


Министерство науки и ВО РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф - Рабочая программа дисциплины		

УТВЕРЖДЕНО
 решением Ученого совета института
 Медицины, Экологии и Физической культуры УлГУ
 от «17» мая 2023г., протокол №9/25
 Председатель В.И. Мидленко
подпись, расшифровка подписи
 «18» мая 2022г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина	<i>Профессиональные болезни</i>
Факультет	медицинский
Кафедра	Терапии и профессиональных болезней
Курс	5

Направление (специальность) 31.05.01 «Лечебное дело»

Направленность (профиль/специализация)

Форма обучения очная

Дата введения в учебный процесс УлГУ: «1» сентября 2023г.


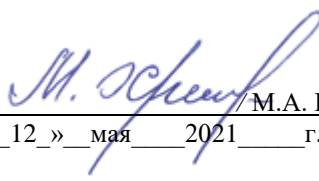
Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20____ г.


Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20____ г.

Программа актуализирована на заседании кафедры: протокол № _____ от _____ 20____ г.

Сведения о разработчиках:

ФИО	Кафедра	Должность, ученая степень, звание
Шаповал Наталья Сергеевна	Терапии и профессиональных болезней	Доцент кафедры терапии и профессиональных болезней

СОГЛАСОВАНО	СОГЛАСОВАНО
Заведующий кафедрой терапии и профессиональных болезней	Заведующий выпускающей кафедрой госпитальной терапии
 _____ / А.М. Шутов/ <i>расшифровка подписи</i> Подпись «17» мая 2022г.	 _____ / М.А. Визе-Хрипунова / «_12_» мая _____ 2021____ г.

Министерство науки и ВО РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф - Рабочая программа дисциплины		

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

1. Цели освоения дисциплины

Цель – сформировать у студента клиническое мышление и практические клинические навыки, необходимые для диагностики, лечения и профилактики профессиональных болезней, формирования профессиональных компетенций.

1.2 Задачи освоения дисциплины

Задачи:

- знание этиологии, патогенеза, клинических проявлений профессиональных болезней;
- закрепление и совершенствование навыков обследования терапевтического больного;
- формирование клинического мышления (умения на основе собственной клинической информации о больном поставить развернутый клинический диагноз);
- овладение методом дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм;
- освоение основных принципов лечения и профилактики типичных форм профессиональных заболеваний;
- Сформировать профессиональные компетенции.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП:

Дисциплина " Профессиональные болезни" относится к базовой части блока 1 « Дисциплины» учебного плана по специальности « Лечебное дело».

Основные знания, умения и компетенции студента, необходимые для изучения дисциплины формируются:

- при изучении дисциплин профессионального цикла: гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; эпидемиология; медицинская реабилитация; клиническая фармакология; пропедевтика внутренних болезней; факультетская терапия; дерматовенерология; общая хирургия, хирургические болезни; педиатрия; лучевая терапия и лучевая диагностика, инфекционные болезни, , поликлиническая терапия, профессиональные болезни, офтальмология, акушерство и гинекология, ЛОР-болезни.

- Дисциплина обеспечивает необходимые знания, умения и навыки для освоения последующих дисциплин: Судебная медицина, Патолофизиология экстремальных состояний, Стоматология, Дерматовенерология, Неврология, медицинская генетика, нейрохирургия, Оториноларингология, Педиатрия, Госпитальная терапия, Травматология, ортопедия, Госпитальная хирургия, детская хирургия, Фтизиатрия, Онкология, лучевая терапия, Лучевая диагностика, Клиническая психология, , Клиническая электрокардиография, факультетских дисциплин -Биопсихосоциальный подход к медицинской реабилитации, Практическое применение Международной классификации функционирования в реабилитации при различной патологии .

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СОТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В процессе изучения дисциплины формируются следующие компетенции: УК-1, ПК-3, ПК-4.

В результате изучения дисциплины студент должен:

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-1	Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	- методы критического анализа и оценки проблемных ситуаций, а также методы генерирования новых идей при решении практических задач, в том числе в междисциплинарных областях	- Применять принципы и методы поиска, анализа и синтеза информации;	Практическими навыками критического анализа и синтеза информации
2.	ПК-3	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	-Алгоритм ведения больного с различной терапевтической патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара -показания для госпитализации больного в стационар -показания для лечения в дневном стационаре -Принципы диспансеризации Критерии нетрудоспособности при различной терапевтической патологии	-разработать алгоритм тактики ведения больного терапевтического профиля в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара -провести диспансерное наблюдение -провести отбор больных для ведения в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	<u>алгоритмом определения тактики ведения с терапевтической патологией в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</u> - основами организации стационарной помощи различным группам населения, принципы диспансеризации, реабилитации больных <u>профессиональной патологии</u>
3.	ПК-4	Готовность к определению необходимости	Основные характеристики природных	осуществлять выбор, обосновать	Составления обоснованного плана лечения.


		и применения природных лечебных факторов, лекарственно й, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, используемых в профпатологии	необходимость применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	Выявления возможных осложнений. Коррекции плана лечения при отсутствии эффекта или развитии осложнений. Своевременно выявлять жизнеопасные нарушения
--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Объем дисциплины в зачетных единицах (всего) 2.

4.2. по видам учебной работы (в часах) 72.

Вид учебной работы	Количество часов 108 (форма обучения - очная)	
	Всего по плану	В т.ч. по семестрам
		№ семестра - 9
1	2	3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	34	34
Аудиторные занятия:	34	34
Лекции	6	6
практические и семинарские занятия	28	28
лабораторные работы (лабораторный практикум)		
Самостоятельная работа	38	38
Текущий контроль (количество и вид:)	Тесты, ситуационные задачи	Тесты, ситуационные задачи
Курсовая работа	-	-
Виды	Зачет	Зачет

Министерство науки и ВО РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф - Рабочая программа дисциплины		

промежуточной аттестации (экзамен, зачет)		
Всего часов по дисциплине	72	72

4.3. Содержание дисциплины (модуля.) Распределение часов по темам и видам учебной работы:
Форма обучения очная.


Название и разделов и тем	Всего	Виды учебных занятий					Текущий контроль
		Аудиторные занятия			Занятия в интерактивной форме	Самостоятельная работа	
		лекции	практические занятия, семинары	лабораторная работа			
1	2	3	4	5	6	7	8
Раздел 1. Профессиональные болезни							
1. Профессиональная патология, как клиническая дисциплина. Особенности организации медицинской помощи на промышленных предприятиях и в сельском хозяйстве. Вопросы экспертизы трудоспособности при проф. болезнях. Курация больных. Общие принципы профилактики профессиональных болезней.	12		6	-		6	Тесты, ситуационные задачи
2. Профессиональная бронхиальная астма.	6			-	-	6	Тесты, ситуационные задачи
3. Интоксикация свинцом, ртутью, бензолом, фосфором	14	2	6	-		6	Тесты, ситуационные задачи



<p>основные клинические синдромы, критерии диагноза. Лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ. Отравление пестицидами, применяемыми в сельском хозяйстве: ртутьорганические соединения, фосфором и хлорорганические соединения. Критерии диагноза, основные клинические синдромы, лабораторная диагностика, лечебная профилактика, прогноз, ВТЭ.</p>							
<p>4. Вибрационная болезнь, характеристика производственных вибраций, патогенез, классификация вибрационной болезни, критерии диагноза, основные клинические синдромы вибрационной болезни. Кожная термометрия, исследования комплексного электрического сопротивления, альгезиметрия,</p>	8	2	6	-		-	Тесты, ситуационные задачи



<p>вибрационная чувствительность. Сила и выносливость мышц / динамометрия, реография, электроэнцефалография/. Лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ.</p>							
<p>5. Профессинальные заболевания от промышленных аэрозолей. Пневмокониозы, силикоз. Общая характеристика пневмокониозов, классификация, рентгенодиагностика, силикоз: этиология, патогенез, беррилиоз, критерии и диагноза, дифференцированная диагностика, осложнения, клинико-рентгенологическая диагностика, лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ. профилактика, ВТЭ.</p>	14	2	6	-		6	Тесты, ситуационные задачи
<p>6. Профессиональная патология, вызванная воздействием электромагнитных волн и лазерного излучения</p>	6					6	Тесты, ситуационные задачи
<p>7. Профессиональные заболевания от перенапряжения: эпикондилит плеча, периартрит плечевого сустава,</p>	8			-	-	8	Тесты, ситуационные задачи

Министерство науки и ВО РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф - Рабочая программа дисциплины		

миозиты. Патогенез. Особенности клинического течения. Лечение. Вопросы ВТЭ. Профилактика.							
8. Профессиональная патология, вызванная воздействием производственного шума	4		4	-	-		Тесты, ситуац ионные задачи
Интерактивные формы обучения							
Симуляционный курс.	6	-	-	-	6	-	
Итого	72 / 2 ЗЕТ	6	28	нет	В т.ч. 6	38	

5.

С

одержание дисциплины

Раздел 1. «Профессиональные болезни»

Тема 1. Общие принципы диагностики и дифференциальной диагностики профессиональных болезней. Общие принципы лечения профессиональных заболеваний. Законодательство, предусматривающее охрану труда женщин и подростков.


Особенности медико-социальной экспертизы при профессиональных заболеваниях. В условиях промышленных производств и сельского хозяйства встречаются вредные факторы, которые при определенных условиях вызывают развитие профессиональных болезней. Для правильной организации и осуществления контроля за эффективностью лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий врачу необходимы знания особенностей диагностики, принципов лечения и профилактики профессиональных болезней. Эти знания нужны также для проведения мероприятий, направленных на охрану здоровья трудящихся и профилактику профессиональных болезней, что является одной из основных задач медицинской науки и практического здравоохранения. Определение степени утраты трудоспособности, рациональное трудоустройство и реабилитация больных, имеющих профессиональные болезни, являются актуальными и имеющими большое социальное значение задачами профессиональной патологии.

При постановке диагноза профессиональной болезни врач должен дать обоснованное заключение о трудоспособности больного, проведении профилактических и лечебных мероприятий, направленных на восстановление здоровья и трудоспособности больного.

Тема 2. Интоксикация свинцом, амино- и нитропроизводными ароматических углеводородов, ртутью, основные клинические синдромы, критерии диагноза.

Интоксикация свинцом, ртутью, бензолом, фосфором основные клинические синдромы, критерии диагноза. Лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ.

Отравление пестицидами, применяемыми в сельском хозяйстве: ртутьорганические

Министерство науки и ВО РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф - Рабочая программа дисциплины		

соединения, фосфором и хлорорганические соединения. Критерии диагноза, основные клинические синдромы, лабораторная диагностика, лечебная профилактика, прогноз, ВТЭ

Лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ. Отравление пестицидами, применяемыми в сельском хозяйстве: ртутьорганические соединения, фосфоро и хлорорганические соединения. Критерии диагноза, основные клинические синдромы, лабораторная диагностика, лечебная профилактика, прогноз, ВТЭ. Профитоксикации ртутью и ее неорганическими соединениями. Профитоксикации amino- и нитропроизводными ароматических углеводов.

Свинец и его неорганические соединения относятся к ядам политропного действия, вызывающим хроническую интоксикацию. В клинической картине наблюдаются поражения нервной, кроветворной систем, пищеварительного тракта и печени. При отравлении органическим соединением свинца — тетраэтилсвинцом (ТЭС) — наблюдаются острые и хронические формы заболевания, для которых характерны поражения нервной системы вплоть до выраженных психических расстройств.

Ртуть относится к ядам, обладающим нейротропным действием. Попадая в организм респираторным путем в виде паров, она депонируется в паренхиматозных органах и костях. В клинической картине интоксикации ртутью наблюдается своеобразный симптомокомплекс так называемой раздражительной слабости, эмоциональной лабильности. В зависимости от степени тяжести интоксикации можно выделить следующие варианты поражения: астеноневротический, астеновегетативный, диэнцефальный, ртутный эритизм, эндокринно-вегетативная дисфункция.

Ароматические углеводороды (бензол и его гомологи — толуол, ксилол, стирол и др.) относятся к веществам, обладающим токсическим действием. В клинической картине острой интоксикации наблюдается преимущественное поражение нервной системы, напоминающее действие наркотических ядов. Для хронической интоксикации характерным является поражение костно-мозгового кроветворения с развитием гипопластических состояний костного мозга, а в отдельные периоды интоксикации могут развиваться в костном мозге и неопластические процессы


Тема 3. Вибрационная болезнь.

Характеристика производственных вибраций, патогенез, классификация вибрационной болезни, критерии диагноза, основные клинические синдромы вибрационной болезни. Кожная термометрия, исследования комплексного электрического сопротивления, альгезиметрия, вибрационная чувствительность. Сила и выносливость мышц / динамометрия, реография, электроэнцеелография/. Лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ.

Характеристика производственных вибраций, патогенез, классификация вибрационной болезни, критерии диагноза, основные клинические синдромы вибрационной болезни. Кожная термометрия, исследования комплексного электрического сопротивления, альгезиметрия, вибрационная чувствительность. Сила и выносливость мышц - динамометрия, реография, электроэнцеелография. Лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ. Вибрация относится к распространенным неблагоприятным факторам производственной среды. Многие производственные процессы являются источниками, генерирующими вибрацию, которая обычно сочетается с шумом. В клиническом аспекте, когда речь идет о вибрационной болезни, следует иметь в виду, что у таких больных могут наблюдаться нарушения, обусловленные и воздействием шума. Поэтому при решении вопросов о рациональном лечении и оценке трудоспособности, а также трудоустройства соответствующих больных необходимо иметь в виду сочетанное действие двух неблагоприятных производственных факторов. Профессиональная патология, вызванная лазерным излучением.

Тема 4. Пневмокониозы, силикоз.

Общая характеристика пневмокониозов, классификация, рентгенодиагностика, силикоз: этиология, патогенез, критерии диагноза, дифференцированная диагностика, осложнения, клинко-рентгенологическая диагностика, лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ. Пылевой бронхит, профессиональная бронхиальная астма. Критерии диагноза, лечение,

Министерство науки и ВО РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф - Рабочая программа дисциплины		

прогноз, профилактика, ВТЭ.

Общая характеристика пневмокониозов, классификация, ренгенодиагностика, силикоз: этиология, патогенез, критерии диагноза, дифференцированная диагностика, осложнения, клинико-рентгенологическая диагностика, лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ. Пылевой бронхит, профессиональная бронхиальная астма. Критерии диагноза, лечение, прогноз, профилактика, ВТЭ.

Клиническая картина профессиональных пылевых болезней легких весьма разнообразна, что зависит от физико-химических свойств воздействующей производственной пыли. Основными формами пылевых болезней легких являются пневмокониозы, хронический пылевой бронхит и некоторые формы аллергических заболеваний легких. В зависимости от вида пыли, вызвавшей развитие пневмофиброза, выделяют следующие формы пневмокониозов: а) силикоз, б) силикатозы, в) карбокониозы, г) металлокониозы, д) пневмокониозы от органической пыли, е) пневмокониозы от смешанной пыли.

По клинической картине хронические пылевые бронхиты мало чем отличаются от хронических бронхитов непылевой этиологии. Поэтому решение вопросы о профессиональном происхождении хронического бронхита у лиц, работающих в условиях повышенной запыленности, встречает большие трудности, особенно если больной на протяжении многих лет курит, а в анамнезе у него имеются частые острые респираторные заболевания. В то же время своевременное установление диагноза пылевого бронхита необходимо для рационального трудоустройства и эффективного лечения больного.


Тема 5. Профессиональная патология, вызванная функциональным перенапряжением отдельных органов и систем.

Профессиональные болезни опорно-двигательного аппарата возникают при выполнении работ, связанных с длительным вынужденным однообразным положением тела, физическим перенапряжением отдельных групп мышц, выполнением производственных операций в быстром темпе и др.

Тема 6. Профессиональная патология, вызванная воздействием производственного шума. В производственных условиях изолированное влияние интенсивного шума на организм работающих встречается сравнительно редко. В то же время при сочетании шума с другими неблагоприятными факторами, прежде всего с вибрацией, в значительной мере во многом затруднена диагностика шумового воздействия. Это связано с тем, что в клинической картине последствий воздействия шума наблюдаются изменения со стороны органа слуха, нервной и сердечно-сосудистой систем (симптоматика последних имеет ряд сходств с симптоматикой вибрационной болезни). Поэтому при отсутствии признаков кохлеарного неврита у лиц, подвергающихся сочетанному воздействию шума и вибрации, решение вопроса о воздействии шума вызывает большие трудности.

Тема 7. Профессиональная бронхиальная астма.

Бронхиальная астма за последнее время стала одной из распространенных форм аллергических заболеваний профессионального происхождения. Клиническая картина ее фактически не отличается от непрофессиональной бронхиальной астмы. Поэтому дифференциальная диагностика ее требует глубокого анализа условий труда больного, времени начала заболевания, появления астматических приступов непосредственно на рабочем месте, а также применения провокационных проб с использованием для этих целей веществ, с которыми возможен контакт больного в процессе его трудовой деятельности. Все это в значительной степени затрудняет своевременное выявление начальных форм заболеваний и использование профилактических мероприятий.

Министерство науки и ВО РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф - Рабочая программа дисциплины		

6. ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКИХ И СЕМИНАРСКИХ ЗАНЯТИЙ

Раздел 1. «Профессиональные болезни»

Тема 1. (практическое занятие). **Общие принципы диагностики и дифференциальная диагностика профессиональных болезней.** Общие принципы лечения профессиональных заболеваний. Законодательство, предусматривающее охрану труда женщин и подростков. Особенности медико-социальной экспертизы при профессиональных заболеваниях.


Вопросы к теме:

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. Группировка профессиональных форм болезней по этиологическому принципу.
5. Документация, необходимая для решения вопроса о связи заболевания с выполняемой работой (профессиональное заболевание). Кто ее должен составлять?
6. Значение санитарно-гигиенической характеристики условий труда для установления диагноза профессиональной болезни.
7. Особенности обследования больного для выявления у него профессиональной болезни.
8. Оформление диагноза профессиональной и сопутствующих ей непрофессиональных болезней (форма).
9. Каким лечебно-профилактическим учреждениям дано право первичного установления диагноза хронических и острых профессиональных болезней (интоксикаций) Понятие о трудоспособности и видах ее нарушения.
10. Основные задачи ВТЭ в клинике профессиональных болезней.
11. Льготы для лиц, имеющих профессиональные заболевания и интоксикации
12. Основные функции ВК и ее состав.
13. Понятие о временной утрате трудоспособности и показания к ее установлению.
14. Понятие о трудовом больничном листе, показания к его выдаче и максимальный срок продолжения.
15. Основные функции МСЭК.
16. Понятие о группе инвалидности и критерии для их определения.


Темы 2. (практическое занятие). **Профессиональные интоксикации неорганическими соединениями свинца.** Профинтоксикации тетраэтилсвинцом. Профинтоксикации ртутью и ее неорганическими соединениями. Профинтоксикации аминоксидными и нитропроизводными ароматических углеводов. **Профессиональные интоксикации пестицидами.**

Вопросы к теме:

1. Назовите основные производства и профессиональные группы рабочих, которые могут подвергаться неблагоприятному воздействию соединений свинца.
2. Перечислите пути поступления свинца в организм.
3. Каковы основные патогенетические механизмы развития свинцовой интоксикации?
4. Изложите современную классификацию хронической свинцовой интоксикации.
5. Перечислите основные клинические симптомы и синдромы свинцовой интоксикации, обусловленной неорганическими и органическими соединениями свинца.

Министерство науки и ВО РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф - Рабочая программа дисциплины		

6. Приведите критерии дифференциальной диагностики свинцовой интоксикации.
7. Охарактеризуйте основные методы лечения и особенности ВТЭ при хронической свинцовой интоксикации.
8. 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.
9. Назовите производства, где возможен контакт с ртутью и ее неорганическими соединениями.
10. Какие дополнительные неблагоприятные профессиональные факторы могут способствовать развитию ртутной интоксикации?
11. Пути поступления ртути в организм и их роль в развитии интоксикации.
12. В каких органах депонируется ртуть?
13. Основные пути выделения ртути из организма.
14. Что подразумевается под «носителем» ртути и можно ли считать его заболеванием?
15. Назовите кардинальные симптомы микромеркуриализма и классической ртутной интоксикации.
16. Какова современная классификация хронической интоксикации ртутью?
17. Какие органы и системы поражаются при хронической ртутной интоксикации? Перечислите основные клинические синдромы заболевания.
18. Назовите основные методы функциональной и лабораторной диагностики, позволяющие судить о степени выраженности хронической ртутной интоксикации.
19. Назовите методы лечения ртутных интоксикаций.
20. Какова схема введения унитиола при острых и хронических интоксикациях ртутью?
21. Назовите наиболее эффективные методы профилактики меркуриализма.
22. Перечислите медицинские противопоказания, препятствующие приему на работу в контакте с ртутью. Что такое демеркуриализация?
23. Перечислите производства и профессии, в которых ароматические углеводороды являются неблагоприятными производственными факторами.
24. Опишите пути поступления, метаболизм и пути выведения бензола и его гомологов из организма.
25. На какие органы и системы действуют ароматические углеводороды? Что Вам известно о патогенетических механизмах интоксикации?
26. Опишите клиническую картину острой интоксикации.
27. Какие качественные и количественные изменения периферической крови характерны для интоксикации ароматическими углеводородами?
28. Какие неврологические синдромы наблюдаются в клинике интоксикации ароматическими углеводородами?
29. Какие лечебно-профилактические мероприятия проводятся при хронической интоксикации бензолом и его гомологами?
30. Как решаются вопросы экспертизы трудоспособности при данном заболевании?
31. Перечислите основные трудовые процессы, при которых работники сельского хозяйства могут подвергаться воздействию ядохимикатов.
32. Назовите ядохимикаты, наиболее распространенные в современном сельском хозяйстве, и приведите их классификацию.
33. Каковы основные пути поступления ядохимикатов в организм?
34. Каков патогенез хронических интоксикаций ядохимикатами различного химического строения?
35. Опишите клиническую картину интоксикаций хлор- и ртутьорганическими ядохимикатами.

Министерство науки и ВО РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф - Рабочая программа дисциплины		

36. Какова клиническая картина интоксикаций фосфорорганическими ядохимикатами?
37. Проведите дифференциальную диагностику между острой и хронической интоксикациями ядохимикатами.
38. Назовите основные методы лабораторной и функциональной диагностики хронических интоксикаций ядохимикатами.
39. Каковы принципы антидотной терапии интоксикаций ядохимикатами различного химического строения?
40. Изложите Ваши представления об основных принципах ВТЭ при профессиональных интоксикациях ядохимикатами.
41. Перечислите методы профилактики интоксикаций ядохимикатами в сельском хозяйстве

Тема 3. (практическое занятие). **Вибрационная болезнь** от воздействия локальной и общей вибрации.


Вопросы к теме:

1. Перечислите производства, в которых вибрация является фактором профессиональной вредности.
2. Назовите основные профессиональные группы рабочих, которые могут подвергаться воздействию «локальной» и «общей» вибрации.
3. Назовите основные параметры вибрации. Каково их значение в развитии заболевания?
4. Какие факторы способствуют развитию вибрационной болезни?
5. Изложите классификацию вибрационной болезни.
6. Каковы основные клинические синдромы при вибрационной болезни у работающих с ручным механизированным инструментом?
7. Дайте характеристику клинических синдромов вибрационной болезни, развивающейся от воздействия общей вибрации.
8. Каковы особенности клинических проявлений ранних стадий вибрационной болезни?
9. Опишите функциональные методы диагностики вибрационной болезни.
10. Изложите дифференциальную диагностику вибрационной болезни.
11. Каковы основные методы лечения и особенности врачебно-трудовой экспертизы при вибрационной болезни?
12. Перечислите основные мероприятия медицинской и гигиенической профилактики вибрационной болезни.
13. Какова роль врача-гигиениста в установлении связи заболевания с профессией и проведении мероприятий, направленных на предупреждение развития вибрационной болезни и восстановление трудоспособности?

Тема 4 (практическое занятие). **Профессиональные заболевания от промышленных аэрозолей. Пневмокониозы.** Общая характеристика пневмокониозов, классификация, рентгенодиагностика, силикоз: этиология, патогенез, критерии диагноза, дифференцированная диагностика, осложнения, клинико-рентгенологическая диагностика, лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ. Критерии диагноза, лечение, прогноз, профилактика, ВТЭ.

Вопросы к теме:

1. В каких сферах производства работающие подвергаются воздействию пылевых факторов?
2. Какие свойства пылевых частиц определяют их фиброгенное действие? Какие виды пыли обладают наибольшей фиброгенной активностью?
3. Какие факторы производственной среды и особенности организма определяют скорость развития и прогрессирования силикоза?
4. Основные теории патогенеза силикоза.
5. Опишите морфологическое строение силикотического узелка.


Министерство науки и ВО РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф - Рабочая программа дисциплины		

6. Какие жалобы и объективные данные характерны для неосложненного силикоза
 7. Основные рентгенологические признаки силикоза.
 8. Перечислите основные показатели функции внешнего дыхания и характер их изменений при силикозе.
 9. Перечислите наиболее частые осложнения силикоза и дайте их характеристику (на основании клинических, рентгенологических, лабораторных данных).
 10. Какие варианты течения силикоза Вам известны?
 11. По каким принципам построена действующая в нашей стране классификация пневмокониозов?
 12. С какими профессиональными заболеваниями проводится дифференциальная диагностика силикоза?
 13. Каковы основные принципы лечения силикоза? Почему необратимость далеко зашедших морфологических изменений не может обосновать отказ от лечения?
 14. Назовите медикаментозные и физиотерапевтические методы лечения силикоза и его осложнений.
 15. Основные критерии определения трудоспособности больных силикозом.
 16. Основные методы медицинской профилактики силикоза.
 17. Чем отличается клиническая картина силикатозов от силикоза?
 18. Чем отличается клиническая картина карбокониозов от силикоза?
1. Чем отличается клиническая картина металлоконииозов от Силикоза? Какие особенности клинической картины пневмокониозов, обусловленных воздействием органической пыли? Основные производства и технологические процессы, при которых может возникнуть бериллиоз. Какие соединения бериллия наиболее токсичны?
 2. 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.
 3. Какие соединения бериллия вызывают острые интоксикации? Перечислите клинические синдромы острой интоксикации бериллием.
 4. Какие внелегочные поражения могут наблюдаться при остром бериллиозе? Отдаленные последствия острой интоксикации бериллием. Понятие о позднем бериллиозе и его прогноз.
 5. Хронический бериллиоз: основные клинические синдромы, внелегочные поражения; особенности нарушения газообмена.
 6. Рентгенологическая картина поражений легких при I, II и III стадиях хронического бериллиоза.
 7. Проведите дифференциальную диагностику между бериллиозом и другими заболеваниями легких, характеризующимися наличием гранулематозного процесса и альвеоляр-но-капиллярного блока.
 8. Основные лечебно-профилактические мероприятия при острой интоксикации бериллием.
 9. Основные лечебно-профилактические мероприятия при хроническом бериллиозе.
 10. Вопросы ВТЭ: трудоспособность, трудоустройство, реабилитация больных острым и хроническим бериллиозом.
 19. Какие клинические формы профессиональных заболеваний могут наблюдаться при воздействии электросварочного аэрозоля?

Тема 5. (практическое занятие). **Профессиональная патология, вызванная воздействием производственного шума.**

Вопросы к теме:

1. Вопросы: Перечислите производства и профессии, где возможно развитие заболеваний, обусловленных воздействием интенсивного шума.
2. Назовите основные характеристики шума и их значение в развитии заболевания.
3. Какие факторы производственной среды способствуют неблагоприятному воздействию шума?
4. Укажите критерии оценки I, II, III и IV степени потери слуха по данным аудиометрического исследования.
5. Какие органы и системы поражаются при воздействии шума; каков патогенез этих

Министерство науки и ВО РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф - Рабочая программа дисциплины		

- поражений?
6. Какие методы исследования применяются для диагностики профессиональной тугоухости?
 7. Изложите дифференциальную диагностику профессиональной тугоухости.
 8. Каковы методы лечения и особенности ВТЭ при профессиональной тугоухости и при сочетании ее с поражением других органов и систем?
 9. Перечислите основные мероприятия медицинской и санитарно-технической профилактики заболеваний, возникающие при воздействии интенсивного производственного шума. Какова при этом роль санитарного врача?

7.ЛАБОРАТОРНЫЕ РАБОТЫ (ЛАБОРАТОРНЫЙ ПРАКТИКУМ)

Не предусмотрены учебным и рабочим планами.

8.ТЕМАТИКА КУРСОВЫХ, КОНТРОЛЬНЫХ РАБОТ, РЕФЕРАТОВ


В учебном плане не предусмотрены.

9.ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К ЗАЧЕТУ.

- 1.Понятие о профессиональных болезнях
Врачебно-трудовая экспертиза и вопросы реабилитации при профессиональных болезнях. Предварительные и периодические медицинские осмотры
- 2.Силикоз
- 3.Силикатозы
- 4.Дифференциальная диагностика пневмокониозов
- 5.Лечение и профилактика профессиональных заболеваний органов дыхания пылевой этиологии
- 6.Бериллиоз
- 7.Профессиональная бронхиальная астма
- 8.Вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации
- 9.Вибрационная болезнь от воздействия общей вибрации
- 10.Влияние шума на организм человека
- 11.Интоксикации свинцом и его соединениями
- 12.Интоксикации ароматическими углеводородами
- 13.Интоксикации амино- и нитросоединениями бензола и его гомологов
- 14.Интоксикации ртутью и ее неорганическими соединениями
- 15.Интоксикации веществами раздражающего действия (хлор, хлороводород, сернистый ангидрид, сероводород, оксиды азота)
- 16.Интоксикации хлорорганическими соединениями
- 17.Интоксикации фосфорорганическими соединениями
- 18.Интоксикации ртутьорганическими соединениями
- 19.Болезни опорно-двигательного аппарата, обусловленные работой, связанной с функциональным перенапряжением и микротравматизацией
- 20.Периартроз плечевого сустава (плечелопаточный периар-троз)
- 21.Эпикондилез плеча
- 22.Стенозирующие лигаментозы
- 23.Координаторные неврозы
- 24.Профессиональные заболевания мышц
- 25.Профессиональные заболевания периферической нервной системы

10. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

№	Раздел, тема	Вид работы	Количество часов	Форма контроля
Раздел 1. Профессиональные болезни				
1.	Общие принципы профилактики профессиональных болезней.	Определение первичной и вторичной профилактики.. Группы лиц, подлежащих диспансеризации и порядок ее проведения. Порядок проведения первичной и вторичной профилактики профессиональных заболеваний. Определение эффективности первичной и вторичной профилактики профессиональных заболеваний.	6	Тесты, ситуационные задачи Вопросы к зачету
2.	Отравление пестицидами, применяемыми в сельском хозяйстве:	Критерии диагноза, основные клинические синдромы, лабораторная диагностика, лечебная профилактика, прогноз, ВТЭ Лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз, ВТЭ. Отравление пестицидами, применяемыми в сельском хозяйстве: ртутьорганические соединения, фосфоро и хлорорганические соединения. Критерии диагноза, основные клинические синдромы, лабораторная диагностика, лечебная профилактика, прогноз, ВТЭ.	6	Тесты, ситуационные задачи Вопросы к зачету
3.	Профессиональная патология, вызванная воздействием электромагнитных волн и лазерного излучения	Определение. Этиология и патогенез. Классификация. Клиническая картина.. Диагностические критерии. Лечение. Прогноз. Профилактика. Особенности суставного синдрома. Дифференцированная диагностика. Лечение (диета, нестероидные противовоспалительные препараты, средства, устраняющие гиперурикемию). Прогноз. ВТЭ.	6	Тесты, ситуационные задачи Вопросы к зачету.
4.	Берриллиоз	Определение. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы. Лабораторная, инструментальная и морфологическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. ВТЭ.	6	Тесты, ситуационные задачи Вопросы к зачету
5.	Профессиональная патология, вызванная	Определение. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы. Лабораторная, инструментальная и морфологическая диагностика. Дифференциальный диагноз.	8	

Министерство науки и ВО РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф - Рабочая программа дисциплины		

	функциональн ым перенапряжени ем отдельных органов и систем.	Лечение. Прогноз. ВТЭ.		
6	Професси ональная бронхиаль ная астма.	Определение. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы. Лабораторная, инструментальная и морфологическая диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение. Прогноз. ВТЭ.	6	

11.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Список рекомендуемой литературы основная литература:

1. Профессиональные болезни : учебник / Н. А. Мухин, В. В. Косарев, С. А. Бабанов, В. В. Фомин ; Мухин Н.А.; Косарев В.В.; Бабанов С.А.; Фомин В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 512 с. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461655.html> . - Режим доступа: ЭБС "Консультант студента"; по подписке. - ISBN ISBN 978-5-9704-6165-5.

2. Косарев В.В., Профессиональные болезни : учебник / Косарев В.В., Бабанов С.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-1434-7 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414347.html>

дополнительная литература:

1. Хрупачев А.Г., Производственная безопасность и профессиональное здоровье : руководство для врачей / под ред. А. Г. Хрупачева, А. А. Хадарцева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 336 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2349.html>

2. Карулина, О. А. Профессиональные заболевания от воздействия химических веществ, с преимущественным поражением системы крови : учебное пособие / О. А. Карулина, И. Б. Зуева. — СПб. : Санкт-Петербургский медико-социальный институт, 2016. — 32 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/74239.html>

3. Карулина, О. А. Профессиональные заболевания от воздействия химических веществ с преимущественным поражением дыхательной системы : учебное пособие / О. А. Карулина, И. Б. Зуева. — СПб. : Санкт-Петербургский медико-социальный институт, 2016. — 40 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/74240.html>

4. Либис, Р. А. Интоксикация пестицидами : учебное пособие / Р. А. Либис, Т. Г. Солонович. — Оренбург : Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 136 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <http://www.iprbookshop.ru/21812.html>

5. Шаповал Н. С. Медицинская экспертиза [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие / Н. С. Шаповал, В. И. Горбунов, Г. В. Возженникова; УлГУ, ИМЭиФК, Каф. обществ. здоровья и здравоохранения. - Электрон. текстовые дан. (1 файл : 544 Кб). - Ульяновск : УлГУ, 2009. — URL: <http://lib.ulsu.ru/MegaPro/Download/MObject/151>

учебно-методическая литература:

1. Шаповал Н. С. Методические указания для организации самостоятельной работы студентов по дисциплине «Профессиональные болезни» для специальности 31.05.01 «Лечебное дело»
Форма А



12. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ


- основная литература
- дополнительная литература
- учебно-методические материалы (методические разработки, пособия и т.д.)
- нормативные документы (типовая программа, учебный план)
- таблицы по разделам (40)
- слайды, диафильмы, кинофильмы (150)
- учебные стенды
- аппараты для измерения артериального давления, ЭКГ аппарат.
- прибор для суточного мониторинга артериального давления,
- аппарат УЗИ «Алока – SSD - 1400».

13. СПЕЦИАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В случае необходимости, обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья (по заявлению обучающегося) могут предлагаться одни из следующих вариантов восприятия информации с учетом их индивидуальных психофизических особенностей:

- для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; в форме аудиофайла (перевод учебных материалов в аудиоформат); в печатной форме на языке Брайля; индивидуальные консультации с привлечением тифлосурдопереводчика; индивидуальные задания и консультации;
- для лиц с нарушениями слуха: в печатной форме; в форме электронного документа; видеоматериалы с субтитрами; индивидуальные консультации с привлечением сурдопереводчика; индивидуальные задания и консультации;
- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в печатной форме; в форме электронного документа; в форме аудиофайла; индивидуальные задания и консультации.

Разработчик программы Доцент кафедры терапии и профессиональных болезней
, к.м.н. Шаповал Н.С. *ШС*

Министерство науки и ВО РФ Ульяновский государственный университет	Форма	
Ф - Рабочая программа дисциплины		