предприятия
 - в) медицинским учреждением +
 - г) профсоюзной организацией
7. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах возложено на:
 - а) центры профпатологии
 - б) КЭК (клинико-экспертные комиссии)
 - в) МСЭК (медико-социальные экспертные комиссии Минсоцзащиты РФ) +
8. Формой экспертного решения при профзаболеваниях являются:
 - а) определение процента утраты профессиональной трудоспособности +
 - б) определение группы инвалидности +
 - в) справка ВЭК +
9. Характерными признаками кессонной (декомпрессионной) болезни являются:
 - а) Вестибулярные нарушения +
 - б) Боли в мышцах и костях +
 - в) Кожный зуд +
 - г) Дизурические явления
 - д) Боли в животе
10. Из перечисленных заболеваний, к профессиональным могут быть отнесены:
 - а) Бронхиальная астма +
 - б) Бруцеллез +
 - в) Туберкулез +
 - г) Ревматизм
 - д) Язвенная болезнь желудка
11. Химическими веществами, вызывающими поражение органов дыхания, являются

- а) аммиак +
- б) хлор +
- в) окислы азота +
- г) изоцианаты +
- д) толуол

12. При остром отравлении хлором поражаются:

- а) Система крови
- б) Кости и суставы
- в) Органы дыхания +
- г) Органы мочевого выделения
- д) Соединительная ткань

13. Органы, наиболее чувствительные к действию растворителей бензольного ряда:

- а) Органы мочевого выделения
- б) Система крови +
- в) Органы дыхания
- г) Нервная система +
- д) Желудочно-кишечный тракт

14. Основные системы, поражаемые при интоксикации свинцом:

- а) система крови +
- б) нервная система +
- в) пищеварительная система +
- г) Мочевыделительная система
- д) Эндокринная система

15. Основные изменения системы крови при воздействии свинца:

- а) снижение количества эритроцитов
- б) ретикулоцитоз +
- в) появление эритроцитов с базофильной зернистостью +
- г) лейкоцитоз
- д) увеличение содержания железа в сыворотке крови +
- е) снижение уровня гемоглобина +
- ж) лейкопения

16. Характерные клинические симптомы свинцовой колики:

- а) схваткообразные боли в животе +
- б) выделение мочи красного цвета +
- в) повышение АД +
- г) Запоры +
- д) симптомы раздражения брюшины.

17. Гематологические признаки острой интоксикации мышьяковистым водородом

- а) нейтрофильный лейкоцитоз +
- б) эритропения +
- в) эозинофилия
- г) лимфоцитоз
- д) ретикулоцитоз +

18. К веществам, оказывающим нейротропное действие, относятся:

- а) ртуть +
- б) марганец +
- в) тетраэтилсвинец +
- г) анилин;
- д) хром.

19. Симптомы, характерные для хронической интоксикации ртутью:

- а) вегетативные нарушения +
- б) тремор пальцев рук +
- в) гиперрефлексия +
- г) атрофия мышц.

20. Клинический синдром, характерный для выраженной стадии хронической интоксикации марганцем:

- а) Паркинсонизм +
 - б) вегетативные нарушения
 - в) атрофия мышц
21. Характерными клиническими признаками острого отравления оксидом углерода являются:
- а) Потеря сознания +
 - б) Пульсирующая головная боль +
 - в) Судороги +
 - г) головокружение +
22. Характерными чертами профессионального (пылевого) бронхита являются:
- а) острое начало;
 - б) кашель со скудной мокротой +
 - в) постепенное начало +
 - г) субфебрилитет;
 - д) обструктивный синдром +
 - е) кашель со значительным количеством мокроты
23. Профессиональный бронхит может развиваться при «пылевом» стаже менее 10 лет, при:
- а) аномалиях развития бронхо-легочного аппарата +
 - б) врожденном дефиците α- антирипсина +
 - в) наличии в промышленном аэрозоле, кроме пылевых частиц, веществ раздражающего действия в высоких концентрациях +
24. Основными методами диагностики профессионального бронхита являются:
- а) бронхофиброскопия +
 - б) ультразвуковое исследование грудной клетки
 - в) компьютерная томография легких
 - г) исследование показателей функции внешнего дыхания с проведением пробы с селективным бронхолитиком +
 - д) рентгенологическое исследование органов грудной клетки +
25. Основные клинические симптомы начальных проявлений пневмокониоза:
- а) одышка при тяжелой физической нагрузке +
 - б) периодический кашель и боли в грудной клетке +
 - в) отсутствие аускультативных изменений в легких +
 - г) не резко выраженные диффузные изменения на рентгенограмме +
 - д) на рентгенограмме изменения в нижних отделах легких
26. Основным методом диагностики пневмокониозов является:
- а) клинический.
 - б) рентгенологический +
 - в) функциональный.
 - г) эндоскопический.
27. Характерные для пневмокониоза формы рентгено- морфологических изменений в легких:
- а) интерстициальный фиброз в виде деформации легочного рисунка по линейно-сетчатому, тяжистому, грубо тяжистому типу +
 - б) узелковые мономорфные округлые тени диаметром от 1,5 до 10 мм +
 - в) узловые затемнения округлой или неправильной формы диаметром от 1 до 10 см +
 - г) воспалительный инфильтрат.
28. Какие лекарственные препараты применяют для лечения пневмокониоза:
- а) антибиотики
 - б) антигистаминные препараты
 - в) НПВС
 - г) бронходилататоры +
 - д) ингаляционные глюкокортикостероиды ИГКС +
29. Пневмокониоз может развиваться у рабочих следующих профессий:
- а) бурильщик +
 - б) гальваник.
 - в) электросварщик +
 - г) формовщик литейного цеха +
 - д) проходчик полиметаллических рудников, угольных шахт +
30. К металлокониозам относят:

- а) биссиноз
- б) сидероз +
- в) муллитоз
- г) талькоз
- д) асбестоз

31. К пневмокониозам от органической пыли относят:

- а) антракосиликоз
- б) биссиноз +
- в) силикоз
- г) сидероз
- д) талькоз

32. Каким видам пневмокониозов свойственно обратное развитие процесса при прекращении контакта?

- а) антракосиликоз
- б) гиперчувствительный пневмонит +
- в) пневмокониоз сварщика
- г) сидероз +
- д) сидеросиликоз

33. Какие заболевания легких требуют дифференциального диагноза с пневмокониозом:

- а) диссеминированный туберкулез +
- б) пневмония
- в) саркоидоз +
- г) ХОБЛ +
- д) альвеолярный микролитиаз +
- е) бронхиоло-альвеолярный рак (аденоматоз) +
- ж) идиопатический фиброзирующий альвеолит +
- з) легочные микозы +

34. К пневмокониозам от высокофиброгенной пыли относят:

- а) карбокониоз
- б) пневмокониоз от рентгенологической пыли
- в) силикатоз
- г) силикоз +

35. Основные профессии, при которых может развиваться силикоз:

- а) Бурильщики +
- б) Пескоструйщики +
- в) Проходчики +
- г) обрубщики +

36. К диагностическим признакам силикоза относят:

- а) изменения в периферической крови
- б) наличие «пылевых клеток» в мокроте
- в) рентгенологические данные +
- г) данные спирографии
- д) наличие кашля

37. У электросварщиков в современных условиях развиваются следующие профессиональные заболевания:

- а) пневмокониоз +
- б) токсико-пылевой бронхит +
- в) профессиональная бронхиальная астма +
- г) вибрационная болезнь +
- д) нейросенсорная тугоухость +

38. К профессиональным аллергозам относятся:

- а) бронхиальная астма +
- б) аллергический конъюнктивит +
- в) аллергический ринит +
- г) Экзема +

39. Наиболее информативными диагностическими критериями профессиональной бронхиальной астмы являются:

- а) симптом положительной элиминации +
 - б) высокий уровень специфических IgE +
 - в) эффективность антибактериальной терапии.
 - г) положительная ингаляционная провокационная проба (в период ремиссии бронхиальной астмы) +
40. Какие дифференциально-диагностические критерии профессиональной бронхиальной астмы необходимо выявлять?
- а) наличие контакта с профессиональным аллергеном +
 - б) наличие клинических признаков бронхиальной астмы +
 - в) положительные результаты аллергологического тестирования с профессиональными аллергенами +
 - г) положительные результаты лабораторных иммунологических тестов с профессиональными аллергенами +
 - д) положительные результаты тестов с пылевыми и бактериальными аллергенами
41. Какие методы аллергологического обследования имеют дифференциально-диагностическое значение при установлении диагноза профессиональной бронхиальной астмы?
- а) кожное тестирование с бытовыми и пылевыми аллергенами
 - б) кожное тестирование с профессиональными аллергенами
 - в) провокационная ингаляционная проба с профессиональными аллергенами, ТТЕЭЛ +
 - г) повторное обследование больного после реэкспозиции с профессиональным аллергеном на производстве +
 - д) эндоназальная проба с профессиональным аллергеном
42. Какие клинические признаки важно отметить у пациента с подозрением на профессиональную бронхиальную астму?
- а) сухие хрипы в легких +
 - б) грубый систолический шум над крупными сосудами +
 - в) кашель с гнойной мокротой
 - г) кашель с вязкой стекловидной мокротой +
43. Какие клинические признаки присущи атопическому варианту течения профессиональной бронхиальной астмы?
- а) развитие болезни после непродолжительного контакта с профессиональным аллергеном +
 - б) наличие в анамнезе аллергических реакций в виде крапивницы, отеков Квинке, поллиноза +
 - в) молодой возраст больного +
 - г) четко выраженные симптомы экспозиции и элиминации +
44. Какие клинические признаки характерны для больных со смешанным типом течения профессиональной бронхиальной астмы ?
- а) средне-тяжелое течение болезни +
 - б) большой стаж работы в условиях воздействия профессиональных аллергенов +
 - в) нечетко выраженные симптомы экспозиции и элиминации +
 - г) наличие бронхитов, пневмоний в анамнезе +
 - д) длительная лихорадка
45. Критериями профессиональной этиологии острой формы экзогенного аллергического альвеолита являются:
- а) Непосредственная связь развития болезни с выполняемой работой в условиях воздействия аллергена +
 - б) повышенный титр преципитирующих антител к специфическим антигенам +
 - в) эффективность антибактериальной терапии.
 - г) катаральные явления в легких +
46. «Легкое животновода», «легкое птицевода», «легкое сыродела», «легкое скорняка» это разновидности заболевания:
- а) токсический фиброзирующий альвеолит
 - б) саркоидоз легких
 - в) злокачественно текущий силикатоз
 - г) экзогенный аллергический альвеолит +
47. Укажите основные синдромы вибрационной болезни от воздействия общей вибрации:
- а) вегетативно-сенсорная полинейропатия +
 - б) синдром полирадикулоневропатии +
 - в) пояснично-крестцовая радикулопатия +
 - г) энцефалополиневропатия

д) сенсорно-моторная полиневропатия

48. Характерными изменениями аудиограммы при выраженной степени профессиональной тугоухости являются:

- а) нисходящий характер кривой +
- б) повышение порогов слухового восприятия высоких частот +
- в) односторонний характер изменений.

49. К профессиональным заболеваниям кожи относятся:

- а) контактный дерматоз +
- б) экзема +
- в) Токсикодермия +
- г) Псориаз.
- д) рак кожи +

50. Укажите клинические признаки эпидермоза:

- а) сухость, шелушение +
- б) инфильтрация, гиперемия
- в) везикулярные элементы
- г) папулезные элементы, гиперемия

2. Перечень тем, вопросов, практических заданий для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Профпатология как клиническая дисциплина. Организация профпатологической службы.
2. Классификация профессиональных вредностей и профессиональных болезней
3. Принципы диагностики профессиональных заболеваний
4. Принципы терапии и профилактики профессиональных заболеваний
5. Нормативные документы в профпатологии.
6. Экспертиза профпригодности и связи заболевания с профессией.
7. Предварительные и периодические медосмотры рабочих
8. Характеристика пылевого фактора.
9. Методы диагностики пылевых заболеваний органов дыхания
10. Структура профзаболеваний от воздействия пыли в современных условиях
11. Пневмокониозы
12. Пылевые бронхиты
13. Методы лечения и профилактики пылевой патологии органов дыхания
14. Особенности патологии легких у электросварщиков
15. Вибрационная болезнь. Клиника, диагностика, лечения.
16. Нейросенсорная тугоухость от воздействия шума. Диагностика, клиника.
17. Влияние неблагоприятного производственного микроклимата на организм
18. Профзаболевания от воздействия ионизирующего излучения
19. Влияние на организм работы с лазером и полями СВЧ
20. Профессиональные заболевания нервной системы
21. Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата
22. Профессиональные заболевания голосового аппарата
23. Профессиональные заболевания органа зрения
24. Профессиональная бронхиальная астма. Диагностика, лечение, вопросы экспертизы связи с профессией
25. Экзогенный аллергический альвеолит. Диагностика, клиника, лечение.
26. Токсико-химические поражения органов дыхания
27. Профессиональные заболевания с преимущественным поражением крови
28. Профессиональные заболевания с преимущественным поражением гепатобилиарной системы.
29. Токсические нефропатии и заболевания мочевыводящих путей

3. Ситуационные задачи.

Задача № 1. Больной В., 44 года, направлен в противотуберкулезный диспансер для консультации. В прошлом 13 лет работал обрубщиком; 2 года назад был диагностирован силикоз первой стадии. При очередном обследовании в медсанчасти обнаружено усиление одышки, учащение

кашля, появление болей в подлопаточных областях. Перкуторный звук над нижними отделами легких с коробочным оттенком, подвижность нижних краев легких ограничена. Дыхание ослабленное, жестковатое, прослушиваются единичные сухие хрипы. На рентгенограмме отмечается диффузное усиление и деформация легочного рисунка, на фоне которого имеются множественные узелковые тени размером 2-4 мм в диаметре. Уплотнение междолевой плевры справа. Корни обрубленной формы с обызвествленными по типу яичной скорлупы лимфатическими узлами.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз; проведите дифференциальную диагностику, укажите, какие дополнительные исследования следует провести для подтверждения диагноза, назначьте лечение и оцените медико-социальный прогноз.

Ответ к задаче № 1. Диагноз: силикоз II стадии, узелковая форма. Хронический пылевой бронхит. Эмфизема легких. По сравнению с предыдущим обследованием имеется прогрессирование пневмокониотического процесса. Следует провести дифференциальную диагностику с силикотуберкулезом (необходимы туберкулиновые пробы). Для решения вопроса о трудоспособности провести исследование внешнего дыхания.

Задача № 2. Больной Л., 43 года, в течение 16 лет работает формовщиком литейного производства. В последние три года стал ощущать колющие боли в области лопаток, периодически беспокоит сухой кашель, при больших физических нагрузках появляется одышка. При внешнем осмотре объективных изменений не отмечается. В нижнебоковых отделах грудной клетки перкуторный звук с коробочным оттенком, подвижность нижних краев легких не изменена. В легких прослушиваются сухие хрипы в большом количестве. Анализы крови и мочи без отклонений от нормы. Показатели функции внешнего дыхания снижены по обструктивному и рестриктивному типу.

На рентгенограмме отмечаются усиление и деформация легочного рисунка, преимущественно в средних и нижних отделах легких, видны немногочисленные узелковые тени размером 2-3 мм, округлой формы. Корни легких несколько расширены и уплотнены. Прозрачность базальных отделов легких повышена. **Задание:** сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз; проведите дифференциальную диагностику, укажите, какие дополнительные исследования следует провести для подтверждения диагноза, назначьте лечение и оцените медико-социальный прогноз.

Ответ к задаче № 2. Диагноз: силикоз I стадии, узелковая форма. Хронический обструктивный бронхит. Эмфизема легких. Нарушение функции внешнего дыхания по смешанному типу I степени.

Лечение: тепловлажные щелочные ингаляции; в зимнее время – облучение грудной клетки субэритемными дозами – облучение грудной клетки субэритемными дозами ультрафиолетовыми лучами и электрическим полем ультравысокой частоты. Дыхательная гимнастика. При обострении хронического бронхита – общепринятое лечение. Трудоспособность больного ограничена. Противопоказана работа в контакте с пылью, веществами раздражающего действия, большими физическими перенапряжениями и в неблагоприятных метеорологических условиях.

Задача № 3. Больной К., 46 лет, на протяжении 10 лет работает в производстве кремниевых сплавов. Других контактов с неблагоприятными производственными факторами не имел. Жалуется на сухой кашель, периодически боль в грудной клетке, повышенную утомляемость.

Перкуторный звук над легкими не изменен, при аускультации дыхание везикулярное. Со стороны других органов и систем отклонений не выявлено. Функция внешнего дыхания не нарушена. Анализы крови и мочи в норме. На рентгенограмме прозрачность легочных полей не изменена, легочный рисунок умеренно усилен и деформирован с обеих сторон. В верхней доле правого легкого определяются полиморфные очаговые тени. Небольшие плевродиафрагмальные спайки справа.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз; проведите дифференциальную диагностику, укажите, какие дополнительные исследования следует провести для подтверждения диагноза, назначьте лечение и оцените медико-социальный прогноз.

Ответ к задаче № 3. Диагноз: силикотуберкулез (силикоз I стадии, интерстициальная форма; очаговый туберкулез легких, неактивная фаза). Лечение: рекомендуется дыхательная гимнастика. Нуждается в рациональном трудоустройстве вне контакта с производственной пылью и раздражающими веществами.

Задача № 4. Больной Ж., 39 лет, имеет "пылевой" стаж работы формовщиком 17 лет. Концентрация пыли на его рабочем месте превышает ПДК в 11,5 раз. Во время периодического медицинского осмотра предъявлял жалобы на кашель, преимущественно сухой, изредка с небольшим количеством слизистой мокроты, беспокоящий его в течение последних 3 лет. Объективно: перкуторный звук в нижних отделах с коробочным оттенком, подвижность нижних краев легких не изменена, дыхание жесткое, прослушиваются непостоянные рассеянные сухие хрипы. Флюорограмма легких без отклонений от нормы. Функция внешнего дыхания нарушена по рестриктивному типу.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз; проведите дифференциальную

диагностику, укажите, какие дополнительные исследования следует провести для подтверждения диагноза, назначьте лечение и оцените медико-социальный прогноз.

Ответ к задаче № 4. Предварительный диагноз: хронический пылевой бронхит I стадии в фазе ремиссии.

Дыхательная недостаточность 0-I степени. Для уточнения диагноза необходимо динамическое наблюдение, рентгенография органов грудной клетки, повторное исследование функции внешнего дыхания, анализ мокроты, консультация отоларинголога.

Задача № 5. Больной В. 34 лет, поступил в клинику с жалобами на интенсивные колющие боли в нижних отделах грудной клетки, одышку при небольшой физической нагрузке, сухой кашель, общую слабость боли сжимающего характера в области сердца. Профессиональный анамнез до 29-летнего возраста контакта с профвредностями не имел. В 29 лет стал работать бурильщиком-проходчиком геолого-разведовательной партии, ведущей поиск алмазов. При бурении и проходке горных пород подвергался действию высоких концентраций кварцевой пыли. Через два года от начала работы появилась небольшая одышка, кашель с выделением слизистой мокроты по утрам. При обращении к врачу, после рентгенологического исследования был направлен в клинику профессиональных болезней, где после исследования установлен диагноз: Силикоз первая-вторая стадия, узелковая форма (q2), ДН первой степени. Был трудоустроен токарем, инвалид III группы. В текущем году состояние больного ухудшилось усилились одышка, слабость, с трудом выполняет работу токаря. При исследовании в клинике обнаружена мозаичность перкуторного звука, жесткое везикулярное дыхание, расширение границ сердца вправо, акцент II тона на легочной артерии. В крови небольшой лейкоцитоз, гипергаммаглобулинемия. При рентгенологическом исследовании обнаружены множественные узелковые тени (до 3мм) по всем легочным полям, гуще расположенные в средних и нижних отделах. Корни уплотнены, бесструктурные, «обрублены». Имеются плевроперикардальные и плевродиафрагмальные спайки. При исследовании внешнего дыхания обнаружено нарушение выраженное вентиляционной функции легких, преимущественно рестриктивного типа. ЭКГ -признаки легочного сердца, дилатация правых отделов сердца при эхокардиографическом исследовании.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз; проведите дифференциальную диагностику, укажите, какие дополнительные исследования следует провести для подтверждения диагноза, назначьте лечение и оцените медико-социальный прогноз.

Ответ к задаче № 5. Предварительный диагноз: хронический пылевой бронхит I стадии в фазе ремиссии.

Дыхательная недостаточность 0-I степени. Для уточнения диагноза необходимо динамическое наблюдение, рентгенография органов грудной клетки, повторное исследование функции внешнего дыхания, анализ мокроты, консультация отоларинголога.

Задача № 6. При рентгенологическом исследовании больного с силикозом найдены интерстициальные изменения, в виде тонких линейных и сетчатых затемнений, локализирующихся в прикорневых отделах легких. Корни уплотнены, бесструктурные.

Задание: Дайте заключение по рентгенограмме, сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз; проведите дифференциальную диагностику, укажите, какие дополнительные исследования следует провести для подтверждения диагноза, назначьте лечение и оцените медико-социальный прогноз.

Ответ к задаче № 6. Силикоз, вторая стадия, узелковая форма, быстро прогрессирующее течение. ДН второй степени. Хроническое легочное сердце, компенсированное. Заболевание профессиональное.