

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a3d3e7412a55d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



«УТВЕРЖДАЮ»

Первый проректор
профессор Л.М. Мухарямова

2023 г

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина: профпатология

Код и наименование специальности: 32.08.07 – общая гигиена

Квалификация: врач по общей гигиене

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры

Форма обучения: очная

Кафедра: гигиены, медицины труда

Курс: 2

Семестр: 3

Лекции - 2 ч.

Практические занятия: 22 ч.

Самостоятельная работа: 12 ч.

Зачет 3 семестр

Всего: 36 ч., зачетных единиц трудоемкости (ЗЕТ) - 1

Казань, 2023 г.

Рабочая программа по дисциплине Профпатология составлена с учётом требований Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 32.08.07 «Общая гигиена» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 20.

Разработчик программы:

Гарипова Раиля Валиевна, д.м.н., профессор кафедры гигиены, медицины труда

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры гигиены, медицины труда «31» марта 2023 г., протокол № 03-23

Заведующая кафедрой гигиены, медицины труда,

профессор, д.м.н.


(подпись)

Фатхутдинова Л.М.
(ФИО)

Преподаватели, ведущие дисциплину:

Преподаватель кафедры гигиены, медицины труда, д.м.н., профессор Гарипова Раиля Валиевна

Преподаватель кафедры гигиены, медицины труда, к.м.н., доцент Иштерякова Ольга Александровна

Преподаватель кафедры гигиены, медицины труда, к.м.н., доцент Рахимзянов Альфрит Рауилович

I. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины «Профпатология» в ординатуре по специальности «Общая гигиена» – формирование у ординаторов знаний о механизмах неблагоприятного воздействия факторов производственной среды и трудового процесса на организм работников, о клинических проявлениях наиболее распространенных профессиональных заболеваний, принципах организации мероприятий по гигиенической и медицинской профилактике профессиональных заболеваний; формирование умений, навыков по применению гигиенических методов, позволяющих оценить риски развития профессиональных заболеваний в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по специальности «Общая гигиена»

Задачи обучения:

Сформировать у выпускника, успешно освоившего ОП ВО систему знаний, умений, навыков, обеспечивающих способность и готовность:

- грамотно собирать профессиональный анамнез, в т.ч. анализировать профессиональный маршрут и санитарно-гигиеническую характеристику условий труда,
- грамотно устанавливать диагноз профессионального заболевания, проводить дифференциальную диагностику на основе полученных теоретических знаний и владения диагностическим алгоритмом
- грамотно проводить экспертизу профессиональной пригодности, экспертизу трудоспособности, диспансеризацию и реабилитацию больных профессиональными заболеваниями

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и образовательной программой по данному направлению специальности:

Код и наименование компетенции, индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
УНИВЕРСАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ ВЫПУСКНИКА (УК)	
Наименование категории (группы) универсальных компетенций: системное и критическое мышление	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте.	
УК-1.1. Анализирует проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними.	Знать сущность методов системного анализа и системного синтеза. Уметь выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных. Владеть навыками применения методов системного анализа и системного синтеза; выделять составляющие проблемной ситуации, определять связи между ними.
УК-1.2. Разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов.	Знать методики определения стратегий решения проблемных ситуаций; знать понятие системного подхода; знать понятие и виды междисциплинарных подходов. Уметь выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности; разрабатывать стратегию решения проблемной ситуации. Владеть навыками применения стратегий решения проблемных ситуаций, учебных и профессиональных задач; владеть навыками применения системного и

междисциплинарного подходов.	
ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ (ОПК).	
Медицинская деятельность.	
ОПК-5 Способен разрабатывать, организовывать и выполнять комплекс санитарно-гигиенических, санитарно-противоэпидемических и медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья, снижение инфекционной и массовой неинфекционной заболеваемости различных контингентов населения	
ОПК-5.1. готовность к организации и проведению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья работающего контингента населения, гигиенического воспитания и обучения граждан	<p>Знать: организацию профилактики профессиональных заболеваний. Основы законодательства и нормативные документы России по вопросам охраны здоровья граждан и охраны труда, права, обязанности и ответственность врача-профпатолога, гарантии государства по охране и защите прав врача и пациента;</p> <p>Уметь: провести сбор анамнеза у больного с подозрением на профессиональное заболевание, включая профессиональный маршрут и санитарно-гигиенические условия труда;</p> <p>Владеть: схемой диспансерного наблюдения за больными с профессиональными заболеваниями.</p>
ОПК-5.2. готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения.	<p>Знать: структуру и организацию работы профпатологической службы и системы оказания медицинской помощи работающим на предприятиях; порядок расследования, извещения, установления, регистрации, учета и анализа профессиональных заболеваний и отравлений; основные вопросы экспертизы трудоспособности и ее особенности при профессиональных заболеваниях, порядок направления больных в бюро МСЭ.</p> <p>Уметь: провести сбор анамнеза у больного с подозрением на профессиональное заболевание, включая профессиональный маршрут и санитарно-гигиенические условия труда; составить план обследования пациента с подозрением на профессиональное заболевание; интерпретировать результаты общих и специальных методов обследования пациента; анализировать и обобщать результаты обследования пациента у других специалистов.</p> <p>Владеть: методикой сбора анамнеза у больного с подозрением на профессиональное заболевание; алгоритмом обследования больного с профессиональными заболеваниями органов дыхания, системы крови, нервной и гепатобилиарной системы. Постановкой и обоснованием диагноза профессионального заболевания.</p>

II. Место дисциплины в структуре ОП ВО

Учебная дисциплина «Профпатология» относится к дисциплинам обязательной части.

III. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 1 зачетную единицу, 36 академических часов.

Объем учебной работы и виды учебной работы (в академических часах)

Всего	Контактная работа		Самостоятельная работа
	Лекции	Практические занятия (семинарские занятия)	
36	2	22	12

IV. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

№ раздела	Раздел дисциплины	Общая трудоемкость (часы)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу обучающихся и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости	
			Всего	Аудиторные занятия			Самостоятельная работа обучающихся
				Лекции	Практические занятия		
1.	Общие вопросы профессиональной патологии.	9	2	4	3	тестирование, собеседование, ситуационные задачи	
2.	Организация профпатологической помощи	9	-	6	3	тестирование, собеседование, ситуационные задачи	
3.	Профессиональные заболевания органов дыхания, вызванные промышленными аэрозолями	9	-	6	3	тестирование, собеседование, ситуационные задачи	
4.	Профессиональные заболевания, вызванные физическими факторами	9	-	6	3	тестирование, собеседование, ситуационные задачи	
	Промежуточная аттестация					зачет	
	Итого	36	2	22	12		

4.2. Содержание дисциплины (модуля), структурированное по разделам

№	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах	Код компетенций
1.	Общие вопросы профессиональной патологии.	Профпатология как клиническая дисциплина. Классификация профессиональных заболеваний Принципы диагностики, терапии и профилактики профессиональных заболеваний «Перечень профессиональных заболеваний». Организация медицинского обслуживания рабочих промышленных предприятий, строительства и сельского хозяйства. Экспертиза профессиональной пригодности. Общие и	УК-1 ОПК-5

		дополнительные медицинские противопоказания к работе.	
2	Организация профпатологической помощи	Медико-санитарное обеспечение работающих. Организация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров Оказание работающим амбулаторной помощи на уровне поликлиники профпатологического центра Социальное страхование от несчастного случая на производстве. Правила возмещения ущерба, нанесенного работнику при несчастном случае или профессиональном заболевании	УК-1 ОПК-5
3.	Профессиональные заболевания органов дыхания, вызванные промышленными аэрозолями	Особенности трудового процесса в пылевых профессиях. Характеристика промышленных аэрозолей Профессиональные заболевания органов дыхания, вызванные промышленными аэрозолями. Пневмокониозы: этиологические группировки, рентгенологическая характеристика, клинко-функциональные особенности каждой группы. Осложнения пневмокониозов. Лечение и профилактика Профессиональные бронхиты и ХОБЛ: этиология, клинко-функциональные особенности, диагностика, лечение, профилактика	УК-1 ОПК-5
4.	Профессиональные заболевания, вызванные физическими факторами	Гигиеническая характеристика физических факторов производственной среды Профессиональная тугоухость Вибрационная болезнь от локальной вибрации Вибрационная болезнь от общей вибрации Экспертиза связи заболеваний с профессией. Экспертиза профессиональной пригодности при профессиональных заболеваниях, вызванных физическими факторами	УК-1 ОПК-5

V. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

Список литературы для ординаторов

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Название литературы	Количество экземпляров
Профпатология	Профессиональная патология органов дыхания: [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации; [сост. З. М. Берхеева]. - Казань: МедДоК, 2014. - 238, [2] с.	ЭБС КГМУ
Профпатология	Профессиональные заболевания: [Электронный ресурс]: (учеб.-метод. пособие для послевуз. и доп. проф. образования) / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Фак. повышения квалификации и проф. переподготовки специалистов, каф. гигиены, медицины труда; [сост.: З. М. Берхеева и др.]. - Казань: КГМУ, 2013. - 111, [1] с.	ЭБС КГМУ
Профпатология	Поликлиническая терапия: [Электронный ресурс]: учеб.-метод. пособие по дисциплине "Поликлиническая терапия" (Methods handbook) / Казан. гос. мед. ун-т М-ва здравоохранения Рос. Федерации, Педиатр. фак., каф. внутренних болезней №2 ; [сост.: Р. Ф. Хамитов, З. Н. Якупова]. - Казань: Бриг, 2015. - 163 с.	ЭМБ Консультант врача

VI. Оценочные средства для проведения аттестации обучающихся по дисциплине

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№ темы	Перечень разделов и тем	Тип занятия (Л, П, С)	Перечень компетенций и этапы их формирования	
			УК-1	ОПК-5
Раздел 1. Общие вопросы профессиональной патологии				
1.1	Профпатология как клиническая дисциплина	Л, П, С	+	+
1.2	Классификация профессиональных заболеваний	Л, П, С	+	+
1.3	Принципы диагностики, терапии и профилактики профессиональных заболеваний	Л, П, С	+	+
1.4	Перечень профессиональных заболеваний	П, С	+	+
1.5	Организация медицинского обслуживания рабочих промышленных предприятий, строительства и сельского хозяйства	П, С	+	+
1.6	Экспертиза профессиональной пригодности.	П, С	+	+
1.7	Общие и дополнительные медицинские противопоказания к работе	П, С	+	+
Раздел 2. Организация профпатологической помощи				
2.1	Медико-санитарное обеспечение работающих	П, С	+	+
2.2	Организация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров	П, С	+	+
2.3	Оказание работающим амбулаторной помощи на уровне поликлиники профпатологического центра	П, С	+	+
2.4	Социальное страхование от несчастного случая на производстве	П, С	+	+
2.5	Правила возмещения ущерба, нанесенного работнику при несчастном случае или профессиональном заболевании	П, С	+	+
Раздел 3. Профессиональные заболевания органов дыхания, вызванные промышленными аэрозолями				
3.1	Особенности трудового процесса в пылевых профессиях. Характеристика промышленных аэрозолей	П, С	+	+
3.2	Пневмокониозы: этиологические группировки, рентгенологическая характеристика, клинко-функциональные особенности каждой группы. Осложнения пневмокониозов.	П, С	+	+
3.3	Профессиональные бронхиты и ХОБЛ: этиология, клинко-функциональные особенности, диагностика, лечение, профилактика.	П, С	+	+
3.4	Лечение и профилактика профессиональных заболеваний органов дыхания, вызванных промышленными аэрозолями	П, С	+	+
3.5	Экспертиза профессиональной пригодности при профессиональных заболеваниях органов дыхания, вызванных промышленными аэрозолями	П, С	+	+
Раздел 4. Профессиональные заболевания, вызванные физическими факторами				
5.1	Гигиеническая характеристика физических факторов производственной среды	П, С	+	+
5.2	Профессиональная тугоухость	П, С	+	+
5.3	Вибрационная болезнь от локальной вибрации	П, С	+	+

5.4	Вибрационная болезнь от общей вибрации	П, С	+	+
5.5.	Экспертиза связи заболеваний с профессией. Экспертиза профессиональной пригодности при профессиональных заболеваниях, вызванных физическими факторами	П, С	+	+

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

В процессе освоения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1, ОПК-5

Перечень компетенций	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Форма оценочных средств	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы)			
			неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично
УК-1 ОПК-5	Знать	Тестирование	Результат не достигнут: имеются фрагментарные знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется недостаточный теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов в тестах составляет менее 70%	Результат минимальный: имеются общие, но не структурированные знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов в тестах составляет от 70% до 79%	Результат средний: имеются пробелы знаний об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов в тестах составляет от 80% до 89%	Результат высокий: имеются сформированные систематические знания об изучаемом предмете, его сущности, методиках, демонстрируется низкий теоретический уровень подготовки. Количество правильных ответов в тестах составляет 90% и более
	Уметь	Ситуационные задачи.	Результат не достигнут: имеет частичные умения определить с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований; демонстрируются частичные умения проведения дискуссии	Результат минимальный: имеет общие, но не систематические умения определить с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований; не имеется систематических умений проведения дискуссии по изучаемому предмету,	Результат средний: в целом владеет умением определить с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований; в целом владение умением проведения дискуссии по	Результат высокий: обладает сформированным умением определить с тактикой обследования и выбрать необходимый объем диагностических исследований; сформированное умение проведения дискуссии по

			по изучаемому предмету, ответ некорректен, звучит нечетко и неубедительно, даны неверные формулировки, в ответе отсутствует какое-либо представление о вопросе; доклад не раскрывает тему, обучающиеся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.	ответ неконкретный, обобщенный, приводится слабая аргументация, имеется общее представление о вопросе; доклад раскрывает тему не полностью, требуются дополнения, отсутствует ответ на большинство дополнительных вопросов, доклад проводится методом зачитывания большей части текста.	изучаемому предмету, ответ в целом правильный, однако неполный, недостаточно четкий и убедительный; доклад в целом раскрывает тему, но требует некоторых дополнительных ответов на все дополнительные вопросы, доклад проводится, опираясь на текст, но не зачитывая его.	изучаемому предмету, продемонстрировано глубокое знание вопроса, наблюдается самостоятельность мышления, ответ соответствует требованиям правильности, полноты и аргументированности; доклад в полной мере раскрывает тему, имеются полные ответы на все дополнительные вопросы, доклад проводится без опоры на имеющийся текст, продемонстрировано свободное владение содержанием доклада.
Владеть	Собеседование	Результат не достигнут: обладает фрагментарными навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов исследования специфических и неспецифических.	Результат минимальный: обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов исследования специфических и неспецифических.	Результат средний: в целом обладает устойчивыми навыками интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов исследования специфических и неспецифических.	Результат высокий: успешно и систематически применяет навыки интерпретации и применения в клинической практике полученных результатов исследования специфических и неспецифических.	

6.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

1 уровень – оценка знаний

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются следующие типы контроля: тесты

Тестовая программа

1. Особенности профпатологии как клинической дисциплины являются:
 - а) тесная связь с гигиеной труда
 - б) тесная связь с коммунальной гигиеной, гигиеной питания, атмосферного воздуха, экологией
 - в) связь с общей патологией
 - г) интегрирующий характер дисциплины
 - д) все перечисленное
2. К группе профессиональных заболеваний относятся заболевания
 - а) развившиеся у лиц, проживающих вблизи промышленных предприятий, загрязняющих атмосферный воздух
 - б) перечисленные в Списке профессиональных заболеваний, утвержденном приказом МЗ и МП РФ
 - в) развившиеся по пути на работу или с работы
3. К факторам, вызывающим профессиональные заболевания, относятся
 - а) химические и промышленные аэрозоли
 - б) биологические
 - в) физические
 - г) перенапряжение отдельных органов и систем
 - д) все перечисленное
4. К профессиональным заболеваниям пылевой этиологии относятся все, кроме:
 - а) антракосиликоза
 - б) пылевого бронхита
 - в) талькоза
 - г) интоксикации марганцем
 - д) пневмокониоза сварщика
5. Профессиональными заболеваниями от воздействия биологических факторов в условиях производственного контакта является все, кроме
 - а) туберкулеза легких
 - б) ревматизма
 - в) бруцеллеза
 - г) сибирской язвы
 - д) туляремии
6. К категории общих заболеваний, которые могут быть признаны профессиональными, относятся все, кроме
 - а) бронхиальной астмы
 - б) дерматита
 - в) силикоза
 - г) полиневропатии
 - д) нейросенсорной тугоухости
7. Диагноз острого профессионального заболевания имеют право установить следующие медицинские учреждения
 - а) токсикологический центр
 - б) городская больница
 - в) центр профпатологии
 - г) все перечисленные
8. Диагноз хронического профессионального заболевания имеют право установить все следующие учреждения, кроме
 - а) центра профпатологии
 - б) клиники институтов медицины труда
 - в) областной больницы
 - г) кафедры профпатологии академии ПДО
9. Основными документами, необходимыми для связи заболевания с профессией при направлении больного в центр профпатологии, являются все перечисленные, кроме
 - а) направления профпатолога (руководителя медицинского учреждения)
 - б) производственной характеристики
 - в) санитарно-гигиенической характеристики условий труда
 - г) копии трудовой книжки

д) выписки из амбулаторной карты с результатами предварительного и периодических медицинских осмотров

10. Санитарно-гигиеническую характеристику условий труда составляет

а) врач по гигиене труда органа государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора)

б) представитель профкома предприятия

в) инспектор по технике безопасности

г) администрация предприятия

д) профпатолог

11. Извещение о предварительном диагнозе острого профессионального заболевания (отравления) отсылается в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в течение

а) 6 часов б) 12 часов в) 24 часов г) 48 часов д) 72 часов

12. Извещение о предварительном диагнозе хронического профессионального заболевания (отравления) отсылается в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в течение

а) 24 часов б) 48 часов в) 7 дней г) 1 месяца д) 3 дней

13. Извещение о хроническом профзаболевании (отравлении) после установления окончательного диагноза в условиях специализированного профпатологического учреждения отсылается в орган государственного санитарно-эпидемиологического контроля (надзора) в течение

а) 24 часов б) 48 часов в) 72 часов г) 7 дней д) 1 месяца

14. Работник с установленным подозрением на профессиональное хроническое заболевание со дня получения санитарно-гигиенической характеристики условий труда должен быть направлен в центр профпатологии в течение

а) 1 недели б) 2 недель в) 24 часов

г) 1 месяца д) 72 часов

15. Каждый случай острого или хронического профзаболевания (отравления) должен расследоваться всеми перечисленными, кроме

а) администрации предприятия б) инспектора по технике безопасности

в) участкового терапевта г) врача по гигиене труда

16. Каждый случай острого профессионального заболевания (отравления) подлежит расследованию с момента получения извещения о предварительном диагнозе в течение

а) 24 часов б) 48 часов в) 72 часов г) 7 дней д) 1 месяца

17. Какие профессиональные заболевания наиболее распространены в Республике Татарстан

а) от воздействия физических факторов

б) от воздействия промышленных аэрозолей в) интоксикации

г) от действия биологических факторов

д) от воздействия физических факторов и промышленных аэрозолей

18. К наиболее часто встречающимся формам профессиональных заболеваний (отравлений) в современных условиях труда относятся:

а) стертые формы б) выраженные формы

в) легкие формы г) умеренно выраженные

19. Основными принципами терапии профзаболеваний являются

а) этиологический б) патогенетический

в) симптоматический г) все перечисленные

20. К мероприятиям, направленным на профилактику профессиональных заболеваний, относятся

- а) инженерно-технические
- б) санитарно-гигиенические
- в) медико-биологические
- г) организационные
- д) все перечисленные

21. При решении вопросов медико-социальной экспертизы при профессиональных заболеваниях учитываются

- а) нозологическая форма заболевания
- б) степень функциональных нарушений
- в) характер течения и прогноз
 - г) профессия больного, его возраст, образование, квалификация, наличие второй профессии, установка больного на продолжение работы
- д) все перечисленное

22. Формами экспертных решений при профзаболеваниях являются

- а) справка о временном переводе на легкую работу
- б) процент утраты профессиональной трудоспособности
- в) группа инвалидности
- г) все перечисленное

23. Формами экспертных решений при профессиональных заболеваниях, принимаемыми бюро МСЭ, являются все, кроме

- а) справки о временном переводе на легкую работу
- б) процента утраты профессиональной трудоспособности
- в) группы инвалидности

24. Формой экспертных решений при профессиональных заболеваниях, принимаемой КЭК, является

- а) процент утраты профессиональной трудоспособности
- б) справка о временном переводе на легкую работу
- в) группа инвалидности

25. К случаям группового поражения относятся те, при которых получили острое отравление

- а) 2 и более человек
- б) 5 человек
- в) 10 человек

2 уровень – оценка умений

Для оценивания результатов обучения в виде **умений** используется решение ситуационных задач

Ситуационные задачи по профпатологии для терапевтов

Задача №1.

Больной К., 33 лет, работал в течение 12 лет формовщиком в цехе точного литья в контакте с кварцевой пылью, концентрации которого в 4 раза выше ПДК. При ПМО признавался практически здоровым, через 10 лет от начала работы стал отмечать сухой кашель, одышку при ранее выполняемой нагрузке, слабость, потливость. После перенесенного ОРВИ кашель и одышка усилились. При обращении к врачу - дыхание жесткое, хрипов нет. В анализе крови: СОЭ 15 мм в час, небольшая лимфопения, незначительное увеличение γ -глобулинов. При рентгенологическом исследовании ОГК выявлена базальная эмфизема легких, мелкопятнистые тени узелкового характера диаметром 2-3 мм в умеренном количестве, уплотнение корней.

Задание: Сформулируйте предполагаемый диагноз. Какой фактор сыграл роль в развитии болезни и почему. Дайте рекомендации по дополнительному обследованию, если считаете нужным.

Задача 2.

Больной К., 45 лет, с 1980г. по 1988г. работал бурильщиком на золотых приисках в условиях Крайнего Севера в контакте с кварцсодержащей пылью в концентрации 40-80 мг/м³. В 1988 г. по

собственному желанию переехал в г. Нижнекамск, работал все последующие годы вне контакта с профессиональными вредностями. До 1994 г. чувствовал себя практически здоровым, при устройстве на работу в 1994 и 1996 гг. изменений на рентгенограммах обнаружено не было.

Жалобы на слабость, одышку при быстрой ходьбе, сухой кашель, боли в грудной клетке появились в 1996г.

Объективно: питание удовлетворительное, температура тела 37,2 - 37,3°C. Цианоз губ. Пульс - 86 в минуту, удовлетворительного наполнения. АД - 110/70 мм. рт. ст. Тоны сердца приглушены. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком. Дыхание жесткое, местами ослабленное. Печень не увеличена.

Анализ крови: гемоглобин - 144 г/л, эр. - 4.4×10^{12} /л, цв. пок. - 0.98, лейкоц. - 10.8×10^9 /л, лимф. - 29%, мон. - 7%, эоз. - 7%, баз. - 1%, п/я - 1%, с/я - 55%, СОЭ - 28 мм/час.

ФВД: ЧД - 20 в минуту, ЖЕЛ - 65%. ОФВ₁ - 70%.

Рентгенограмма органов грудной клетки: легкие эмфизематозны. В верхних и средних полях обоих легких определяются массивные неомогенные затемнения с неровными и нечеткими контурами диаметром до 8 см. Легочный рисунок не дифференцируется. Корни расширены, содержат обызвествленные по типу "яичной скорлупы" лимфатические узлы.

Микобактерий туберкулеза методом люминисцентной микроскопии в мокроте не найдено.

Задание: установите диагноз, назначьте лечение, проведите экспертизу трудоспособности, назначьте медицинскую реабилитацию

Задача №3.

Больная К., 41 года, в течение 12 лет работала размольщицей кварцевого песка на песчаном карьере в условиях значительной запыленности. На 10-м году работы при ПМО были выявлены умеренные диффузные интерстициальные изменения на рентгенограмме легких. Самочувствие больной оставалось вполне удовлетворительным в течение последующих двух лет, продолжала работать. Затем появились одышка, кашель, боли в крупных суставах рук и ног, утренняя скованности, иногда повышение температуры до фебрильных цифр, постепенное похудание.

При осмотре состояние удовлетворительное, питание снижено. Болезненность при пальпации мышц верхних и нижних конечностей. Суставы не деформированы, движения в коленных, плечевых и локтевых суставах ограничены из-за болей. Пульс - 90 в минуту, удовлетворительного наполнения, ритмичный. Короткий систолический шум на верхушке. Акцент II тона над легочной артерией. В легких жесткое дыхание. Со стороны органов брюшной полости без изменений. Периферических отеков нет.

Анализ крови: гемоглобин - 150 г/л, эр. - 4.59×10^{12} /л, цв. пок. - 1.0, лейкоц. - 6.5×10^9 /л, лимф. - 32%, мон. - 4%, эоз. - 4%, баз. - 2%, п/я - 3%, с/я - 55%, СОЭ - 36 мм/час. -ЯД

ФВД: ЧД - 19 в минуту, ЖЕЛ - 80%, ОФВ₁ - 86%.

Гиперпротеинемия (9,35г%), диспротеинемия с γ -глобулинемией. Реакция на СРБ - положительная. Микобактерии туберкулеза методом посева и люминисцентной микроскопии не выявлены. Туберкулиновые пробы - отрицательные.

Рентгенограммы органов грудной клетки: легочный рисунок диффузно усилен, деформирован, стенки мелких бронхов утолщены. В обоих легких преимущественно по периферии имеются множественные четко отграниченные округлые затемнения диаметром 1,5-3,5 мм.

ЭКГ - без изменений.

Анализ мочи: без патологии.

Задание: установите диагноз, назначьте лечение, проведите экспертизу трудоспособности, определите медицинскую реабилитацию

Задача №4.

Больной Б., 49 лет, работает в течение 20 лет обрубщиком литья в контакте с кварцсодержащей пылью, превышающей ПДК в 10 раз, и вибрацией. Содержание свободного диоксида кремния в пыли свыше 10%. Периодические медицинские осмотры проходил нерегулярно. Последние 2 года появились жалобы на одышку при физической нагрузке, умеренный сухой кашель, боли в груди при дыхании.

Объективно: астеническая конституция. Питание не снижено. Температура нормальная. Грудная клетка цилиндрической формы. При перкуссии в нижнебоковых отделах звук с

коробочным оттенком. Дыхание в нижних отделах ослабленное, единичные сухие хрипы. Пульс - 86 в минуту, удовлетворительного наполнения, ритмичный. АД - 140/80 мм. рт. ст. Тоны сердца чистые. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

Анализ крови: гемоглобин - 144 г/л, эр. - 4.4×10^{12} /л, цв. пок. - 0,98, лейкоц. - 6.2×10^9 /л, лимф. - 23%, мон. - 14%, эоз. - 2%, баз. - 1%, п/я - 1%, с/я - 59%.

ФВД: ЧД - 20 в минуту, ЖЕЛ - 76%, O_2V_1 - 90%.

ЭКГ - без патологических изменений.

Рентгенограмма органов грудной клетки: легочный рисунок усилен и деформирован. Множественные тени узелкового характера размером до 3 мм. Корни легких фиброзно уплотнены, напоминают "обрубленные". Справа на уровне IV-го ребра видна линейная тень междолевой плевры. Диафрагма ограничена в подвижности, оба купола ее фиксированы спайками.

Задание: установите диагноз, назначьте лечение, проведите экспертизу трудоспособности.

Задача №5.

Больной У., 50 лет, в течение 24 лет работает чесальщиком и помощником мастера в подготовительном отделении хлопкопрядильного комбината. Концентрации хлопковой пыли превышают ПДК в 6-8 раз. Считает себя больным около 5 лет, когда стал отмечать небольшой кашель со скудной мокротой, одышку при физическом напряжении. Особенно ухудшилось самочувствие в последние 2 года: кашель стал постоянным, появилось приступообразное затруднение дыхания, со свистом в груди, особенно в ночное время, стала появляться одышка при обычной нагрузке.

Объективно: небольшой цианоз губ и пальцев рук. Грудная клетка расширена в переднезаднем размере. Перкуторный звук с коробочным оттенком. Дыхание ослабленное. На всем протяжении легочных полей прослушиваются сухие свистящие хрипы, больше на выдохе. Тоны сердца приглушены. АД - 130/80 мм. рт. ст. Органы брюшной полости - без патологии. При рентгенологическом исследовании: сердце вертикально расположено. Легочные поля несколько повышенной прозрачности. Легочный рисунок умеренно усилен в нижних отделах. Корни несколько уплотнены.

Показатели ФВД: ЖЕЛ - 90%; O_2V_1 - 56%.

Анализ крови - без изменений. Анализ мокроты: характер слизистый. ЭКГ - вертикальное расположение электрической оси сердца.

Задание: установите диагноз, назначьте лечение, проведите экспертизу трудоспособности, определите медицинскую реабилитацию.

Задача №6.

На очередном периодическом медицинском осмотре обрубщиков металлического литья у одного из них отмечены жалобы на приступы поведения пальцев левой руки на холоде, нерезкие ноющие боли в руках после работы и в ночное время, чувство «ползания мурашек» в кистях.

Работа заключается в обрубке металлических изделий с помощью рубильно-чеканного молотка. Для чистовой отделки использует пневматическую шлифовальную машинку. Время работы с вибрацией составляет 65 % смены. Профессиональный стаж 12 лет.

При осмотре выявляется умеренный цианоз и гипотермия кистей, гипергидроз и мраморность рисунка кожи ладоней. Болевая гипостезия на кистях. Участки гиперкератозов на ладонях. Со стороны внутренних органов и центральной нервной системы существенных изменений не выявлено. Вибрационная чувствительность - 12 секунд.

Задание: Располагая представленными данными, сформулируйте предварительный диагноз. Определите дальнейшую тактику ведения больного. Дайте рекомендации по дообследованию. Составьте заключение о профессиональной пригодности больного.

Задача №7.

На очередном периодическом медицинском осмотре (ПМО) у сборщика-клепальщика судостроительного завода были выявлены признаки вибрационной болезни. Был направлен на консультацию в центр профпатологии. При направлении имел копию трудовой книжки, выписку из карты ПМО, амбулаторной карты, производственную характеристику.

Согласно представленным документам профессиональный стаж 15 лет. Работа связана с воздействием локальной вибрации. Со сменным заданием справляется.

Задание: Оцените обоснованность направления больного к профпатологу. Достаточно ли информации для принятия решения о наличии либо отсутствии связи заболевания с профессией? Определите дальнейшую тактику ведения больного. Дайте рекомендации по дообследованию.

Задача №8

Больная М., 44 лет, в течение 22 лет работает лаборантом химического анализа, где имеет контакт с ароматическими углеводородами. По санитарно-гигиенической характеристике условий труда превышение концентрации бензола в воздухе рабочей зоны в 1,7 раза.

Жалобы: общая слабость, утомляемость, головная боль, периодически головокружение, боли и онемение в кистях рук, усиливающиеся по ночам; одышка при небольшом физическом напряжении, постоянно кашель с отделением мокроты на протяжении 2-3 лет; плохой аппетит, кровоточивость десен, появление синяков на теле без видимых причин.

Анализ крови: гемоглобин - 90 г/л, эр. - $3,1 \times 10^{12}/л$, тромбоциты - $150,0 \times 10^9/л$, ретикулоциты - 2%, лейкоц. - $2,6 \times 10^9/л$, моноц. - 8%, эоз. - 5%, п - 18%, с - 12%, лимф. - 57%, СОЭ - 21 мм/час

Задание: 1. Установить предварительный диагноз. Достаточно ли данных для установления связи заболевания с профессией. 2. Укажите необходимое дообследование. 3. Назначьте лечение. 4. Проведите экспертизу профпригодности

Задача №9.

Больная С., 52 лет, направлена на амбулаторную консультацию к профпатологу отоларингологом поликлиники. На руках у больной направление на консультацию, паспорт, полис ОМС, амбулаторная карта.

Со слов, в течение 25 лет работает токарем-револьверщиком, имея контакт с шумом.

Считает себя больной в течение 5 лет, когда появился шум в ушах. Последнее 2 года отмечает снижение слуха. Жаловалась на периодических медицинских осмотрах, но при осмотре отоларингологом изменения со стороны ушей не выявлялись. Шепотная речь была 5 метров. Обратилась к отоларингологу поликлиники. После дообследования выставлен диагноз «Двусторонняя нейросенсорная тугоухость I степени».

Задание: Достаточно ли информации для заключения профпатолога? Какие необходимые документы не представлены? Сформулируйте предварительный диагноз. Назначьте необходимое обследование.

Задача №10.

Рабочий М., 35 лет, после прохождения предварительного медицинского осмотра не согласился с заключением председателя медицинской комиссии о нетрудоспособности.

Поступает на работу на Авиационное производственное объединение выколотчиком-доводчиком.

По данным амбулаторной карты 5 лет назад после перенесенного ОРЗ жаловался на снижение слуха. С подозрением на «Двустороннюю нейросенсорную тугоухость» был направлен к сурдологу на дообследование. Но у сурдолога больной не обследовался.

Председатель медицинской комиссии дал заключение о том, что больному противопоказана работа с шумом.

Задание: Согласны ли Вы с мнением председателя комиссии? Сформулируйте собственное заключение по итогам предварительного медицинского осмотра.

3 уровень – оценка навыков

Для оценивания результатов обучения в виде **навыков** используются следующие типы контроля: собеседование.

Примеры вопросов:

1. Методы комплексного медицинского обследования работающих в контакте с промышленной пылью и аэрозолями.
2. Общие принципы лечения профессиональных заболеваний.

3. Особенности клинической картины неосложненных пневмокониозов

6.4 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Критерии оценки тестов:

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

Критерии оценки ситуационных задач:

отлично: ординатор правильно ставит диагноз с учетом принятой классификации, обладает полноценными знаниями о клинических проявлениях профессиональных заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы;

хорошо: ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании, обладает хорошими, но с небольшими пробелами знаниями о клинических проявлениях профессиональных заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, имеются несущественные ошибки при ответах на вопросы;

удовлетворительно: ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Имеются не полные знания о клинических проявлениях профессиональных заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Допускает существенные ошибки при ответах на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета;

неудовлетворительно: ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Обладает отрывочными знаниями о клинических проявлениях профессиональных заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Не может правильно ответить на большинство вопросов ситуационной задачи, а также на дополнительные вопросы.

Критерии оценки собеседования:

«Отлично» – ординатор обладает полноценными знаниями о клинических проявлениях профессиональных заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, основной и дополнительной литературы.

«Хорошо» – ординатор правильно описывает симптоматику, но допускает неточности при обосновании синдромов, обладает хорошими, но с небольшими пробелами знаниями о клинических проявлениях профессиональных заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, имеются несущественные ошибки при ответах на вопросы.

«Удовлетворительно» – ординатор ориентирован в патологии, но не знает современных классификаций. Имеются неполные знания о клинических проявлениях профессиональных заболеваний, методах их диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. Допускает существенные ошибки при ответах на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.

«Неудовлетворительно» – ординатор не может сформулировать ответ на поставленный вопрос или дает его неправильно. Обладает отрывочными знаниями о клинических проявлениях профессиональных заболеваний, методах их диагностики, лечения,

реабилитации и профилактики. Не может правильно ответить на дополнительные вопросы.

Зачет по дисциплине ставится при оценке всех контрольных заданий на отлично, хорошо и удовлетворительно. При оценке неудовлетворительно – зачет не ставится.

VII. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Наименование дисциплины в соответствии с учебным планом	Название литературы	Количество экземпляров
7.1 Основная литература		
Профпатология	Мухин, Н.А. Профессиональные болезни / под ред. Н.А. Мухина, С.А. Бабанова - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-4299-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html	ЭМБ "Консультант врача"
	Измеров, Н.Ф. Профессиональные заболевания органов дыхания: национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова, А.Г. Чучалина - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 792 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-3574-8. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435748.html	ЭМБ "Консультант врача"
7.2 Дополнительная литература		
Профпатология	Измеров, Н. Ф. Гигиена труда / Измеров Н. Ф., Кириллов В. Ф., Матюхин В. В. и др. / Под ред. Н. Ф. Измерова, В. Ф. Кириллова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-1593-1. - Текст: электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415931.html	ЭМБ "Консультант врача"
	Павловская, Н. А. Ранняя диагностика профессиональных заболеваний: руководство / Н. А. Павловская. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 128 с. - ISBN 978-5-9704-5726-9. - Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457269.html	ЭМБ Консультант врача"

7.3 Периодическая печать

Список печатных изданий в библиотечном фонде КГМУ:

1. Медицина труда и промышленная экология
2. Профилактическая медицина

3. Профилактика заболеваний и укрепление здоровья
4. Здравоохранение Российской Федерации
5. Здоровье населения и среда обитания

Ответственное лицо

библиотеки Университета _____



(подпись)

Семеньчева Светлана Александровна

VIII. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Электронный каталог научной библиотеки Казанского ГМУ http://lib.kazangmu.ru/jirbis2/index.php?option=com_irbis&view=irbis&Itemid=108&lang=ru
2. Электронно-библиотечная система КГМУ (ЭБС КГМУ). Учредитель: ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России. <https://lib-kazangmu.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Консультант студента». Правообладатель: ООО «Консультант студента». <http://www.studentlibrary.ru>
4. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека. Правообладатель: ООО «Высшая школа организации и управления здравоохранением – Комплексный медицинский консалтинг». <http://www.rosmedlib.ru>
5. Научная электронная библиотека elibrary.ru. Правообладатель: НЭБ (ООО). <http://elibrary.ru>
6. Электронные ресурсы издательства SpringerNature <https://link.springer.com/>
Правообладатель: компания Springer Nature.
7. Сеть «КонсультантПлюс». Правообладатель: ООО «ИнфоЦентр Консультант».
8. Архив научных журналов зарубежных издательств. Эксклюзивный дистрибьютор зарубежных издательств – НП «НЭИКОН» <http://arch.neicon.ru/xmlui/>

IX. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Изучение программы курса. На лекциях преподаватель рассматривает вопросы программы курса, составленной в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования. Для лучшего освоения материала по дисциплине, необходимо постоянно разбирать материалы лекций по конспектам и учебным пособиям. В случае необходимости обращаться к преподавателю за консультацией.

Требования к проведению индивидуального собеседования. Собеседование проводится по заранее известному ординаторам перечню вопросов, индивидуально с каждым ординатором. Последний должен, получив вопросы, раскрыть понятия, которые в этих вопросах даются. Дополнительного времени на подготовку ординатор не получает. На работу с одним ординатором выделяется не более 5 минут.

Требования к заданиям на оценку умений и навыков. Задания выполняются аудиторно, на практических занятиях. Задания носят индивидуальный характер, преподаватель вправе решать, давать их в устной или письменной форме.

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

Для достижения целей педагогического образования применяются следующие информационные технологии:

1. Образовательный портал дистанционного обучения Казанского ГМУ. Дистанционный курс в составе образовательного портала создан в системе MOODLE и содержит в себе лекции, презентации, задания, гиперссылки на первоисточники учебного материала, тесты / задания для самоконтроля, контрольные и итоговые тесты по курсу.
2. Пакет прикладных программ OFFICE в составе: текстовый редактор, электронная таблица, система подготовки презентаций, база данных.

Все программное обеспечение имеет лицензию и/или своевременно обновляется

XI. Материально-техническое база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине согласно ФГОС

Дисциплина	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
Профпатология	Учебная аудитория № 104	Столы, стулья для обучающихся, стол, стул для преподавателя, негатоскоп, наборы рентгенограмм, тонометр, стетофонендоскоп, измеритель артериального давления, наборы ситуационных задач, спирограмм и результатов лабораторных исследований	420036, г. Казань ул. Лечебная, 7, 1 этаж
	Палаты отделения профпатологии (общие)	функциональные кровати (3-х секционные), передвижные прикроватный столики, демонстрационные плакаты	420036, г. Казань ул. Лечебная, 7, 1 этаж
	Учебная аудитория № 409	Столы, стулья для обучающихся, стол, стул для преподавателя, негатоскоп, наборы рентгенограмм, персональный компьютер с возможностью подключения к сети "Интернет", учебные слайды, ученическая доска, тестовые вопросы и задачи	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49
	Помещения для самостоятельной работы: к. 202, 204 - читальный зал открытого доступа	столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 (НУК), 2 этаж

	Помещения для самостоятельной работы - к. 201, 203 - читальный зал иностранной литературы и интернет:	столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 (НУК), 2 этаж
	Помещения для самостоятельной работы кабинет №217:	столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 (НУК), 2 этаж
	Помещения для самостоятельной работы кабинет №219	столы, стулья для обучающихся; компьютеры	420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Бутлерова, д. 49 (НУК), 2 этаж

Заведующая кафедрой

Фатхутдинова Лилия Минвагизовна

