

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДЕНО

Учебно-методическим советом

«30» мая 2018 г.,

протокол № 9

Проректор по учебной работе,  
председатель учебно-методического совета,  
профессор Орел В.И.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	«Школа здоровья больных с бронхиальной астмой» (наименование дисциплины)
для направления подготовки	Сестринское дело 34.03.01 (наименование и код специальности)
Факультет	Лечебное дело (наименование факультета)
Кафедра	факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана (наименование кафедры)

Объем дисциплины и виды учебной работы

№№ п./п.	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
			8 с.
1	Общая трудоемкость дисциплины в часах	72	72
1.1	Общая трудоемкость дисциплины в зачетных единицах	2	2
2	Контактная работа, в том числе:	48	48
2.1	Лекции	12	12
2.2	Лабораторные занятия	-	-
2.3	Практические занятия	36	36
2.4	Семинары	-	-
3	Самостоятельная работа	24	24
4	Контроль	-	-
5	Вид итогового контроля:	зачет	зачет

Рабочая программа составлена в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 – Сестринское дело (уровень бакалавриата), утвержденного Приказом министерства образования и науки Российской Федерации 22 сентября 2017 года № 971, и учебным планом ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры факультетской терапии «\_\_» мая 2018 г., протокол № \_\_

разработчик доцент к. м. н.  Исаяев В.А.

Заведующий кафедрой факультетской терапии  
профессор, д.м.н.  
(ученое звание или ученая степень)

  
(подпись) Успенский Ю.П.  
(Расшифровка фамилии И. О.)

Кафедра факультетской терапии им. профессора В.а. Вальдмана

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине	<u>«Школа здоровья больных с бронхиальной астмой»</u> (наименование дисциплины)
для направления подготовки	<u>Сестринское дело 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

### ОГЛАВЛЕНИЕ:

1.	«РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....	.....
1.1	Титульный лист с обратной стороной.....	.....
1.2	Рабочая программа для очной формы обучения.....	.....
1.3	Листы дополнений и изменений в рабочей программе.....	.....
2.	«КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ДИСЦИПЛИНЫ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ» .....	.....
2.1.	Карта обеспеченности на 2018/2019 учебный год.....	.....
3.	«БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ».....	.....
3.1.	Титульный лист .....	.....
3.2.	Распечатка заданий в тестовой форме.....	.....
4.	«ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ».....	.....
4.1.	Перечень вопросов к зачету .....	.....
5.	«ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ ПО ДИСЦИПЛИНЕ» .....	.....
6.	«ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ОБУЧАЕМЫМ ПО ИЗУЧЕНИЮ (ОСВОЕНИЮ) УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ».....	.....
7.	«МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ» .....	.....
8.	«ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ» .....	.....
9.	«ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ СОТРУДНИКАМИ КАФЕДРЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ».....	.....
10.	ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА .....	.....
11.	ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19.....	.....

## 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В рамках формирования общекультурных и общепрофессиональных и профессиональных компетенций сформировать у студентов, обучающихся по направлению подготовки «Сестринское дело» высшего профессионального медицинского образования, знаний и умений, необходимых для преподавания в школе здоровья больных с гипертонической болезнью.

**Основными задачами** изучения дисциплины являются:

1. Сформировать целостные представления об этиологии, патогенезе, клинической картине, осложнениях, принципах диагностики и лечения обструктивных заболеваний легких, как немедикаментозными, так и медикаментозными методами
2. Освоить особенности ухода за больными с осложнениями бронхиальной астмы
3. Выработать навыки эффективного обучения пациентов и членов их семей в школе здоровья больных с бронхиальной астмой
4. Обучить навыкам организации школы здоровья больных с бронхиальной астмой

## 2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП:

Успешное изучение дисциплины «Школа здоровья больных с бронхиальной астмой» в подготовке бакалавров базируется на усвоении учащимися сестринского дела. В ходе изучения дисциплин «Сестринское дело в терапии» происходит освоение обучающимися сестринского процесса в различных областях медицины. Студенты овладевают навыками коммуникации с использованием принципов этики и деонтологии, работы с источниками информации, ведения медицинской документации, ухода за пациентами, подготовки и проведения лечебно-диагностических процедур с использованием специализированного оборудования и медицинских изделий.

Дисциплина «Школа здоровья больных с бронхиальной астмой» является завершающей в подготовке бакалавров по специальности «Сестринское дело». Она дополняет и развивает освоенные ранее компетенции, формируя у обучающихся навыки оценки деятельности медицинского персонала и определения возможных путей развития сестринской службы.

Кроме того, углубленно изучается бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких как наиболее частые формы хронической бронхо-легочной патологии, методы коррекции факторов риска, лечения, профилактики осложнений, осваиваются навыки преподавания в школе здоровья больных с бронхиальной астмой.

## 3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

- Организация и проведение учебно-производственного процесса при реализации образовательных программ различного уровня и направленности (ПК-2);
- Организационно-педагогическое сопровождение группы (курса) обучающихся по программам СПО (ПК-3);
- Организационно-методическое обеспечение реализации программ профессионального обучения, СПО и ДПП, ориентированных на соответствующий уровень квалификации (ПК-6);
- Деятельность по обеспечению персоналом (ПК-8);
- Деятельность по развитию персонала (ПК-10).

3.2 Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№ п/п	№ компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1.	ПК-2	Организация и проведение учебно-производственного процесса при реализации образовательных программ различного уровня и направленности	Основные принципы коммуникации с коллегами, больными и их родственниками, формулы профессионального речевого этикета и правила их употребления. Основные причины возникновения конфликтных ситуаций и пути их преодоления	Аргументировать, убеждать и отстаивать свою точку зрения, извлекать, резюмировать и доложить профессиональную информацию. Вести дискуссию, понять альтернативное мнение, выработать совместное решение и принять на себя ответственность	Основными речевыми действиями (контактно устанавливающими, информирующими, аргументативными, уточняющими, побудительными и др.); навыками публичной речи; речевой, социокультурной компетенцией для успешной реализации цели обучения Навыками социокультурной коммуникации для обеспечения адекватных профессиональных контактов	Реферат. Учебная медицинская карта
2.	ПК-3	Организационно-педагогическое сопровождение группы (курса) обучающихся по программам СПО	Современные методы лечения, клинической, лабораторной и инструментальной диагностики	Использовать у больных гипертонической болезнью медицинские изделия и специализированное оборудование	Алгоритмом проведения лечебно-диагностических процедур с применением специализированного оборудования и медицинских изделий	Тестирование
3.	ПК-6	Организационно-методическое обеспечение реализации программ профессионального обучения, СПО и ДПП, ориентированных на соответствующий уровень квалификации	Правила забора, хранения и доставки материала от пациентов для лабораторного исследования, правила подготовки пациентов и инструментария к дополнительным методам исследования;	Подготовить пациента к диагностическим мероприятиям; провести сестринские манипуляции, необходимые при проведении диагностических процедур	Методикой сестринских диагностических процедур	Тестирование

4.	ПК-8	Деятельность по обеспечению персоналом	Правила подготовки пациентов и инструментария к лечебным процедурам	Подготовить пациента к лечебным мероприятиям; провести сестринские манипуляции, необходимые при проведении диагностических процедур	Методикой сестринских диагностических процедур	Тестирование
5.	ПК-10	Деятельность по развитию персонала	Методы профилактики осложнений, принципы рационального питания, режимы физических нагрузок, профессиональных рекомендаций при бронхиальной астме и ХОБЛ Знать актуальные подходы в лечении бронхиальной астмы и ХОБЛ	Провести беседу с больными и членами их семьи по вопросам лечебных и профилактических мероприятий, коррекции факторов риска при бронхиальной астме и ХОБЛ Объяснить пациенту необходимость использования инновационных методов	Психолого-педагогическими методами изменения поведенческой парадигмы для эффективного контроля бронхиальной астмы и ХОБЛ Владеть современными методами улучшения качества жизни больных с бронхиальной астмой и ХОБЛ	Реферат

#### 4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		8
Аудиторные занятия (всего)	48	48
В том числе:	-	-
Лекции (Л)	12	12
Клинические практические занятия (КПЗ)	18	18
Интерактивные практические занятия (ИПЗ)	18	18
Семинары (С)	-	-
Лабораторные работы (ЛР)	-	-
Самостоятельная работа (всего)	24	24
В том числе:	-	-
Учебная медицинская карта (написание и защита)	6	6
Реферат (написание и защита)	6	6
Другие виды самостоятельной работы	12	12
Вид итогового контроля (зачет)	-	-

Общая трудоемкость	часы	72	72
	зачетные единицы	2	2

## 5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС ВО	Содержание раздела
1.	Школа здоровья – общие положения	Принципы обучения в школе здоровья. Организация школы для больных бронхиальной астмой. Построение занятий в школе. Анализ эффективности обучения в школе. Критерии эффективности обучения
2.	Бронхообструктивный синдром	Диагностика бронхиальной астмы и ХОБЛ. Классификация, особенности патогенеза, клинической картины. Методы оценки бронхиальной проходимости. Самоконтроль методом пикфлоуметрии.
3.	Факторы риска бронхиальной астмы и ХОБЛ и возможности их коррекции	Значение различных форм аллергии. Роль курения, инфекции верхних дыхательных путей и профессиональных вредностей. Аспириновая астма. Питание больных бронхиальной астмой. Физическая активность больного бронхиальной астмой и ХОБЛ.
4.	Осложнения и исходы бронхиальной астмы и ХОБЛ	Затяжной приступ бронхиальной астмы (астматический статус) Клиническая картина. Неотложная доврачебная помощь. Пневмофиброз. Эмфизема легких. Хроническое легочное сердце
5.	Принципы лечения больных бронхиальной астмой	Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы. Основные группы препаратов. Комбинированные препараты. Пероральный и ингаляционный пути введения. Правила пользования аэрозольным и порошковым ингалятором. Их преимущества и недостатки.
6.	Принципы лечения больных ХОБЛ	Основные группы препаратов. Особенности терапии у больных с сопутствующей сердечно-сосудистой патологией. Принципы назначения, пути введения препаратов. Использование небулайзера и кислородного концентратора. Значение комплаенса.

## 5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ИПЗ	КПЗ	ЛР	С	СРС	Всего часов
1.	Школа здоровья – общие положения	2	3	3	-	-	4	12
2.	Бронхообструктивный синдром	2	3	3	-	-	4	12
3.	Факторы риска бронхиальной астмы и ХОБЛ и возможности их коррекции	2	3	3	-	-	4	12
4.	Осложнения и исходы бронхиальной астмы и ХОБЛ	2	3	3	-	-	4	12
5.	Принципы лечения больных бронхиальной астмой	2	3	3	-	-	4	12
6.	Принципы лечения больных ХОБЛ	2	3	3	-	-	4	12
	Итого	12	18	18			24	72

## 5.4. Лекции

№ п/п	Название тем лекций базовой части дисциплины по ФГОС ВО	Объем по семестрам
		VIII
1	Школа здоровья – общие положения	2
2	Бронхообструктивный синдром	2
3	Факторы риска бронхиальной астмы и ХОБЛ и возможности их коррекции	2
4	Осложнения и исходы бронхиальной астмы и ХОБЛ	2
5	Принципы лечения больных бронхиальной астмой	2
6	Принципы лечения больных ХОБЛ	2

## 5.6. Практические занятия

№ п/п	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС и формы контроля	Объем по семестрам
		8
1	Школа здоровья – общие положения в том числе интерактивные занятия	3
		3
2	Бронхообструктивный синдром в том числе интерактивные занятия	3
		3
3	Факторы риска бронхиальной астмы и ХОБЛ и возможности их коррекции в том числе интерактивные занятия	3
		3
4	Осложнения и исходы бронхиальной астмы и ХОБЛ в том числе интерактивные занятия	3
		3
5	Принципы лечения больных бронхиальной астмой в том числе интерактивные занятия	3
		3
6	Принципы лечения больных ХОБЛ в том числе интерактивные занятия	3
		3

5.6. Лабораторный практикум не предусмотрен.

5.7. Семинары не предусмотрены

5.8. Самостоятельная работа

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры
		8
Самостоятельная работа (всего)	24	24
В том числе:	-	-
Учебная медицинская карта (написание и защита)	6	6
Реферат (написание и защита)	6	6
Изучение учебного материала, подготовка к занятиям	12	12

## 6 . ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Лекции, практические занятия, самостоятельная работа, интерактивная работа обучающихся

## 7. ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ, ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОГРАММНЫЕ СРЕДСТВА

Использование мультимедийного комплекса в сочетании с лекциями и практическими занятиями, решение ситуационных задач, обсуждение рефератов, защита историй болезни, Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 30 % от аудиторных занятий.

## 8. ФОРМЫ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ СТУДЕНТОВ

Тестовый контроль, дискуссия, рефераты, ситуационные задачи

## 9. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Зачет

## 10. РАЗДЕЛЫ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ДИСЦИПЛИНАМИ

Дисциплина является завершающей.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2021 – 2022 учебный год

По

По дисциплине

«Школа здоровья больных с бронхиальной астмой»

(наименование дисциплины)

для

направления

Сестринское дело 34.03.01

подготовки

(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
34.03.01	4	7	5	Основная литература: 1. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с. 2. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним [Электронный ресурс]: учебное пособие / Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. 3. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА / Е.Н. Медуницына -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	ЭБС Конс. студ.	
				ЭБС Конс. студ.		
				ЭБС Конс. студ.		
	Всего студентов		5	Всего экземпляров		
				Дополнительная литература: 1. Внутренние болезни: руководство к практ. занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Абрамова А.А. и др. Под ред. В.И. Подзолкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 640 с. 2. ФИЗИОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ / В.П. Серeda, А.В. Червинская -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.	ЭБС Конс. студ.	
					ЭБС Конс. студ.	

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2020 – 2021 учебный год

По дисциплине «Школа здоровья больных с бронхиальной астмой»  
(наименование дисциплины)

для направления подготовки Сестринское дело 34.03.01  
(наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
34.03.01	4	7	10	Основная литература: 1. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с. 2. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним [Электронный ресурс]: учебное пособие / Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с.	ЭБС Конс. студ.	
				ЭБС Конс. студ.		
	Всего студентов	10	Всего экземпляров			
				Дополнительная литература: 1. Внутренние болезни: руководство к практ. занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Абрамова А.А. и др. Под ред. В.И. Подзолкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 640 с. 2. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА / Е.Н. Медуницына -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. 3. Медицинские осмотры: руководство для врачей / И. И. Березин [и др.]; под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с.	ЭБС Конс. студ.	
				ЭБС Конс. студ.		
				ЭБС Конс. студ.		

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
 «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
 на 2019 – 2020 учебный год

По  
 По дисциплине

«Школа здоровья больных с бронхиальной астмой»  
 (наименование дисциплины)

для  
 направления  
 подготовки

Сестринское дело 34.03.01  
 (наименование и код специальности)

Код направления подготовки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
34.03.01	4	7	5	<b>Основная литература:</b> 1. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с. 2. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним [Электронный ресурс]: учебное пособие / Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с.	ЭБС Конс. студ.	
	Всего студентов		5	Всего экземпляров		
					<b>Дополнительная литература:</b> 1. Медицинские осмотры: руководство для врачей / И. И. Березин [и др.]; под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. 2. Внутренние болезни: руководство к практ. занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс]: учебное пособие / Абрамова А.А. и др. Под ред. В.И. Подзолкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 640 с.	ЭБС Конс. студ.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ  
на 2018 – 2019 учебный год

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Школа здоровья больных с бронхиальной астмой»  
(наименование дисциплины)

для направления подготовки \_\_\_\_\_ Сестринское дело 34.03.01  
(наименование и код специальности)

Код на-правления подго-товки	Курс	Семестр	Число студентов	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
34.03.01	4	7	5	Основная литература: 1. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 768 с. 2. Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним [Электронный ресурс] : учебное пособие / Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с.	ЭБС Конс. студ.	
	Всего студентов		5	Всего экземпляров		
					Дополнительная литература: 1. Внутренние болезни: руководство к практ. занятиям по факультетской терапии [Электронный ресурс] : учебное пособие / Абрамова А.А. и др. Под ред. В.И. Подзолкова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 640 с.	ЭБС Конс. студ.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Перечень лицензионного программного обеспечения

2021 – 2022 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2021 г. по 06.07.2022 г.

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2020 – 2021 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2020 г. по 06.07.2021 г..

## ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

### Перечень лицензионного программного обеспечения

2019 – 2020 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2019 г. по 06.07.2020 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Перечень лицензионного программного обеспечения

2018 – 2019 учебный год

1. Windows Server Standard 2012 Russian OLP NL Academic Edition 2 Proc;
2. Windows Remote Desktop Services CAL 2012 Russian OLP NL Academic Edition Device CAL (10 шт.);
3. Desktop School ALNG Lic SAPk MVL A Faculty (300 шт.);
4. Dream Spark Premium Electronic Software Delivery (1 year) Renewal (1 шт.);
5. Dr. Web Desktop Security Suite Комплексная защита с централизованным управлением – 450 лицензий;
6. Dr. Web Desktop Security Suite Антивирус с централизованным управлением – 15 серверных лицензий;
7. Lync Server 2013 Russian OLP NL Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
8. Lync Server Enterprise CAL 2013 Single OLP NL Academic Edition Device Cal (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
9. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
10. ABBYY Fine Reader 11 Professional Edition Full Academic (20 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
11. ABBYY Fine Reader 12 Professional Edition Full Academic (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
12. Chem Office Professional Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
13. Chem Craft Windows Academic license (10 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно;
14. Chem Bio Office Ultra Academic Edition. Срок действия лицензии: бессрочно;
15. Statistica Base for Windows v.12 English / v. 10 Russian Academic (25 шт.). Срок действия лицензии: бессрочно.
16. Программный продукт «Система автоматизации библиотек ИРБИС 64» Срок действия лицензии: бессрочно.
17. Программное обеспечение «АнтиПлагиат» с 07.07.2018 г. по 06.07.2019 г..

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии им проф. В.А. Вальдмана

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО  
ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине	<u>«Школа здоровья больных с бронхиальной астмой»</u> (наименование дисциплины)
для направления подготовки	<u>Сестринское дело 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

1. Из мокроты и бронхиального содержимого больных с обострением ХОБЛ наиболее часто высеваются:
  - а. золотистый стафилококк;
  - б. гемолитический стафилококк;
  - в. пневмококк + гемофильная палочка;
  - г. микробные ассоциации из 4 микроорганизмов (стафилококк + пневмококк + гемолитический стрептококк + клебсиелла пневмонии);
  - д. все перечисленное.
2. Ведущий фактор, обуславливающий переход острого легочного воспаления в хроническое:
  - а. предшествующее вирусное поражение респираторного аппарата;
  - б. изменение свойств микрофлоры;
  - в. бронхиальная обструкция;
  - г. хронические воспалительные процессы верхних дыхательных путей и придаточных пазух носа;
  - д. поздно начатое и неадекватное лечение пневмонии.
3. Важнейший критерий диагностики ХОБЛ:
  - а. кашель с мокротой не менее 3 месяцев в году подряд не меньше 2 лет;
  - б. усиленное везикулярное (жесткое) дыхание;
  - в. сухие базовые и дискантовые хрипы;
  - г. влажные мелко- и крупнопузырчатые хрипы;
  - д. исключение других заболеваний верхних дыхательных путей и бронхолегочной системы.
4. Важнейший метод верификации ХОБЛ:
  - а. общеклиническое физическое (физикальное) исследование;
  - б. рентгенография органов грудной клетки;
  - в. исследование крови на общий анализ;
  - г. бронхологическое исследование (бронхоскопия, щеточковая биопсия, цитологическое и бактериологическое исследование бронхиального содержимого).
5. Для дифференциальной диагностики ХОБЛ с раком легкого необходимо использовать:
  - а. рентгенологические (рентгенография, компьютерная томография, бронхография) методы;
  - б. бронхофиброскопию;
  - в. цитологические и гистологические методы;
  - г. лабораторные методы;
  - д. все перечисленные.
6. При тяжелой инфекции верхних дыхательных путей у больного ХОБЛ наиболее целесообразно антибактериальную терапию проводить путем:
  - а. приема антибактериальных препаратов внутрь;

- б. введения их внутримышечно или внутривенно;
  - в. введения эндобронхиально с предварительным проведением бронхоальвеолярного лаважа;
  - г. ингаляционно.
7. Важнейшим из нижеперечисленных дифференциально-диагностическим признаком ХОБЛ является:
- а. а) экспираторное диспноэ;
  - б. б)" кашель с отделением мокроты;
  - в. легочный звук с коробочным оттенком;
  - г. ослабленное везикулярное дыхание с удлинненным выдохом, сухими дискантовыми и влажными мелкопузырчатыми хрипами;
  - д. необратимая или малообратимая бронхиальная обструкция, в том числе после терапии.
8. Индекс Тиффно — это:
- а. ОФВ<sub>1</sub>/ЖЕЛх100%;
  - б. МОД/ЖЕЛх100%;
  - в. ЖЕЛ/БЖЕЛх 100%.
9. Для дифференциальной диагностики ХОБЛ и бронхиальной астмы наиболее информативным является:
- а. общий анализ крови;
  - б. острофазовые показатели биохимии крови;
  - в. общий анализ мокроты.
10. В качестве препарата для муколитической терапии не используется:
- а. бромгексин;
  - б. амброксол;
  - в. атропин;
  - г. мукалтин;
  - д. ацетилцистеин.
11. Антибактериальная терапия ХОБЛ проводится:
- а. во всех случаях;
  - б. после перенесенной вирусной инфекции;
  - в. при обострении заболевания.
12. Глюкокортикоидная терапия больным ХОБЛ:
- а. не проводится;
  - б. всегда проводится;
  - в. проводится при наличии обструкции с явлениями дыхательной недостаточности
13. Ранним функциональным признаком бронхиальной обструкции является:
- а. снижение ОФВ<sub>1</sub>сек
  - б. уменьшение индекса Тиффно;
  - в. уменьшение ПОСв<sub>ыд</sub>;
  - г. уменьшение всех перечисленных показателей.
14. Бронходилатирующий тест считают отрицательным в случае прироста ООВ<sub>1</sub> или ПОСв<sub>ыд</sub> на:
- а. 5-10% ;
  - б. 15-20% ;
  - в. 20-30% ;
  - г. в каждом из перечисленных случаев.
15. Бронхопровокационная проба на гиперреактивность бронхов может проводиться с:
- а. гистамином;
  - б. метахолином;
  - в. ацетилхолином;
  - г. всеми упомянутыми препаратами.
16. Основным этиологическим фактором развития ХОБЛ являются:
- а. курение;
  - б. вирусы;
  - в. бактерии;
  - г. грибки.
17. Ведущую роль в обострении ХОБЛ играют:
- а. Str. pneumoniae;
  - б. H. influenzae;
  - в. M. catarrhalis;
  - г. все вышеуказанные возбудители.
18. Основной механизм очищения дистальных отделов бронхов:
- а. кашлевой клиренс;

- б. мукоцилиарный клиренс;
  - в. очищение воздушным потоком.
19. Диагностическими критериями ХОБЛ являются:
- а. «кашлевой анамнез» не менее 2 лет по 3 месяца подряд;
  - б. отсутствие другой патологии бронхолегочного аппарата, обуславливающей «кашлевой анамнез» (бронхиальная астма, рак, туберкулез и т. д.);
  - в. наличие воспалительных изменений в бронхах при бронхоскопии;
  - г. все вышеперечисленное.
20. Ингаляционные глюкокортикоиды больным бронхиальной астмой показаны при:
- а. легком эпизодическом течении;
  - б. легком персистирующем течении;
  - в. течении средней тяжести;
  - г. в каждом из вышеперечисленных случаев.
21. Основной терапией бронхиальной астмы является:
- а. бронходилатирующая;
  - б. противовоспалительная;
  - в. антибактериальная;
  - г. десенсибилизирующая;
  - д. все вышеперечисленное.
22. С целью профилактики кандидоза полости рта при использовании ингаляционных глюкокортикоидов больной должен:
- а. периодически принимать противогрибковые препараты;
  - б. обрабатывать полость рта противогрибковыми мазями;
  - в. полоскать рот водой или содовым раствором после ингаляции препаратов;
  - г. делать профилактические перерывы в лечении этими препаратами.
23. Средняя терапевтическая суточная доза бекотида (беклометазона дипропионат) для лечения бронхиальной астмы составляет:
- а. 100 мкг;
  - б. 400 мкг;
  - в. 800 мкг.
24. Назовите препарат с минимальной системной глюкокортикоидной биодоступностью:
- а. преднизолон;
  - б. дексаметазон;
  - в. бекотид {беклометазона дипропионат};
  - г. фликсотид (флютиказона пропионат);
  - д. кортизол.
25. Показания к проведению специфической гипосенсибилизации (иммунотерапии):
- а. аллергический ринит;
  - б. аллергический ринит с астмой;
  - в. атопическая астма;
  - г. высокая степень сенсибилизации к домашней пыли;
  - д. поллиноз;
  - е. все вышеперечисленное.
26. Таблетизированные глюкокортикоиды принимаются по следующей схеме:
- а. 2/3 дозы утром + 1/3 после обеда;
  - б. 1/3 дозы утром + 2/3 после обеда;
  - в. 3 раза в день, в равных дозах;
  - г. по любой из вышеперечисленных схем.
27. Ингаляционные глюкокортикоиды назначаются по следующей схеме:
- а. 2/3 дозы утром + 1/3 в обед;
  - б. 1 — 2 — 3 раза в день в равных дозах;
  - в. 1/3 дозы утром + 2/3 в обед;
  - г. по любой из вышеперечисленных схем.
28. Какой из указанных препаратов не относится к ингалируемым стероидам:
- а. бекотид (беклометазона дипропионат);
  - б. фликсотид (флютиказона пропионат);
  - в. ингакорт (флунизолит);
  - г. дексаметазон.
29. Какой из указанных препаратов не относится к селективным бета<sub>2</sub>-агонистам:
- а. вентолин (сальбутамол);
  - б. беротек (фенотерол);
  - в. астмопент (орципреналин).

30. Какой из указанных препаратов имеет предпочтение при лечении астмы у пожилых людей:
- вентолин (сальбутамол);
  - беротек (фенотерол);
  - астмопент (орципреналин);
  - теофиллин (аминофиллин);
  - тровентол.
31. Укажите на побочный эффект ингаляционных стероидов:
- кандидоз полости рта;
  - недостаточность коры надпочечников;
  - остеопороз;
  - гипергликемия.
32. Укажите на глюкокортикоид длительного действия (> 36 часов):
- гидрокортизон;
  - преднизолон;
  - метилпреднизолон;
  - триамцинолон;
  - дексаметазон.
33. Для купирования затянувшегося приступа удушья при бронхиальной астме необходимо:
- увеличить дозу бета<sub>2</sub>-агонистов;
  - увеличить дозу ингаляционных глюкокортикоидов;
  - ввести глюкокортикоиды внутривенно;
  - выполнить все вышеуказанные мероприятия в указанной последовательности.
34. Препарат, не являющийся базисным в лечении бронхиальной астмы:
- теофиллин;
  - бекотид;
  - интал;
  - тайлед.
35. Наиболее выраженный эффект от применения интала наблюдается при:
- любой форме бронхиальной астмы легкого эпизодического течения;
  - атопической бронхиальной астме легкого эпизодического и легкого персистирующего течения;
  - атопической бронхиальной астме независимо от тяжести течения.
36. Тайлед (недокромил натрия) оказывает эффект при бронхиальной астме за счет:
- дилатации бронхов;
  - ингибирования выхода медиаторов из клеток воспаления;
  - муколитического действия;
  - антигистаминного действия.
37. Для аспириновой бронхиальной астмы характерны следующие признаки:
- непереносимость аспирина;
  - вазомоторная риносинусопатия;
  - наличие приступов удушья;
  - все вышеперечисленное.
38. Какой фактор не участвует в механизме удушья при бронхиальной астме?
- Альвеолярный отек
  - Отек слизистой бронхов
  - Бронхоспазм
  - Повышенная секреция слизи
  - Нарушение выделения мокроты
39. При астматическом статусе 1-й стадии проводится следующее лечение, кроме:
- Эуфиллина
  - Ингаляционных стероидов
  - Преднизолона или гидрокортизона в/в
  - Введения жидкостей
  - Коррекции ацидоза
40. Скорой помощью доставлен больной бронхиальной астмой. Возбужден, температура 36,7. ЧСС -120 в мин, ЧД - 22 в мин. При аускультации дыхание резко ослабленное, единичные сухие хрипы. В течение суток получил более 10 ингаляций беротека. Врачом скорой помощи в/м 1,0 мл 24% эуфиллина. Что противопоказано больному в этой ситуации?
- Эуфиллин парэнтерально
  - В/в регидратация
  - Кортикостероиды
  - Увеличение дозы симпатомиметиков (сальбутамол, беротек, астмопент).

- д. Ингаляции кислорода
41. Какое из приведенных веществ является потенциальным фактором риска для развития бронхиальной астмы?
- а. Пыль хрома
  - б. Пыль диоксида кремния
  - в. Пыль графита
  - г. Пыль алюминия
  - д. Соляная кислота
42. Больной 49 лет в связи с обострением бронхиальной астмы назначен преднизолон внутрь 20 мг в сутки. Через неделю признаки обструкции исчезли, но появились боли в эпигастрии, изжога, отрыжка кислым. Проведите коррекцию лечения:
- а. Срочно отменить преднизолон
  - б. Вдвое уменьшить дозу преднизолона
  - в. Назначить преднизолон в той же дозе, но с интервалом в несколько дней
  - г. Назначить М-холинолитики, антациды, заменить преднизолон бекотидом
  - д. Назначить преднизолон парэнтерально
43. При астматическом статусе 2-й стадии проводится следующее лечение, кроме:
- а. Эуфиллина
  - б. Ингаляционные стероиды
  - в. Преднизолон или гидрокортизон в/в
  - г. В/в жидкости
  - д. Коррекция ацидоза
44. В происхождении приступов бронхиальной астмы могут иметь значение все факторы, кроме одного:
- а. Аллергия немедленного типа
  - б. Активация адренэргических рецепторов
  - в. Физическое усилие
  - г. Прием медикаментов
  - д. Химические раздражающие вещества
45. Для лечения бронхиальной астмы с успехом применяются все перечисленные ниже группы препаратов, кроме:
- а. Кетотифен
  - б. Антагонисты кальция
  - в. Интал
  - г. Глюкокортикоиды
  - д. Протеолитические ферменты
46. 62-летний больной бронхиальной астмой стал отмечать приступы болей за грудиной стенокардитического характера и перебои в работе сердца. Какой из препаратов противопоказан в данной ситуации?
- а. Коринфар
  - б. Обзидан
  - в. Нитросорбид
  - г. Сустан
  - д. Изоптин
47. У больного бронхиальная астма в сочетании с гипертонической болезнью. Какой препарат предпочтителен для коррекции АД?
- а. Тразикор
  - б. Коринфар
  - в. Раунатин
  - г. Каптоприл
48. Какой препарат показан для лечения астматического статуса?
- а. Атропин
  - б. Сальбутамол
  - в. Интал
  - г. Преднизолон
  - д. Муколитики
49. Каков механизм действия сальбутамола и беротека?
- а. Снижение тонуса вагуса
  - б. Стимуляция В-рецепторов
  - в. Блокада В-рецепторов
  - г. Блокада гистаминорецепторов
  - д. Непосредственное влияние на гладкую мускулатуру бронхов
50. Какие из перечисленных спирографических и пневмотахометрических показателей преимущественно снижаются при бронхиальной астме?
- а. Жизненная емкость легких -ЖЕЛ

- б. Форсированная ЖЕЛ
- в. Максимальная вентиляция легких
- г. Мощность вдоха
- д. Мощность выдоха

Ответы к тестам

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
в	е	е	г	д	в	д	а	в	в
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
в	в	г	а	г	а	г	б	г	в
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
б	в	б	г	е	а	б	г	в	д
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
а	д	в	а	б	б	г	а	б	Г
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
б	г	б	б	б	б	б	г	б	д

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

### ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ЗАЧЕТ

По дисциплине	<u>«Школа здоровья больных с бронхиальной астмой»</u> (наименование дисциплины)
для направления подготовки	<u>Сестринское дело 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

Зачет проходит в виде тестирования и защиты рефератов.

### ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Инновационные методы обучения в школах здоровья
2. Пути повышения эффективности обучения в школах здоровья
3. Методы измерения и контроля бронхиальной проходимости
4. Бронхиальная астма и ХОБЛ: общие черты и различия
5. Влияние курения на бронхиальную проходимость. Необходимость прекращения курения для контроля хронических обструктивных заболеваний легких.
6. Профессиональная бронхиальная астма. Особенности патогенеза, клинической картины. Меры профилактики.
7. Уровень физической активности, профессиональный спорт и бронхиальная астма
8. Бронхиальная астма и беременность
9. Климатотерапия в лечении бронхиальной астмы.
10. Возможности психо- и аутотренинга для контроля бронхиальной астмы.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ ПРЕПОДАВАТЕЛЯМ  
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

По дисциплине	<u>«Школа здоровья больных с бронхиальной астмой»</u> (наименование дисциплины)
для направления подготовки	<u>Сестринское дело 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

**5.1. Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам**

См. раздел учебно-методическое обеспечение дисциплины

**5.2. Методические указания к лабораторным занятиям**

Методические указания к лабораторным занятиям учебным планом не предусмотрены

**5.3. Методические указания (рекомендации, материалы) преподавателю**

См. раздел учебно-методическое обеспечение дисциплины

**5.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля**

См. раздел учебно-методическое обеспечение дисциплины

**9. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:**

Теоретические аспекты нозологии, в частности, вопросы коррекции факторов риска бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких изучаются студентами на лекциях, а также в ходе самостоятельной подготовки.

Клинические практические занятия по оценке состояния пациента целесообразно проводить на базе отделения терапевтического профиля. При подготовке к практическому занятию обучающиеся самостоятельно обследуют пациента, используя навыки, полученные в ходе изучения дисциплины «Сестринское дело». В дальнейшем при самостоятельной работе, отслеживают динамику состояния пациента, закрепляют навыки, полученные в ходе практических занятий с преподавателем, оформляют учебную медицинскую карту стационарного больного.

Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию деонтологического поведения, аккуратности, дисциплинированности. Самостоятельное написание историй болезни, требующая работы с литературой формируют способность анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать на практике естественно-научных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Практическое занятие с преподавателем начинается с короткого тестового контроля уровня подготовки студентов. Основная часть занятия включает осмотр и обсуждение больных, ранее осмотренных в ходе самостоятельной работы одним из студентов, со всей группой, анализ клинических и инструментально-лабораторных данных, выделение ведущих синдромов, формулировку диагноза и назначение лечения, в том числе и неотложной помощи. При этом преподаватель старается отследить динамику состояния пациента в ходе нахождения в стационаре, оценить эффективность сестринского процесса, лечения, и возможные осложнения.

В практическое занятие включается также ознакомление с лечебными и диагностическими манипуляциями, проводимыми у курируемых студентами больных, с демонстрацией методики их проведения и обсуждением полученных результатов.

По сути, обучение представляет из себя вариант деловой игры, в которой студент исполняет роль преподавателя школы здоровья, а преподаватель и другие студенты – роль его коллег и пациентов, активно принимающих участие в дискуссии. В отдельных случаях по заданию преподавателя студенту дается задание подготовить реферат по актуальной теме, связанной с патологией курируемого больного. Материалы реферата используются в обсуждении.

Такая форма работы активно способствует формированию и закреплению ряда общекультурных компетенций: способности и готовности к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности. Студент обучается осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм; соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные акты по работе с конфиденциальной информацией; сохранять врачебную тайну.

В конце занятия проводится контроль усвоения материала и коротко обсуждается задание для самостоятельной подготовки с указанием ключевых моментов.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ УКАЗАНИЙ СТУДЕНТАМ  
ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

По дисциплине	«Школа здоровья больных с бронхиальной астмой» (наименование дисциплины)
для направления подготовки	Сестринское дело 34.03.01 (наименование и код специальности)

6.1. Методические указания к практическим (семинарским) занятиям и коллоквиумам

См. раздел учебно-методическое обеспечение дисциплины

6.2. Методические указания к лабораторным занятиям

Методические указания к лабораторным занятиям учебным планом не предусмотрены

6.3. Методические указания к самостоятельной работе студентов

См. раздел учебно-методическое обеспечение дисциплины

6.4. Формы и методика текущего, промежуточного и итогового контроля

См. раздел учебно-методическое обеспечение дисциплины

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине	<u>«Школа здоровья больных с бронхиальной астмой»</u> (наименование дисциплины)
для направления подготовки	<u>Сестринское дело 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

Учебным планом образовательный процесс по дисциплине не нуждается в специализированном и лабораторном оборудовании. Процесс обучения студентов проводится в городских многопрофильных больницах, обладающих полным набором отделений и вспомогательных кабинетов.

Для проведения различных форм занятий рекомендованы и используются следующие средства обучения: учебные книги (учебники, учебные пособия, сборники нормативных актов, методические указания); наглядные пособия (таблицы, плакаты, модели,; дидактический материал (производственные ситуации, ситуационные задачи). Осуществляется непосредственная работа с больным. Сестринские манипуляции и приемы неотложной помощи отрабатываются на муляжах-фантомах.

Обучение студентов проводят сотрудники кафедры с учёной степенью доктора медицинских наук (1), кандидата медицинских наук (8), с учёным званием профессора (1), доцента (5).

Специализированного и лабораторного оборудования, задействованного в образовательном процессе, кафедра не имеет.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

### ИННОВАЦИИ В ПРЕПОДАВАНИИ

По дисциплине	<u>«Школа здоровья больных с бронхиальной астмой»</u> (наименование дисциплины)
для направления подготовки	<u>Сестринское дело 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

Половина практических занятий проводится по инновационным технологиям в виде деловой игры типа «медсестра-больной», медсестра-врач» и др.

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНИКОВ И УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ, ИЗДАННЫХ  
СОТРУДНИКАМИ УНИВЕРСИТЕТА (КАФЕДРЫ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ

По дисциплине	<u>«Школа здоровья больных с бронхиальной астмой»</u> (наименование дисциплины)
для направления подготовки	<u>Сестринское дело 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

Не издавались

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

## ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА

По дисциплине \_\_\_\_\_ «Школа здоровья больных с бронхиальной астмой»  
(наименование дисциплины)

Для \_\_\_\_\_ «Сестринское дело», 34.03.01  
направления под- \_\_\_\_\_  
готовки (наименование и код специальности)

Воспитательный процесс на кафедре организован на основе рабочей программы «Воспитательная работа» ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и направлен на развитие личности, создание условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных, духовно-нравственных ценностей и принятых в российском обществе правил и норм поведения в интересах человека, семьи, общества и государства, формирование у обучающихся чувства патриотизма, гражданственности, уважения к закону и правопорядку, человеку труда и старшему поколению, взаимного уважения, бережного отношения к культурному наследию и традициям многонационального народа Российской Федерации, природе и окружающей среде.

Воспитательная работа осуществляется в соответствии с отечественными традициями высшей школы и является неотъемлемой частью процесса подготовки специалистов.

Воспитание в широком смысле представляется как «совокупность формирующего воздействия всех общественных институтов, обеспечивающих передачу из поколения в поколение накопленного социально-культурного опыта, нравственных норм и ценностей».

Целью воспитания обучающихся ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России является разностороннее развитие личности с высшим профессиональным образованием, обладающей высокой культурой, интеллигентностью, социальной активностью, качествами гражданина-патриота.

Основная задача в воспитательной работе с обучающимися - создание условий для раскрытия и развития творческих способностей, гражданского самоопределения и самореализации, гармонизации потребностей в интеллектуальном, нравственном, культурном и физическом развитии.

Наиболее актуальными являются следующие задачи воспитания:

1. Формирование высокой нравственной культуры.
2. Формирование активной гражданской позиции и патриотического сознания, правовой и политической культуры.
3. Формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности.
4. Привитие умений и навыков управления коллективом в различных формах студенческого самоуправления.
5. Сохранение и приумножение историко-культурных традиций университета, преемственность в воспитании студенческой молодежи.

6. Укрепление и совершенствование физического состояния, стремление к здоровому образу жизни, воспитание нетерпимого отношения к курению, наркотикам, алкоголизму, антиобщественному поведению.

Решить эти задачи возможно, руководствуясь в работе принципами:

- гуманизма к субъектам воспитания;
- демократизма, предполагающего реализацию системы воспитания, основанной на взаимодействии, на педагогике сотрудничества преподавателя и студента;
- уважения к общечеловеческим отечественным ценностям, правам и свободам граждан, корректности, толерантности, соблюдения этических норм;
- преемственности поколений, сохранения, распространения и развития национальной культуры, воспитания уважительного отношения, любви к России, родной природе, чувства сопричастности и ответственности за дела в родном университете.

На кафедре созданы оптимальные условия для развития личности обучающегося, где студентам оказывается помощь в самовоспитании, самоопределении, нравственном самосовершенствовании, освоении широкого круга социального опыта.

федеральное бюджетное государственное образовательное учреждение высшего образования  
«Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра факультетской терапии им. проф. В.А. Вальдмана

ДИСТАНЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ОБУЧЕНИЯ  
В УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ  
НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

По дисциплине	<u>«Школа здоровья больных с бронхиальной астмой»</u> (наименование дисциплины)
Для направления подготовки	<u>«Сестринское дело», 34.03.01</u> (наименование и код специальности)

В целях предотвращения распространения коронавирусной инфекции Университет по рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации временно вынужден был перейти на дистанционную форму обучения.

При реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в организации, осуществляющей образовательную деятельность, в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. (Федеральный закон от 29 декабря 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Дистанционные образовательные технологии - образовательные технологии, реализуемые в основном с применением информационных и телекоммуникационных технологий при опосредованном (на расстоянии) или частично опосредованном взаимодействии обучающегося и педагогического работника (ГОСТ 52653-2006).

Под дистанционным обучением понимают взаимодействие обучающегося и преподавателя между собой на расстоянии, отражающее все присущие учебному процессу компоненты (цели, содержание, методы, организационные формы, средства обучения) и реализуемое специфичными средствами интернет-технологий или другими средствами, предусматривающими интерактивность. В настоящее время существуют и другие варианты этого термина: дистантное образование, дистанционное образование. При дистанционном обучении основным является принцип интерактивности во взаимодействии между обучающимися и преподавателем.

Структура дистанционного обучения представлена на рисунке 1:



Рис. 1 Структура дистанционного обучения

Преподаватель (субъект) должен выбрать средства обучения, которые соответствуют потребностям объекта, что полностью отражает структуру дистанционного взаимодействия.

Основные отличительные черты дистанционного образования от традиционного заключается в следующем:

1. Важной отличительной чертой дистанционного обучения является «дальнодействие», т.е. обучающийся и преподаватель могут находиться на любом расстоянии.
2. Экономическая эффективность, т.е. отсутствие транспортных затрат и затрат на проживание и т.п.

Введение дистанционного обучения в Университете позволило определить средства, с помощью которых оно реализуется: Zoom, Discord, Whereby, Skype, Moodle (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда).

Электронная образовательная среда Moodle (ЭОС Moodle) – бесплатная система электронного обучения, с простым и понятным интерфейсом, надежная, адаптированная под различные устройства с различными операционными системами, которая дает возможность проектировать и структурировать образовательные курсы на усмотрение Университета и каждой кафедры.

В условиях, когда невозможно осуществлять образовательный процесс в традиционной форме и традиционными средствами, существуют альтернативы. Альтернативные формы, методы и средства обучения не могут заменить традиционные, и они требуют оптимизации и доработки, но в условиях форс-мажорных обстоятельств могут быть реализованы.