МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,
МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИЙ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

МОО ВО Кыргызско-Российский Славянский университет
имени первого Президента Российской Федерации Б.Н. Ельцина

УТВЕРЖДАЮ
Директор
(должность)
Абилова С.С.
(ФИО)
04.11.2026 г.

Профессиональные болезни

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Семейной медицины и терапии**

Учебный план 310502_26_1 пд.plx
Специальность 31.05.02 - РФ, 560002 - КР Педиатрия

Квалификация **врач-педиатр**
Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**
Часов по учебному плану 72
в том числе:
аудиторные занятия 32
самостоятельная работа 39,7

Виды контроля в семестрах:
зачет 7

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	7 (4.1)		Итого	
Недель	16			
Вид занятий	УП	РП	УП	РП
Лекции	8	8	8	8
Практические	24	24	24	24
Контактная работа в период теоретического обучения	0,3	0,3	0,3	0,3
В том числе инт.	3	3	3	3
Итого ауд.	32	32	32	32
Контактная работа	32,3	32,3	32,3	32,3
Сам. работа	39,7	39,7	39,7	39,7
Итого	72	72	72	72

УП: 310502_26_1 пд.plx

Программу составил(и):

к.м.н. доцент, зав кафедрой семейной медицины и терапии, Суранова Г.Ж.:
преподаватель, Джакупова Ж.К.

Рецензент(ы):
д.м.н., доцент госпитальной терапии с курсом гематологии КГМА, Токтогулова Н.А

Согласовано РОП: Нурмухамедов Т.Н

Рабочая программа дисциплины

Профессиональные болезни

разработана в соответствии с ФГОС 3++:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования - специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия (приказ Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 965)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.02 - РФ, 560002 - КР Педиатрия

утвержденного учёным советом вуза от 26.06.2026 протокол № 11.

Рабочая программа одобрена на заседании _____

Протокол от 29.08.2026 г. № 1
Срок действия программы: 2026-2031 уч.г.
Руководитель подразделения: Суранова Г.Ж.

ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ
к рабочей программе дисциплины (модуля)

Профессиональные болезни

наименование дисциплины

№ п/п	Основание внесения изменения	Раздел/ пункт	Содержание изменения
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	
1.1	Цель дисциплины «Профессиональные болезни» — сформировать у обучающихся системные знания о причинах, механизмах развития, клинических проявлениях и профилактике профессиональных заболеваний, научить распознавать вредные производственные факторы и их влияние на организм, овладеть диагностикой и дифференциальной диагностикой профессиональной патологии, принципами лечения, реабилитации и экспертизы трудоспособности, развить навыки анализа профессиональных рисков, применения санитарно-гигиенического законодательства и междисциплинарного взаимодействия, а также воспитать профессиональную ответственность за сохранение здоровья работающего населения.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП	
Цикл (раздел) ООП:	Б1.О
2.1	**Требования к предварительной подготовке обучающегося:**
2.1.1	Анатомия
2.1.2	Патологическая анатомия
2.1.3	Пропедевтика внутренних болезней
2.1.4	Нормальная физиология
2.1.5	Б1.О.14. Медицинская биология
2.1.6	Б1.О.20. Анатомия
2.1.7	Б1.О.16. Биоэтика
2.1.8	Б1.О.23. Нормальная физиология
2.1.9	Б1.О.64. Основы самопознания
2.1.10	Б1.О.28. Патофизиология, клиническая патофизиология
2.2	**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:**
2.2.1	Инфекционные болезни
2.2.2	Иммунопрофилактика инфекционных болезней
2.2.3	Госпитальная хирургия
2.2.4	Госпитальная терапия
2.2.5	Семейная медицина
2.2.6	Онкология, лучевая терапия
2.2.7	Фтизиатрия
2.2.8	Факультетская терапия
2.2.9	Б1.О.30. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения
2.2.10	Б1.О.39. Психиатрия, медицинская психология
2.2.11	Б1.О.67. Психотерапия

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
ОПК-5: Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
Знать:	
Уровень 1	- Основные морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека;
Уровень 2	- Специфику основных морфофункциональных, физиологических состояний, патологических процессов организма человека в сравнении;
Уровень 3	Основные пути дифференциации и постановки заключения по результатам оценки морфо-функциональных, физиологических процессов и патологических состояний пациента.
Уметь:	
Уровень 1	- Раскрыть смысл основных морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека;
Уровень 2	- Провести сравнение различных морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека
Уровень 3	- Отметить практическую ценность конкретных морфофункциональных, физиологических процессов и патологических состояний организма человека.
Владеть:	

Уровень 1	- Навыками определения основных морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека;
Уровень 2	- Навыками оценки, дифференцировки основных морфофункциональных, физиологических и патологических состояний организма человека и собственного обоснования.
Уровень 3	- Приемами поиска и сравнения различных морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов организма человека;

ОПК-7: Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	
Знать:	
Уровень 1	- Правила проведения экспертизы временной нетрудоспособности, участия в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.
Уровень 2	- Экспертную оценку Временной нетрудоспособности до биологической смерти.
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	- провести сравнение различных видов и методов лечения больных с различными нозологическими формами, разработать план лечения заболеваний;
Уровень 2	- вести и лечить пациентов в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
Уровень 3	- осуществлять контроль эффективности и безопасности назначенного лечения на всех этапах его выполнения.
Владеть:	
Уровень 1	- навыками анализа различных видов лечения больных с различными нозологическими формами;
Уровень 2	- навыками ведения и лечения пациентов с различными заболеваниями в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
Уровень 3	

ПК-2: Способен к определению у детей и подростков основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	
Знать:	
Уровень 1	- основы санитарно-гигиенических мероприятий направленных на укрепление здоровья человека;
Уровень 2	- особенности влияния факторов абиотической среды на здоровье человека (солнечной радиации, температуры, влажности, скорости движения воздуха, атмосферного давления, качество и безопасность почвы, воды);
Уровень 3	- показатели здоровья населения, факторы формирующие здоровье человека и влияние профессиональных и природноклиматических, эндемических факторов на здоровье человека.
Уметь:	
Уровень 1	- использовать гигиенические и иммунологические мероприятия для укрепления здоровья населения;
Уровень 2	- установить причинно-следственные связи изменений состояния здоровья с факторами среды обитания;
Уровень 3	- проводить обучение пациентов и их родственников по основным гигиеническим и иммунологическим мероприятиям оздоровительного характера (организация рационального питания, режима труда и отдыха, снижения метеозаболеваний путем закаливанием и т.д.).
Владеть:	
Уровень 1	- теоретическими знаниями по всем разделам гигиены и иммунологии;
Уровень 2	- практическими навыками первичной профилактики профессиональных заболеваний лиц в различных сферах деятельности;
Уровень 3	- правилами профилактики сердечнососудистых заболеваний, болезней легких, онкоболезней, пищеварительной системы, метеоболезней, профилактическими мероприятиями по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятны факторам внешней среды

ПК-4: Способен к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами	
Знать:	
Уровень 1	методы и средства сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования;
Уровень 2	-необходимость проведения сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза; -этиопатогенез, клиническую картину и диагностику основных заболеваний;

Уровень 3	-показания и противопоказания к проведению дополнительных клинических и параклинических методов исследования.
Уметь:	
Уровень 1	собирать и анализировать жалобы пациента, данные его анамнеза.
Уровень 2	-назначать лабораторные, инструментальные, патологоанатомические и иные исследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания.
Уровень 3	-провести опрос, собрать жалобы и анамнез у больного; - составить модель родословной для семей, имеющих наследственные заболевания; - провести исследование клинического статуса; - определить показания и противопоказания для выбора дополнительных клинических и параклинических методов исследования; -использовать методы и средства врачебного осмотра, диагностических мероприятий.
Владеть:	
Уровень 1	-навыками сбора и анализа жалоб пациента, данные его анамнеза, интерпретировать результаты наиболее распространенных методов функциональной диагностики, применяемых для выявления патологии крови, сердца и сосудов, легких, почек, печени и других органов и систем;
Уровень 2	- навыками оформления истории болезни, навыками назначения необходимых лабораторных и инструментальных методов обследования в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;
Уровень 3	-навыками осмотра пациентов, проведения необходимых диагностических мероприятий; -навыками построения клинического диагноза.

ПК-15: Способен к ведению медицинской документации.	
Знать:	
Уровень 1	- основы управления в сфере здоровья граждан и принципы организации в области здравоохранения;
Уровень 2	- принципы управления в сфере здоровья граждан, медицинскими организациями и их структурными подразделениями
Уровень 3	
Уметь:	
Уровень 1	- применять принципы организации и управления в сфере здоровья граждан;
Уровень 2	- применять принципы управления медицинскими организациями и их структурными подразделениями.
Уровень 3	
Владеть:	
Уровень 1	- основными принципами организации и управления, и их структурными подразделениями в сфере здоровья населения.
Уровень 2	
Уровень 3	

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	**Знать:**
3.1.1	-Этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее часто встречающихся форм профессиональных болезней
3.1.2	-Особенности диагностики профессиональных болезней
3.1.3	-Дифференциальный диагноз между профессиональными и непрофессиональными заболеваниями, имеющими сходную клиническую картину
3.1.4	-Деонтологические нормы, этику врача в процессе курации больных
3.1.5	-Вопросы лечения, профилактики, экспертизы трудоспособности, медицинской и трудовой реабилитации профессиональных болезней.
3.1.6	-Знать принципы организации и оказания неотложной медицинской помощи при острых профессиональных заболеваниях (отравлениях
3.2	**Уметь:**
3.2.1	-Анализировать данные профессионального анамнеза больного для определения возможного влияния производственных факторов на состояние здоровья
3.2.2	-Уметь проводить предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры работающих
3.2.3	-Анализировать механизмы действия неблагоприятных факторов производственной среды, вызвавших развитие профессиональной болезни

3.2.4	-Проводить целенаправленное обследование больных для выявления клинических признаков, свидетельствующих о влиянии неблагоприятных факторов производственной среды
3.2.5	-Проводить дифференциальную диагностику между предполагаемыми профессиональными и непрофессиональными болезнями, имеющими сходную клиническую картину
3.2.6	-Выявлять конкретные особенности течения данной профессиональной болезни
3.2.7	-Определять степень и стойкость функциональных нарушений пораженных органов и систем
3.2.8	-Правильно рекомендовать необходимые лечебные мероприятия для больных, имеющих профессиональные болезни
3.2.9	-Оказывать неотложную медицинскую помощь при острых профессиональных заболеваниях (отравлениях)
3.2.10	-На основании клинической картины, степени функциональных нарушений, условий труда, профессии больного решать вопросы о его трудоспособности и трудоустройстве.
3.3	**Владеть:**
3.3.1	-навыками клинического обследования, диагностики и лечения больных, имеющих профессиональные болезни., по проведению реабилитационных, профилактических мероприятий, в том числе по проведению предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров., механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;
3.3.2	-навыками анализа и использования данных санитарно-гигиенических условий на рабочем месте для обоснования связи заболевания с условиями труда больного;
3.3.3	-навыками определения степени утраты трудоспособности при профессиональных болезнях и интоксикациях,
3.3.4	подбора рациональных видов труда для профессиональных больных, трудоспособность которых ограничена;
3.3.5	-навыками заполнения акта освидетельствования ВТЭК больного с обоснованием экспертного заключения;
3.3.6	-навыками проведения целенаправленного обследования работников промышленных предприятий, сельского хозяйства, транспорта и строительства для выявления у них профессиональной болезни.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Пр. подг.	Примечание
	Раздел 1. Предмет профессиональной патологии. Пылевые болезни							
1.1	Введение в клинику профессиональных болезней и ее задачи /Лек/	7	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.			
1.2	Знакомство с клиникой профессиональных болезней, особенности курации, обследования больных с профессиональнымизаболеваниями. Курация больных. Знакомство с медицинским обслуживанием рабочих. Предварительные и периодические медицинские осмотры рабочих. Вопросы экспертизы трудоспособности и диспансеризации /Пр/	7	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5			
1.3	Пылевые болезни легких. Пневмокониозы /Лек/	7	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4			
1.4	Пневмокониозы пыли. Силикоз. Силикотуберкулез. Силикисидероз. Силикисиликатоз.Пневмокониозы от слабофиброгенной пыли. Антракоз.Асбестоз.Пневмокониоз электросварщиков /Пр/	7	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.	1		

1.5	Пневмокониозы от аэрозолей токсико аллергенного действия. Бериллиоз. Легкое фермера. Пылевой бронхит.Профессиональная бронхиальная астма /Пр/	7	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.	2		
1.6	1. Влияние новых факторов производственной среды на состояние работающих. 2. Современные представление о патогенезе пневмокониозов. 3. Организация и проведение предварительных и периодически осмотров лиц, работающих в условиях воздействия пыли. 4.Критерии этиологической диагностики пылевых бронхитов. 5. Дифференциальна диагностика асбестоза с другими заболеваниями. 6. Дифференциальная диагностика свинцовой интоксикации. 7. Влияние бензола и его гомологов на организм женщин и детей. 8. Исторические аспекты изучения профессиональных болезней. 9. Этиологиопатогенез, клиника и лечение хронической ртутной интоксикации /Ср/	7	21,7		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.			
	Раздел 2. Профессиональные болезни от воздействия физических факторов. Профессиональные болезни от воздействия токсикохимических факторов.							
2.1	Вибрационная болезнь /Лек/	7	2		Л1.1 Л1.2			
2.2	Профессиональные болезни двигательного аппарата /Пр/	7	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4			
2.3	Интоксикация свинцом и его соединениями /Лек/	7	2		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4			
2.4	Интоксикация свинцом и его соединениями, ртутью и его соединениями, ароматическими углеводородами /Пр/	7	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.			

2.5	Интоксикации веществами раздражающего действия. Профессиональные интоксикации пестицидами. Основные принципы диагностики и неотложной медицинской помощи при острых профессиональных интоксикациях /Пр/	7	4		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.			
2.6	1. Современное представление о патогенезе вибрационной болезни. 2. Дифференциальная диагностика профессиональной вибрационной болезни. 3. Интоксикации веществами раздражающего действия. 4. Профессиональные интоксикации пестицидами. 5. Основные принципы диагностики при острых профессиональных интоксикациях. 6. Основные принципы неотложной медицинской помощи при острых профессиональных интоксикациях /Ср/	7	18		Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.			
2.7	Сдача и защита истории болезни /КрТО/	7	0,3					

5. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

5.1. Контрольные вопросы и задания

Вопросы для проверки уровня обученности ЗНАТЬ:
1.Основные виды трудовой деятельности и обязанности цехового врача.
2.На основании каких документов проводятся обязательные предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры трудящихся, подвергающихся воздействию вредных и неблагоприятных условий труда? Краткое содержание приложений к данному документу.
3.Какие болезни относятся к профессиональным, какие — к производственным травмам?
4.Документация, необходимая для решения вопроса о связи заболевания с выполняемой работой (профессиональное заболевание).
7.Каким лечебно-профилактическим учреждениям дано право первичного установления диагноза хронических и острых профессиональных болезней (интоксикаций)?
8.Цель предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров.
9.Какими директивными документами (название и содержание) необходимо руководствоваться при организации и проведении профилактических медицинских осмотров трудящихся, подвергающихся воздействию вредных факторов производственной среды?
10.По каким критериям следует оценивать качество профилактических медицинских осмотров?
11.Перечислите индивидуальные лечебно-профилактические и реабилитационные мероприятия, назначаемые профессиональном заболевании или при подозрении на него.
12.Назовите коллективные лечебно-профилактические санитарно-гигиенические мероприятия, которые необходимо провести, основываясь на результатах профилактических осмотров.
13.Понятие о трудоспособности и видах ее нарушения.
14.Основные задачи ВТЭ в клинике профессиональных болезней.
15.Льготы для лиц, имеющих профессиональные заболевания и интоксикации.
16.Понятие о регрессном иске при профессиональных болезнях.
17.Понятие о временной утрате трудоспособности и показания к ее установлению.
18.Понятие о трудовом больничном листе, показания к его выдаче и максимальный срок продолжения.
19.Основные функции ВТЭК.
20.Понятие о группе инвалидности и критерии для их определения.
21Сроки переосвидетельствования инвалидов I, II и III . В как их случаях устанавливается группа инвалидности без

указания срока переосвидетельствования?
22.Какие случаи переосвидетельствования инвалидов проводятся в более укороченные сроки?
23.Мероприятия по социально-трудовой и медицинской реабилитации больных, имеющих профессиональные болезни.
24.Какие обстоятельства следует учитывать для рационального трудоустройства больных, имеющих профессиональные заболевания?
25.Значение сопутствующих непрофессиональных заболеваний в определении групп инвалидности у лиц, имеющих профессиональные заболевания.
26.В каких сферах производства работающие подвергаются воздействию пылевых факторов?
27.Какие свойства пылевых частиц определяют их фиброгенное действие? Какие виды пыли обладают наибольшей фиброгенной активностью?
28.Какие факторы производственной среды и особенности организма определяют скорость развития и прогрессирования силикоза?
29.Основные теории патогенеза силикоза.
30.Опишите морфологическое строение силикотического узелка.
31.Какие жалобы и объективные данные характерны для неосложненного силикоза?
32.Основные рентгенологические признаки силикоза.
33.Перечислите основные показатели функции внешнего дыхания и характер их изменений при силикозе.
34.Перечислите наиболее частые осложнения силикоза и дайте их характеристику (на основании клинических, рентгенологических, лабораторных данных).
35.Какие варианты течения силикоза Вам известны?
36.По каким принципам построена действующая в нашей стране классификация пневмокониозов?
37.С какими профессиональными заболеваниями проводится дифференциальная диагностика силикоза?
38.Каковы основные принципы лечения силикоза? Почему необратимость далеко зашедших морфологических изменений не может обосновать отказ от лечения?
39.Назовите медикаментозные и физиотерапевтические методы лечения силикоза и его осложнений.
40.Основные критерии определения трудоспособности больных силикозом.
41.Чем отличается клиническая картина силикатозов от силикоза?
42.Чем отличается клиническая картина карбокониозов от силикоза?
43.Чем отличается клиническая картина металлокониозов от силикоза?
44.Какие особенности клинической картины пневмокониозов, обусловленных воздействием органической пыли?
45.Какие клинические формы профессиональных заболеваний могут наблюдаться при воздействии электросварочного аэрозоля?
46.В каких производствах и профессиях работающие подвергаются воздействию пылевых факторов?
47.Какие свойства производственной пыли определяют ее способность вызывать хронический пылевой бронхит?
48.Перечислите жалобы, свойственные больным хроническим пылевым бронхитом. Имеются ли жалобы, специфичные для пылевого бронхита?
49.Какие объективные симптомы выявляются при хроническом пылевом бронхите? Есть ли среди них специфичные?
50.Приведите данные основных инструментальных методов исследования, используемых для диагностики пылевого бронхита.
51.Перечислите критерии этиологической диагностики хронического пылевого бронхита (обоснуйте связь заболевания с воздействием производственной пыли).
52.Перечислите принципы лечения больных хроническим пылевым бронхитом.
53.Каковы правила ВТЭ при хроническом пылевом бронхите?
54.Каковы направления технической, санитарно-гигиенической и медицинской профилактики пылевого бронхита?
55.Как Вы представляете себе роль врача по гигиене труда в установлении связи хронического бронхита с профессией и в разработке и проведении профилактических мероприятий?
56.Какие неблагоприятные производственные факторы могут обусловить развитие профессиональной бронхиальной астмы? Приведите примеры веществ, обладающих сенсибилизирующим, раздражающим и комбинированным действием.
57.Какова клиническая картина бронхиальной астмы легкой, средней и тяжелой степени?
58.Перечислите основные показатели функции внешнего дыхания и опишите характер их изменений при бронхиальной астме.
59.Совокупность каких данных дает основание для диагноза бронхиальной астмы профессионального происхождения?
60.Чем отличается прогноз при профессиональной бронхиальной астме в каждом конкретном случае?
61.Каковы основные принципы лечения бронхиальной астмы?
62.Основные производства и технологические процессы при которых может возникнуть бериллиоз.
63.Какие соединения бериллия наиболее токсичны?
64.Патогенез бериллиоза. Пути проникновения бериллия и его соединений в организм и пути выведения. Влияние содержания бериллия в воздухе рабочих помещений на течение и тяжесть клинических проявлений заболевания.
65.Какие соединения бериллия вызывают острые интоксикации? Перечислите клинические синдромы острой интоксикации бериллием.
66.Хронический бериллиоз: основные клинические синдромы, внелегочные поражения, особенности нарушения газообмена.
67. Рентгенологическая картина поражений легких при I, II и III стадиях хронического бериллиоза.
68.Основные лечебно-профилактические мероприятия при бериллиозе.
69.Вопросы ВТЭ при профессиональных заболеваниях.
70.Перечислите производства, в которых вибрация является фактором профессиональной вредности.
71.Назовите основные профессиональные группы рабочих, которые могут подвергаться воздействию
72.Назовите основные параметры вибрации. Каково их значение в развитии заболевания?

73.Какие факторы способствуют развитию вибрационной болезни?
74.Изложите классификацию вибрационной болезни.
75.Каковы основные клинические синдромы при вибрационной болезни у работающих с ручным механизированным инструментом?
76.Дайте характеристику клинических синдромов вибрационной болезни, развивающейся от воздействия общей вибрации.
77.Каковы особенности клинических проявлений ранних стадий вибрационной болезни?
78.Опишите функциональные методы диагностики вибрационной болезни.
79.Изложите дифференциальную диагностику вибрационной болезни.
80.Каковы основные методы лечения и особенности врачебно-трудовой экспертизы при вибрационной болезни?
81.Перечислите основные мероприятия медицинской и гигиенической профилактики вибрационной болезни.
82.Какова роль врача-гигиениста в установлении связи заболевания с профессией и проведении мероприятий, направленных на предупреждение развития вибрационной болезни и восстановление трудоспособности?
83.Охарактеризуйте условия, которые могут быть причиной профессиональных заболеваний опорно-двигательного аппарата. Перечислите примерные профессии, в которых они могут возникнуть.
84.Каковы причины возникновения вегетативной полиневропатии профессионального характера?
85.Проведите, дифференциальную диагностику профессиональной вегетативной полиневропатии.
86.Охарактеризуйте клиническую картину плечелопаточного периартрита, методы лечения и врачебно-трудовой экспертизы.
87.Каково диагностическое значение рентгенологических исследований при этом заболевании?
88.Расскажите о патогенезе эпикондилита, проведите дифференциальную диагностику с артритами и артрозами локтевого сустава.
89.Опишите симптомы Дауборна, Томсена, Велша, Элькина, Финкельстайна. Для каких заболеваний они характерны?
90.Расскажите о клинических симптомах профессиональных миозитов, методах их диагностики. Как решаются вопросы трудоспособности?
91.Охарактеризуйте клиническую картину болезни Декервена.
92.Какова клиника и методы лечения «защелкивающегося» пальца?
93.Назовите основные производства и профессиональные группы рабочих, которые могут подвергаться неблагоприятному воздействию соединений свинца.
94.Перечислите пути поступления свинца в организм.
95.Каковы основные патогенетические механизмы развития свинцовой интоксикации?
96.Изложите современную классификацию хронической свинцовой интоксикации.
97.Перечислите основные клинические симптомы и синдромы свинцовой интоксикации, обусловленной неорганическими и органическими соединениями свинца.
98.Приведите критерии дифференциальной диагностики свинцовой интоксикации.
99.Охарактеризуйте основные методы лечения и особенности ВТЭ при хронической свинцовой интоксикации.
100.Какова роль врача-гигиениста и профпатолога в установлении связи заболевания с условиями труда заболевшего и проведении профилактических мероприятий, направленных на предупреждение свинцовой интоксикации, а также на восстановление трудоспособности больного 33.Перечислите производства и профессии, в которых ароматические углеводороды являются неблагоприятными производственными факторами.
101.Опишите пути поступления, метаболизм и пути выведения бензола и его гомологов из организма.
102.На какие органы и системы действуют ароматические углеводороды? Что Вам известно о патогенетических механизмах интоксикации?
103.Опишите клиническую картину острой интоксикации.
104.Какие качественные и количественные изменения периферической крови характерны для интоксикации ароматическими углеводородами?
105.Какие неврологические синдромы наблюдаются в клинике интоксикации ароматическими углеводородами?
106.Какие лечебно-профилактические мероприятия проводятся при хронической интоксикации бензолом и его гомологами?
107.Как решаются вопросы экспертизы трудоспособности при данном заболевании?
108.Назовите производства, где возможен контакт с ртутью и ее неорганическими соединениями,
109.Какие дополнительные неблагоприятные профессиональные факторы могут способствовать развитию ртутной интоксикации?
110.Пути поступления ртути в организм и их роль в развитии интоксикации.
111.В каких органах депонируется ртуть?
112.Основные пути выделения ртути из организма.
113.Что подразумевается под «носительством» ртути и можно ли считать его заболеванием?
114.Назовите кардинальные симптомы микромеркуриализма и классической ртутной интоксикации.
115.Какова современная классификация хронической интоксикации ртутью?
116.Какие органы и системы поражаются при хронической ртутной интоксикации? Перечислите основные клинические синдромы заболевания.
117.Назовите основные методы функциональной и лабораторной диагностики, позволяющие судить о степени выраженности хронической ртутной интоксикации.
118.Назовите методы лечения ртутных интоксикаций.
119.Какова схема введения унитиола при острых и хронических интоксикациях ртутью?
120.Назовите наиболее эффективные методы профилактики меркуриализма.
121.Перечислите медицинские противопоказания, препятствующие приему на работу в контакте с ртутью. Что такое демеркуриализация?
122.Перечислите основные токсические вещества раздражающего действия и

определите роль их физических свойств в развитии поражений органов дыхания.
123.Изложите Ваши представления о патогенезе поражений органов дыхания токсико-химической этиологии.
124.Назовите основные клинические формы поражений органов дыхания токсико-химической этиологии.
125.Опишите клиническую картину отравлении хлором и его соединениями.
126.Какова клиническая картина интоксикации сернистым газом?
127.Опишите клиническую картину отравлений сероводородом.
128.Какова клиническая картина отравлений окислами азота?
129.Назовите принципы оказания неотложной помощи при острых токсических поражениях органов дыхания.
130.Охарактеризуйте комплекс лечебных мероприятий при хронических заболеваниях органов дыхания токсико-химической этиологии.
131.Как проводится экспертиза трудоспособности при поражениях органов дыхания токсико-химической этиологии?
132.Профилактика 'поражений органов дыхания веществами раздражающего действия.
133.Перечислите основные трудовые процессы, при которых работники сельского хозяйства могут подвергаться воздействию ядохимикатов.
134.Назовите ядохимикаты, наиболее распространенные в современном сельском хозяйстве, и приведите их классификацию.
135.Каковы основные пути поступления ядохимикатов в организм?
136.Каков патогенез хронических интоксикаций ядохимикатами различного химического строения?
137.Опишите клиническую картину интоксикаций хлор-и ртутьорганическими ядохимикатами.
138.Какова клиническая картина интоксикаций фосфорорганическими ядохимикатами?
139.Проведите дифференциальную диагностику между острой и хронической интоксикациями ядохимикатами.
140.Назовите основные методы лабораторной и функциональной диагностики хронических интоксикаций ядохимикатами.
141.Каковы принципы антидотной терапии интоксикаций ядохимикатами различного химического строения?
142.Изложите Ваши представления об основных принципах ВТЭ при профессиональных интоксикациях ядохимикатами.
Перечислите методы профилактики интоксикаций ядохимикатами в сельском хозяйстве
143.Назовите причины возникновения острых интоксикаций в условиях производства.
144.Перечислите основные пути проникновения производственных ядов в организм.
145.Дайте классификацию острых профессиональных отравлений.
146.Перечислите основные принципы диагностики острых профессиональных отравлений.
147.Опишите клиническую симптоматику острых интоксикаций окисью углерода.
148.Охарактеризуйте клиническую симптоматику острых профессиональных интоксикаций ароматическими углеводородами.
149.Опишите клинические признаки острых профессиональных интоксикаций пестицидами.
150.Назовите специальные клинико-лабораторные методы исследования, используемые в диагностике наиболее часто встречающихся острых профессиональных интоксикаций.
151.Расскажите об основных принципах оказания неотложной врачебной помощи и лечения острых профессиональных интоксикаций.
152.Какова роль врача по гигиене труда в установлении диагноза и осуществлении мероприятий, направленных на предупреждение острых профессиональных отравлений и сохранение здоровья трудящихся?
Задания для проверки уровня обученности УМЕТЬ И ВЛАДЕТЬ проверяются путем решения ситуационных задач.

5.2. Темы курсовых работ (проектов)

не предусмотрено

5.3. Фонд оценочных средств

1. Текущий контроль:
- устные опросы,
- тесты,
- решение клинических задач,
- курация тематических больных,
- практические задания.

2.Рубежный контроль / модульный контроль:
-письменные тесты,
-решения ситуационных задач,
-анализ истории болезни,
-кейс-стади (разбор клинических случаев).

3.Экзаменационный контроль:
- практическая часть (у постели больного/ симулятор).
- устная часть (ответ на вопросы в билете, разбор клинической задачи, интерпретация лабораторно-инструментальных методов).

5.4. Перечень видов оценочных средств

1. Текущий контроль:
- устные опросы,
- тесты,
- решение клинических задач,
- курация тематических больных,

- практические задания.

2.Рубежный контроль / модульный контроль:
-письменные тесты,
-решения ситуационных задач,
-анализ истории болезни,
-кейс-стади (разбор клинических случаев).

3.Экзаменационный контроль:
- практическая часть (у постели больного/ симулятор).
- устная часть (ответ на вопросы в билете, разбор клинической задачи, интерпретация лабораторно-инструментальных методов)

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)			
6.1. Рекомендуемая литература			
6.1.1. Основная литература			
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство, год
Л1.1	С. А. Бабанова, Л. А. Стрижакова, В. В.	**«Профессиональные болезни»** (под ред. С. А. Бабанова, Л. А. Стрижакова, В. В. Фомина)	ГЭОТАР-Медиа, 2021
Л1.2	Н. А. Мухин, В. В. Косарев, С. А.	**«Профессиональные болезни»** (Н. А. Мухин, В. В. Косарев, С. А. Бабанов, В. В. Фомин)	ГЭОТАР-Медиа 2026 г переработанное издание
Л1.3	Фисуна, Ю. Ш. Халимова.	Профессиональные болезни : учебник.	Санкт-Петербург : ВМедА, **2021**
Л1.4	И. В. Бухтиярова, Л. П. Кузьминой, Л. А. Шпагиной	**Профессиональная патология : национальное руководство** / под ред. И. В. Бухтиярова, Л. П. Кузьминой, Л. А. Шпагиной	Москва : ГЭОТАР-Медиа, **2024**.
Л1.5	В. Г. Артамонова, Н. А. Мухин.	Профессиональные болезни : учебник / В. Г. Артамонова, Н. А. Мухин.	Москва : Медицина, **2020**
6.3. Перечень информационных и образовательных технологий			
6.3.1 Компетентностно-ориентированные образовательные технологии			
6.3.1.1	Традиционные образовательные технологии – лекции, семинары, ориентированные прежде всего на сообщение. Лекционный материал предоставляется обучающимся с использованием мультимедийного оборудования и периодическим представлением тематических пациентов. Использование палат, учебных комнат для работы студентов. Таблицы моделей по различным заболеваниям органов дыхания, сердечно-сосудистой, пищеварительной, мочевыделительной и опорно-двигательного аппарата. Система мультимедиа и компьютер знаний и способов действий, передаваемых студентам в готовом виде и предназначенных для воспроизводящего усвоения и разбора конкретных образцов.		
6.3.1.2	Инновационные образовательные технологии – формируют системное мышление и способность генерировать идеи при решении различных ситуационных задач. К ним относятся ситуационные задачи, ролевые игры, работа в малых группах, научно-практические конференции.		
6.3.1.3	Информационные образовательные технологии – самостоятельное использование студентом компьютерной техники и интернет - ресурсов для выполнения практических заданий и самостоятельной работы. Для лучшего усвоения материала и самостоятельной работы студенты готовят рефераты, доклады и презентации.		
6.3.2 Перечень информационных справочных систем и программного обеспечения			
6.3.2.1	Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам»(http://window.edu.ru/)		
6.3.2.2	http://meduniver.com/Medical/Book/34.html		
6.3.2.3	www.jaypeebrothers.com		
6.3.2.4	www.booksmed.com		
6.3.2.5	The R.A.L.E. Repository: Respiratory sounds: http://www.rale.ca/Recordings.htm		
6.3.2.6	David Arnall: Pulmonary Breath Sounds:		
6.3.2.7	http://www.med-edu.ru/articles		
6.3.2.8	http://medvuz.info/		
6.3.2.9	«Электронная библиотека» КРСУ (www.lib.krsu.kg)		
6.3.2.10	BlaufussMultimedia:http://www.blaufuss.org http://faculty.etsu.edu/arnall/www/public_html/heartlung/breathsounds/contents.html		
6.3.2.11	www.bankknig.com		

6.3.2.12	Frontiers in Bioscience, Virtual Library: Heart Sounds http://www.lf2.cuni.cz/Projekty/interna/heart_sounds/h14/sound.html
6.3.2.13	McGillUniversity:HeartSounds:http://www.lf2.cuni.cz/Projekty/interna/heart_sounds/h6/heart_tables.html
6.3.2.14	http://webmed.irkutsk.ru/pulm.htm
6.3.2.15	Электронно-библиотечная система "ZNANIUM.COM"
6.3.2.16	Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (http://window.edu.ru/)
6.3.2.17	http://www.med-edu.ru/articles
6.3.2.18	http://medulka.ru/vnutrennie-bolezni/books-page/1

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)	
7.1	Дисциплина преподается на базе: Городской клинической больницы №1(ЛПУ третичного уровня). Располагает 9 специализированными отделениями из них 4 терапевтических (отделения кардиологии, ревматологии, эндокринологии, экстренной терапии). Имеется 8 стандартно оборудованных аудиторий с 100 посадочными местами, общей площадью 200 кв.м. (блок парты, кушетки, учебные доски).
7.2	Кафедра оснащена мультимедийным комплексом (ноутбук, персональный компьютер, проектор). У студентов имеется доступ к информационным стендам (4 шт.) электронной библиотеке (30 учебников), базе клинического материала (ЭКГ, наборы анализов, рентгенпленок).

8. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА

Организация времени.

Рекомендуемое распределение времени:

изучение конспекта в день лекции — 10–15 минут;

повторение конспекта перед следующей лекцией — 10–15 минут;

изучение теоретического материала по учебнику — 1 час в неделю;

подготовка к практическому занятию — 2 часа.

Всего: 3 часа 30 минут в неделю.

Последовательность действий для качественного усвоения материала:

после лекции просмотреть и обдумать конспект (10–15 минут);

перед следующей лекцией повторить предыдущую и предположить тему новой (10–15 минут);

еженедельно выделить 1 час для работы с литературой;

при подготовке к практическим занятиям изучить ключевые понятия и подходы;

при решении задач определить требования, выбрать теоретический материал и составить план выполнения.

Использование учебно-методического комплекса:

рекомендуется опираться на методические указания и тексты лекций преподавателя.

Работа с литературой:

материал становится более понятен при сочетании лекций, конспекта и учебников.

Рекомендуется выполнять упражнения после изучения каждого параграфа и задавать себе вопросы:

о чём параграф?

какие новые понятия введены?

какова практическая значимость?

Отработка пропущенных занятий:

контроль усвоения проводится систематически и отражается в журнале.

неудовлетворительные оценки должны быть отработаны на индивидуальном собеседовании;

пропущенная без уважительной причины лекция отрабатывается устным опросом или рефератом в течение месяца;

практические занятия, пропущенные без уважительной причины, отрабатываются обязательно;

отработки проходят по расписанию кафедры;

пропущенные занятия должны быть отработаны в течение 10 дней;

при уважительной причине — отработка по тематическому материалу без учёта часов;

пропуски из-за длительной болезни — по индивидуальному графику;

в отдельных случаях (конференции, соревнования и др.) студенты могут быть освобождены от части отработок.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ПРЕЗЕНТАЦИИ

Мультимедийная презентация — форма самостоятельной работы студентов по созданию наглядного информационного материала с использованием программы PowerPoint. Работа требует навыков поиска, систематизации и оформления информации.

Требования:
Тема выбирается студентом из списка ФОС, согласовывается с преподавателем и должна соответствовать теме занятия.

Этапы подготовки презентации:
составление плана (цели, задачи);
продумывание каждого слайда:
• как он раскрывает основную идею;
• какое содержание будет представлено;
• что будет сказано устно;
• как будет выполнен переход.

Изготовление презентации:
слайды должны быть выверены по шрифтам и отступам;
титульный слайд должен быть оформлен корректно;
количество слайдов — не более 30;
приветствуется использование рисунков, графиков, таблиц, формул;
на слайде даётся формальная информация, устно — её смысл;
скорость переключения: 1–2 минуты на слайд;
при объяснении таблиц указывать, что означают строки и столбцы;
во избежание ошибок формулы рекомендуется набирать в Word-объекте;
основной шрифт — Arial или аналогичный;
формулы должны иметь тот же размер шрифта, что и текст.
Студент обязан выступить с докладом в установленное время.
Инструкция докладчикам:
сообщать новую информацию;
использовать технические средства;
хорошо ориентироваться в теме;
отвечать на вопросы;
соблюдать регламент: доклад — 10 мин., дискуссия — 5 мин.
Структура выступления:
вступление (название, идея, актуальность, вопросы);
основная часть (раскрытие сути темы, использование наглядности);
заключение (краткие выводы).

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ РЕФЕРАТА
Тема выбирается по согласованию с преподавателем. Реферат должен отражать научные и социальные аспекты проблемы, содержать теоретические положения и конкретные примеры, основываться на нескольких источниках.

Дополнительная литература: монографии, статьи, научно-популярные журналы («Детская хирургия», «Вестник КРСУ», «Здравоохранение Кыргызстана», «Вестник КГМА» и др.).
План реферата должен быть авторским. Все заимствования должны сопровождаться ссылками. Цитаты обязательно оформляются в кавычках с указанием источника и страницы. Отсутствие ссылок считается плагиатом.
Оформление:
формат А4;
титульный лист (название вуза, дисциплина, тема, фамилия студента, группа, год, город);
оглавление;
текст, разделённый на главы и подглавы;
использование графиков, таблиц, диаграмм;
разделы «Заключение» и «Список литературы».
Пример оформления библиографических ссылок:
Автор И.О. Название книги. — Место издания: Издательство, Год. — Количество страниц.
Автор И.О. Название статьи // Название журнала. — Год. — Том, №. — Страницы.
Автор И.О. Название статьи / Название сборника. — Место издания: Издательство, Год.