

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
"Казанский (Приволжский) федеральный университет"
Институт фундаментальной медицины и биологии



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности КФУ

Проф. Д.А. Таюрский

» _____ 20__ г.

подписано электронно-цифровой подписью

Программа дисциплины
Профессиональные болезни Б1.Б.34

Специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Специализация: не предусмотрено

Квалификация выпускника: врач - лечебник

Форма обучения: очное

Язык обучения: русский

Автор(ы):

Гарипова Р.В.

Рецензент(ы):

Ослопова Ю.В.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий(ая) кафедрой: Абдулхаков С. Р.

Протокол заседания кафедры No ____ от " ____ " _____ 201__ г

Учебно-методическая комиссия Института фундаментальной медицины и биологии:

Протокол заседания УМК No ____ от " ____ " _____ 201__ г

Регистрационный No 8494190319

Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля
4. Структура и содержание дисциплины/ модуля
5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения
6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов
7. Литература
8. Интернет-ресурсы
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины/модуля согласно утвержденному учебному плану

Программу дисциплины разработал(а)(и) Гарипова Р.В. , RVGaripova@kpfu.ru

1. Цели освоения дисциплины

Целью преподавания модуля 'Профессиональные болезни' на лечебном факультете состоит в формировании у обучающихся и приобретении ими научных 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 санитарно-технической, гигиенической и медицинской профилактике профессиональных заболеваний и отравлений.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего профессионального образования

Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б1.Б.34 Дисциплины (модули)" основной образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело и относится к базовой (общепрофессиональной) части. Осваивается на 4 курсе, 8 семестр.

Данная учебная дисциплина включена в раздел 'Б1.Б.34 Дисциплины (модули)' основной профессиональной образовательной программы 31.05.01 'Лечебное дело (не предусмотрено)' и относится к базовой (общепрофессиональной) части

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля

В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОК-1 (общекультурные компетенции)	способностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-1 (профессиональные компетенции)	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

В результате освоения дисциплины студент:

1. должен знать:

- Морально-этические нормы, правила и принципы профессионального и врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства
- Этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов у взрослого населения.
- Клиническую картину и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения
- Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики взрослого населения терапевтического профиля.

- Патологические симптомы и синдромы при наиболее распространенных заболеваниях.
- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). Основы диагностических мероприятий по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний
- Современные методы медикаментозного и немедикаментозного лечения при заболеваниях внутренних органов с позиций доказательной медицины
- Организацию и проведение реабилитационных мероприятий среди взрослого населения, механизм лечебно-реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов, показания и противопоказания к их назначению
- Правила оформления медицинской документации
- Основы изучения, сбора научно-медицинской информации, методы научных исследований

2. должен уметь:

- Выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива.
- Анализировать медицинскую информацию, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины;
- Определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического здоровья.
- Провести физикальное обследование пациента по системам и органам;
- Интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз;
- Разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию согласно принципам доказательной медицины, использовать методы немедикаментозного лечения, провести реабилитационные мероприятия.
- Выделять основные патологические симптомы и синдромы. Формулировать клинический диагноз
- Выявлять неотложные и угрожающие жизни состояния и оказывать первую помощь взрослому населению, пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях.
- Вести медицинскую документацию
- Самостоятельно работать с литературными и информационными источниками научно-медицинской информации

3. должен владеть:

- Навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил 'информированного согласия'.
- Методами анализа медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины
- Методами общеклинического обследования.
- Интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики
- Алгоритмом постановки предварительного диагноза больному с последующим направлением на дополнительное обследование и к врачам-специалистам, алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза
- Стандартами оказания медицинской помощи при внутренней патологии.
- Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза
- Алгоритмом выявления неотложных и угрожающих жизни состояний.

- Алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях при заболеваниях внутренних органов
- Основами ведения медицинской документации
- Современной методикой научных исследований, сбора научно-медицинской информации.

4. должен демонстрировать способность и готовность:

применять в профессиональной деятельности знания, умения, навыки, полученные в ходе освоения дисциплины

4. Структура и содержание дисциплины/ модуля

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных(ые) единиц(ы) 72 часа(ов).

Форма промежуточного контроля дисциплины: зачет в 8 семестре.

Суммарно по дисциплине можно получить 100 баллов, из них текущая работа оценивается в 50 баллов, итоговая форма контроля - в 50 баллов. Минимальное количество для допуска к зачету 28 баллов.

86 баллов и более - "отлично" (отл.);

71-85 баллов - "хорошо" (хор.);

55-70 баллов - "удовлетворительно" (удов.);

54 балла и менее - "неудовлетворительно" (неуд.).

4.1 Структура и содержание аудиторной работы по дисциплине/ модулю

Тематический план дисциплины/модуля

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
1.	Тема 1. Понятие о профессиональных заболеваниях. Классификация. Профпатологическая служба РФ, РФ.	8		2	0	4	Тестирование
2.	Тема 2. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов, физических перегрузок и функционального перенапряжения.	8		2	0	12	Тестирование Устный опрос
3.	Тема 3. Заболевания органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей.	8		4	0	8	Тестирование Устный опрос
4.	Тема 4. Профессиональные заболевания от воздействия химических факторов	8		4	0	8	Тестирование Устный опрос
.	Тема . Итоговая форма контроля	8		0	0	0	Зачет
	Итого			12	0	32	

4.2 Содержание дисциплины

Тема 1. Понятие о профессиональных заболеваниях. Классификация.

Профпатологическая служба РФ, РТ.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Введение в клинику профессиональных болезней. Обзор действующих нормативных доку-ментов, регламентирующих систему медицинского наблюдения за рабочими вредных профессий и связь заболеваний с профессией (Постановление Правительства РФ № 967, Приказ МЗ РФ № 176, Приказы МЗ СР РФ № 302н, №417н, Приказ МЗ РФ №911н). Понятие о профессиональных заболеваниях. Общие принципы классификации, диагностики и лечения профессиональных за-болеваний. Профилактика профессиональных заболеваний. Общие принципы врачебно-трудо-вой экспертизы.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Основные задачи курса профессиональные болезни. Обзор действующих нормативных докумен-тов, регламентирующих систему медицинского наблюдения за рабочими вредных профессий и связь заболеваний с профессией. Методика обследования больного в профпатологической клини-ке. Демонстрация историй болезни и первичных документов. Схема листа курации. Сбор жалоб и анамнеза (профессиональный маршрут, санитарно-гигиеническая характеристика условий труда), проведение объективного обследования больного с профессиональным заболеванием, формули-ровка предварительного диагноза, план обследования. Перечень профессиональных заболеваний. Приказ МЗ МП РФ №417н. Организация медицинской помощи работающим с вредными и опас-ными производственными факторами. Приказы МЗ СР РФ №911н, 302н.

Тема 2. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов, физических перегрузок и функционального перенапряжения.

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Вибрационная болезнь от воздействия локальной и общей вибрации. Основные профессио-нальные группы рабочих, подвергающихся воздействию локальной и общей вибрации. Основ-ные параметры вибрации, их значение в развитии вибрационной болезни. Классификация вибра-ционной болезни от воздействия локальной и общей вибрации, основные клинические синдро-мы, их диагностика, лечение, экспертиза профпригодности, профилактические осмотры. Профес-сиональная тугоухость. Методы диагностики, критерии оценки степени потери слуха экспертиза профпригодности. Вопросы организации медицинского обслуживания работников, имеющих контакт с шумом

лабораторная работа (12 часа(ов)):

Профессиональные заболевания сенсомоторной системы, обусловленные физическими пе-регрузками и функциональным перенапряжением. Классификация. Заболевания периферической нервной системы: вегетативно-сенсорная полиневропатия, компрессионные невропатии. Заболе-вания опорно-двигательного аппарата: миофасциты, фибромиозиты, эпикондилез плечевой ко-сти, плечелопаточный периартроз. Основные трудовые процессы, способствующие развитию за-болеваний от физических перегрузок и функционального перенапряжения. Клиника, диагности-ка, лечение, профилактика. Экспертиза трудоспособности. Организация предварительных и пе-риодических медицинских осмотров.

Тема 3. Заболевания органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей.

лекционное занятие (4 часа(ов)):

Профессиональные заболевания органов дыхания, вызванные промышленными аэрозолями. Пневмокониозы, этиологические группировки, рентгенологическая характеристика, клинико-функциональные особенности каждой группы. Осложнения пневмокониозов. Лечение и профи-лактика. Медицинский и трудовой прогноз при пневмокониозах. Пылевые бронхиты, этиология, клинико-функциональные особенности. Диагностика, лечение, профилактика, экспертиза трудо-способности. Профессиональная бронхиальная астма, этиология, классификация, особенности клиники, диагностика, лечение, профилактика. ВТЭ.

лабораторная работа (8 часа(ов)):

Профессиональные заболевания органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей. Характеристика промышленной пыли. Понятие о пневмокониозах, их классификации. Значение рентгенологической диагностики. Клинико-функциональные особенности различных групп пневмокониозов. Осложнения пневмокониозов. Силикотуберкулез. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Организация предварительных и периодических медицинских осмотров. Профессиональные бронхиты и ХОБЛ. Виды промышленной пыли, способствующие развитию профессиональной бронхообструктивной патологии. Значение других производственных и внепроизводственных факторов. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Организация предварительных и периодических медицинских осмотров. Профессиональная бронхиальная астма. Этиология, классификация. Особенности профессиональной бронхиальной астмы (симптомы экспозиции, элиминации и реэкспозиции). Диагностика. Лечение. Экспертиза трудоспособности. Организация предварительных и периодических

Тема 4. Профессиональные заболевания от воздействия химических факторов

лекционное занятие (4 часа(ов)):

Профессиональные заболевания системы крови. Характеристика основных патогенетических группировок и клинических форм поражений системы крови. Диагностика, лечение, профилактика. Экспертиза трудоспособности. Интоксикации нейротропными ядами. Характеристика основных нейротропных веществ. Хроническая интоксикация марганцем, патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Экспертиза трудоспособности. Токсические поражения органов дыхания. Характеристика основных групп раздражающих веществ. Основные клинические синдромы. Диагностика, лечение, профилактика, экспертиза трудоспособности.

лабораторная работа (8 часа(ов)):

Заболевания органов дыхания токсико-химической этиологии. Характеристика раздражающих газов. Острые и хронические токсические поражения. Основные клинические синдромы: острый ринит, острый фарингит, острый ларингит, острый трахеит, острый токсический бронхолит, отек легких, токсическая пневмония. Синдромы хронического поражения: ринофаринголарингит, бронхит, пневмосклероз. Диагностика. Неотложная помощь при острых отравлениях, лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Профессиональные заболевания нервной системы. Интоксикации металлической ртутью и ее неорганическими соединениями. Клиника. Диагностика. Ртутное носительство. Лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Профессиональные заболевания системы крови. Классификация. Значение периодических медицинских осмотров в первичной диагностике. Интоксикации ароматическими углеводородами, патогенез, клинико-лабораторная диагностика стадий хронической интоксикации. Атипичные варианты отравления. Лечение, профилактика. Экспертиза трудоспособности. Интоксикации свинцом и его неорганическими соединениями. Характеристика стадий. Понятие о лабораторном са-турнизме. Основные клинические синдромы. Диагностика, лечение, профилактика. Экспертиза трудоспособности.

4.3 Структура и содержание самостоятельной работы дисциплины (модуля)

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
1.	Тема 1. Понятие о профессиональных заболеваниях. Классификация. Профпатологическая служба РФ, РТ.	8		подготовка к тестированию	7	Тестирование

№	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
2.	Тема 2. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов, физических перегрузок и функционального перенапряжения.	8		подготовка к тестированию	3	Тестирование
				подготовка к устному опросу	4	Устный опрос
3.	Тема 3. Заболевания органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей.	8		подготовка к тестированию	3	Тестирование
				подготовка к устному опросу	4	Устный опрос
4.	Тема 4. Профессиональные заболевания от воздействия химических факторов	8		подготовка к тестированию	3	Тестирование
				подготовка к устному опросу	4	Устный опрос
Итого					28	

5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения

Важнейшим этапом практического занятия является самостоятельная работа обучающихся в палате у постели больного, кабинете функциональной диагностики, аудиометрическом т.п. В зависимости от конкретной темы занятия обучающиеся самостоятельно расспрашивают больного, проводят его осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию. Занятие заканчивается клиническим разбором 1-3 тематических больных преподавателем с участием всей группы обучающихся. Во время разбора контролируется качество выполнения обучающимися самостоятельной работы и сформированных навыков и умений. Преподаватель индивидуально оценивает выполнение обучающимся целей практического занятия.

В процессе курса профессиональных болезней обучающимися оформляется лист курации по результатам самостоятельной курации больных с различными профессиональными заболеваниями (от воздействия физических факторов, от воздействия промышленных аэрозолей от физических перегрузок).

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся складывается из нескольких разделов:

1. Написание листа курации (8 семестр), 2. Знакомство с дополнительной учебной литературой и другими учебными методическими материалами, закрепляющими некоторые практические навыки обучающихся (наборами лабораторных анализов, рентгенограмм, Юаудиограмм, результатов спирометрии)

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

Тема 1. Понятие о профессиональных заболеваниях. Классификация. Профпатологическая служба РФ, РТ.

Тестирование , примерные вопросы:

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 атмо-сферный воздух б) перечисленные в Списке профессиональных заболеваний, утвержденном МЗ и МП РФ в) развившиеся по пути на работу или с работы 3. К факторам, вызывающим профессиональные заболевания, относятся а) химические и биологические б) промышленные аэрозоли 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 про-изводственного 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 меди-цинские учреждения а) токсикологический центр б) городская больница в) центр профпатологии г) все перечисленные 8. Диагноз хронического профессионального заболевания имеют право установить все следу-ющие учреждения, кроме а) центра профпатологии б) клиники институтов медицины труда в) областной больницы г) кафедры профпатологии академии последипломного образования 9. Основными документами, необходимыми для связи заболевания с профессией при направле-нии 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 медицин-ских осмотров 10. Санитарно-гигиеническую характеристику условий труда составляет а) врач по гигиене труда Управления Роспотребнадзора 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 Управление Роспотребнадзора 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 Управление Роспотребнадзора 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 Управление Роспотребнадзора 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 дол-жен 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 расследо-ваться а) администрацией предприятия б) специалистом по технике безопасности в) участковым терапевтом г) врачом по гигиене труда д) всеми перечисленными

Тема 2. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов, физических перегрузок и функционального перенапряжения.

Тестирование , примерные вопросы:

1. К работам, при которых основной профессиональной вредностью является вибрация, относятся все перечисленное, кроме а) механосборочных работ б) электросварочных работ в) металлообрабатывающих работ г) горнодобывающих работ 2. Дополнительными производственными факторами, влияющими на формирование клинических синдромов вибрационной болезни, являются: а) физические нагрузки, низкая температура б) низкая температура, производственная пыль в) производственная пыль, сменный режим работы г) сменный режим работы, высокая температура д) высокая температура, физические нагрузки 3. К профессиям, в которых может возникнуть вибрационная болезнь, относятся все перечисленные, кроме а) обрубщика б) клепальщика в) токаря г) полировщика д) заточника 4. Характерными для вибрационной болезни жалобами являются: а) боли в конечностях, боли в эпигастральной области б) кардиалгии, кашель, одышка в) кашель, одышка, боли в конечностях г) побеление пальцев рук, боли в эпигастральной области д) боли в конечностях, побеление пальцев рук 5. К наиболее характерным для вибрационной болезни симптомам относятся все перечисленные, кроме а) расстройства чувствительности по полиневритическому типу б) акроцианоза в) тремора пальцев рук г) миофиброза плечевого пояса д) гипотермии кистей, стоп 6. Основными клиническими синдромами вибрационной болезни являются: а) ангиодистонический, гипоталамический б) неврастенический, экстрапирамидный в) экстрапирамидный, с.полиневропатии г) полиневропатии, ангиодистонический д) гипоталамический, неврастенический 7. В лечении вибрационной болезни могут быть использованы все перечисленные средства, кроме а) сосудорасширяющих б) витаминов группы В в) комплексонов г) физиотерапии д) бальнеотерапии 8. К этиологическим факторам, способствующим развитию профессиональных заболеваний периферических нервов и опорно-двигательного аппарата, относятся все перечисленные, кроме а) физических нагрузок б) переохлаждения в) нервно-психического напряжения г) вибрации д) вынужденной рабочей позы 9. Наиболее характерными диагностическими критериями профессиональных заболеваний опорно-двигательного аппарата являются: а) острое начало, прогрессирующее течение, стаж работы до года б) постепенное начало, рецидивирующее течение, длительный стаж работы в) прогрессирующее течение, постепенное начало, стаж работы до года г) рецидивирующее течение, острое начало, длительный стаж работы д) длительный стаж работы, острое начало, рецидивирующее течение 10. К профессиональным заболеваниям опорно-двигательного аппарата относятся все, кроме а) крепитирующего тендовагинита предплечья б) миофасцитов (миопатозов) в) эпикондилеза плечевой кости г) контрактуры Дюпюитрена д) бурситов

Устный опрос , примерные вопросы:

1. Укажите основные профессиональные группы рабочих, подвергающихся воздействию локальной и общей вибрации. 2. Изложите классификацию вибрационной болезни. 3. Каковы основные клинические синдромы ВБ от воздействия локальной вибрации? 4. Дайте характеристику клинических синдромов ВБ от воздействия общей вибрации. 5. С какими заболеваниями проводится дифференциальная диагностика вибрационной болезни? 6. Каковы основные методы лечения ВБ? 7. Изложите принципы экспертизы профессиональной пригодности при вибрационной болезни. 8. Какова роль ПМО в профилактике ВБ? 9. Перечислите производства и профессии, в которых возможно развитие профессиональной нейросенсорной тугоухости. 10. Каковы клинические проявления нейросенсорной тугоухости? 11. Назовите критерии оценки степени потери слуха. 12. Как проводится экспертиза профессиональной пригодности больных? 13. Перечислите профессиональные заболевания периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата. 14. Назовите принципы диагностики профессиональных заболеваний сенсомоторной системы, обусловленные перенапряжением. 15. Как проводится профилактика профессиональных заболеваний работающей? руки? Какова роль предварительных и периодических медицинских осмотров?

Тема 3. Заболевания органов дыхания от воздействия промышленных аэрозолей.

Тестирование , примерные вопросы:

1. К пылям, вызывающим развитие силикоза, относятся а) электросварочный аэрозоль б) кварцевая пыль (содержащая свободный диоксид кремния) в) древесная г) пыль шерсти д) хлопковая 2. К силикозоопасным профессиям относятся: а) мельник б) фрезеровщик в) пескоструйщик г) токарь д) кузнец 3. К осложнению, характерному для силикоза, относится а) пневмония б) бронхиальная астма в) туберкулез легких г) бронхит д) бронхоэктазы 4. Поздний тип течения наблюдается при: а) силикозе б) антракозе в) бериллиозе г) сидерозе д) асбестозе 5. К рентгеноморфологическим формам силикоза относятся: а) узелковая б) интерстициальная в) узловатая г) все перечисленные 6. Наиболее частым осложнением при узелковых формах силикоза является а) туберкулез б) бронхит в) и то, и другое г) ни то, ни другое 7. Наиболее информативные методы диагностики пылевого бронхита: а) анализ мокроты б) бронхоскопия в) кожные пробы г) исследования функции внешнего дыхания д) рентгенография легких 8. Наиболее характерным видом поражения слизистой оболочки бронхов для пылевого воздействия является а) атрофический б) гипертрофический в) катаральный д) все перечисленные 9. К типичным проявлениям пылевого бронхита не относится а) бронхоспазм б) дистонические расстройства в) активное воспаление 10. Для пылевого бронхита наиболее характерен а) обструктивно-эмфизематозный синдром б) воспалительно-деструктивный синдром г) и тот, и другой д) ни тот, ни другой 11. Прогрессирование пылевого бронхита в постпылевом периоде а) закономерно б) наблюдается часто в) не наблюдается 12. К профессиям, в которых часто развивается пылевой бронхит, относятся все перечисленные, за исключением а) шахтеров угольных шахт б) пескоструйщиков в) рабочих текстильных предприятий г) рабочих цементных заводов д) шлифовальщиков 13. К профессиональным факторам, кроме запыленности, способствующим развитию бронхитов в условиях производства и его прогрессированию, относятся все перечисленные, кроме а) раздражающих токсических веществ б) перепадов температуры в) воздействия лучистого тепла г) значительных физических нагрузок 14. К наиболее часто используемым видам лечения при пылевых бронхитах относятся все перечисленные, кроме а) бронхолитиков б) секретолитиков в) противовоспалительных г) антигистаминных д) химиотерапевтических 15. К профессиям, в которых возможно развитие пылевого бронхита, относятся: а) швея-мотористка б) обрубщик в) токарь г) прядильщица д) мукомол

Устный опрос, примерные вопросы:

1. В каких производствах и профессиях работающие подвергаются воздействию пылевых факторов? 2. Современная классификация пневмокониозов по этиологическому принципу. 3. Какие жалобы характерны для неосложненного пневмокониоза? 4. Опишите основные рентгенологические признаки пневмокониоза. 5. Перечислите наиболее частые осложнения силикоза и пневмокониозов от воздействия ма-лофиброгенной пыли и дайте их характеристику. 6. Какие варианты течения силикоза и других пневмокониозов Вам известны? 7. Какие жалобы характерны для хронического пылевого бронхита? 8. Опишите ФБС изменения. Перечислите основные показатели ФВД и опишите характер их изменений при хроническом бронхите. 9. Перечислите наиболее частые осложнения хронического пылевого бронхита и дайте их характеристику. 10. Какие производственные факторы могут вызвать развитие профессиональной бронхиальной астмы (ПБА)? 11. Опишите характер изменений основных показателей ФВД при бронхиальной астме 12. На основании каких данных генез БА признается профессиональным? 13. В каких случаях целесообразно проведение пикфлоуметрии на рабочем месте? 14. От чего зависит прогноз ПБА? 15. Каковы принципы экспертизы профессиональной пригодности больных ПБА?

Тема 4. Профессиональные заболевания от воздействия химических факторов

Тестирование, примерные вопросы:

1. Хронические профессиональные поражения крови вызывают а) свинец б) мышьяковистый водород в) бензол и его гомологи г) правильные ответы а) и в) д) правильные ответы а) и б) 2 Кожные покровы при острой интоксикации метгемоглобинообразователями имеют окраску а) бледную б) синюшную в) розовую г) желтушную 3. Формами анемических состояний в клинике профпатологии являются а) железодефицитная анемия, гемофилия, гиперсидеремическая анемия б) гемофилия, гиперсидеремическая анемия, гипопластическая анемия в) гиперсидеремическая анемия, гипопластическая анемия, гемолитическая анемия г) железодефицитная анемия, гиперсидеремическая анемия, гемолитическая анемия д) железодефицитная анемия, гемофилия, гипопластическая анемия 4. Гемическую гипоксию при остром воздействии вызывает а) окись углерода б) толуол в) гексаметилендиамин г) сероводород д) окислы азота 5. Укажите патогенез анемии при свинцовой интоксикации а) недостаток железа в организме б) угнетение функции кроветворения в) кровопотери г) нарушение синтеза порфиринов и гема д) дефицит витамина В12 6. К химическим веществам, вызывающим поражение органов дыхания, относятся а) аммиак, диоксид азота, хлор б) диоксид азота, сероуглерод, аммиак в) сероуглерод, хлор, толуол г) толуол, аммиак, сероуглерод д) хлор, диоксид азота, толуол 7. При остром отравлении хлором поражаются а) система крови б) кости и суставы в) органы дыхания г) органы мочевого выделения 8. Отек легких могут вызывать а) бензол, мышьяк б) мышьяк, оксиды азота в) оксиды азота, свинец г) свинец, фосген д) фосген, оксиды азота 9. При острой интоксикации веществами раздражающе-удушающего действия наблюдаются: а) анемический синдром б) бронхиальная астма в) острый ринофаринголарингит г) отек легких д) острый ринит 10. Отличительными чертами токсического отека легких являются: а) эндобронхит, гипоксемия б) периодичность клинического течения, гиперкапния в) гипоксемия, эндобронхит г) гиперкапния, развитие на фоне полного здоровья д) развитие на фоне полного здоровья, периодичность клинического течения 11. К частым осложнениям токсического отека легких относятся: а) пневмония, "острое легочное сердце" б) "острое легочное сердце", анемия в) анемия, острый лейкоз г) острый лейкоз, пневмония 12. Лечебными мероприятиями при токсическом отеке легких являются: а) витамины, мочегонные средства б) мочегонные средства, оксигенотерапия в) витамины, седативные препараты г) седативные препараты, щелочные ингаляции д) щелочные ингаляции, оксигенотерапия 13. Основными клиническими синдромами при хроническом поражении веществами удушающе-раздражающего действия, являются: а) вазомоторный ринит, гипопластическая анемия б) гипопластическая анемия, поликистоз легких в) поликистоз легких, токсический бронхит г) токсический бронхит, токсический пневмосклероз д) токсический пневмосклероз, вазомоторный ринит 14. "Носительство ртути": а) является заболеванием б) не является заболеванием 15. Наиболее характерными для хронической интоксикации ртутью являются: а) вегетативные нарушения б) тремор в) кровоточивость десен г) атрофия мышц д) нарушения чувствительности

Устный опрос, примерные вопросы:

1. Перечислите основные токсические вещества раздражающего действия и определите их роль в развитии поражений органов дыхания. 2. Значение растворимости раздражающих веществ на развитие патологии органов дыхания. 3. Назовите основные клинические формы острых поражений органов дыхания токсико-химической этиологии. 4. Опишите клиническую картину острого токсического ринофаринголаринготрахеита. Клиническая картина острого токсического бронхита. 5. Особенности клинической картины острого токсического отека легкого. 6. Назовите принципы оказания неотложной помощи при острых поражениях органов дыхания раздражающими веществами. Лечение острого токсического отека легкого. 7. Основные клинические синдромы хронических токсических поражений органов дыхания. Особенности течения хронического токсического бронхита. 8. Лечение хронического токсического бронхита. Профилактика токсико-химических поражений органов дыхания. Экспертиза трудоспособности, прогноз. 9. Назовите производства, работа в которых связана с воздействием ртути на организм. 10. Что такое "носительство" ртути и можно ли считать его заболеванием? 11. Какова современная классификация хронической ртутной интоксикации. Перечислите основные клинические синдромы заболевания. 12. Назовите методы лечения отравлений ртутью. 13. Каков патогенез хронической интоксикации марганцем? 14. Охарактеризуйте клиническую картину астеновегетативного синдрома при марганцевой интоксикации. 15. Какие клинические симптомы характерны для марганцевого паркинсонизма?

Итоговая форма контроля

зачет (в 8 семестре)

Примерные вопросы к итоговой форме контроля

1. Пневмокониозы. Условия развития. Современная классификация. Особенности клинической картины.
2. Пневмокониозы от воздействия высокофиброгенной пыли (силикоз). Условия развития. Клинико-рентгенологическая характеристика. Осложнения
3. Пневмокониозы от воздействия слабофиброгенной пыли. Условия развития. Клинико-рентгенологическая характеристика. Осложнения.
4. Силекотуберкулез. Дифференцированные и недифференцированные формы туберкулеза, осложняющие силикоз. Особенности клиники, диагностики, лечения.
5. Профессиональные бронхиты и ХОБЛ: этиология, клинико-функциональные особенности. Диагностика, лечение, профилактика, экспертиза профессиональной пригодности..
6. Профессиональная нейросенсорная тугоухость. Критерии степени тугоухости. Неспецифическое действие шума на организм работающих.
7. Вибрационная болезнь. Классификация. Условия развития.
8. Вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации. Условия развития. Основные клинические синдромы. Принципы диагностики.
9. Характеристика клинических синдромов вибрационной болезни от воздействия локальной вибрации.
10. Вибрационная болезнь от воздействия общей вибрации. Характеристика этиологических факторов. Клинические синдромы. Диагностика. Лечение.
11. Хроническая интоксикация марганцем. Условия развития. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.
12. Острые интоксикации ароматическими углеводородами (бензол и его гомологи). Условия развития, клиника, принципы диагностики и лечения.
13. Хроническая интоксикация бензолом. Патогенез. Характеристика клинических синдромов и стадий. Диагностика. Лечение.
14. Хроническая интоксикация ртутью. Патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение.
15. Острая интоксикация ртутью. Клиническая картина, диагностика, лечение.
16. Хроническая интоксикация свинцом. Патогенез нарушений синтеза порфиринов и гема. Основные клинические синдромы. Принципы лечения.
17. Хронические интоксикации амидо- и нитросоединениями бензола и его гомологов. Клиника, диагностика, лечение.
18. Острые интоксикации амидо- и нитросоединениями ароматических углеводородов. Патогенез метгемоглобинообразования. Клиника, диагностика, лечение.
19. Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы, обусловленные перенапряжением. Клиника, диагностика, лечение
20. Профилактика профессиональных заболеваний.

7.1. Основная литература:

1. Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям по факультетской терапии: учебное пособие. Абрамова А.А. и др. / Под ред. В.И. Подзолкова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970411544.html>
2. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник / Стрюк Р.И., Маев И.В. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425169.html>

3. Внутренние болезни [Электронный ресурс] / Под ред. Н.А. Мухина, В.С. Моисеева, А.И. Мартынова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. -
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414217.html>
4. Профессиональные болезни : учебник / Н. А. Мухин, В. В. Косарев, С. А. Бабанов, В. В. Фо-мин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 496 с.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970424025.html>

7.2. Дополнительная литература:

1. Внутренние болезни: учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 768 с.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970425763.html>
2. Профессиональные болезни: учебник + CD. Косарев В.В., Бабанов С.А. 2010. - 368 с.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970414347.html>
3. Производственная безопасность и профессиональное здоровье: руководство для врачей / под ред. А. Г. Хрупачева, А. А. Хадарцева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 336 с.
<http://www.studmedlib.ru/ru/book/06-COS-2349.html>

7.3. Интернет-ресурсы:

- 1 - <http://www.scsml.rssi.ru>
- 2 - <http://www.rosmedlib.ru>
- 3 - <http://www.studentlibrary.ru/>
- 4 - <http://www.freemedicaljournals.com/>
- 5 - <http://elibrary.ru>

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)

Освоение дисциплины "Профессиональные болезни" предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audio, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест студентов, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "ZNANIUM.COM", доступ к которой предоставлен студентам. ЭБС "ZNANIUM.COM" содержит произведения крупнейших российских учёных, руководителей государственных органов, преподавателей ведущих вузов страны, высококвалифицированных специалистов в различных сферах бизнеса. Фонд библиотеки сформирован с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. В настоящее время ЭБС ZNANIUM.COM соответствует всем требованиям федеральных государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) нового поколения.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе Издательства "Лань", доступ к которой предоставлен студентам. ЭБС Издательства "Лань" включает в себя электронные версии книг издательства "Лань" и других ведущих издательств учебной литературы, а также электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам. ЭБС Издательства "Лань" обеспечивает доступ к научной, учебной литературе и научным периодическим изданиям по максимальному количеству профильных направлений с соблюдением всех авторских и смежных прав.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен студентам. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

Для чтения лекций использование мультимедийной аудитории вместимостью более 60 чело-век. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audi, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО и учебным планом по специальности: 31.05.01 "Лечебное дело" и специализации не предусмотрено.

Автор(ы):

Гарипова Р.В. _____

"__" _____ 201__ г.

Рецензент(ы):

Ослопова Ю.В. _____

"__" _____ 201__ г.