

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе
к.б.н., доцент В.В. Большаков

« 16 » 04 20 21 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ

Специальность

31.05.02 «Педиатрия»

Квалификация выпускника

врач-педиатр

Форма обучения

очная

Факультет

педиатрический

Кафедра-разработчик рабочей программы

факультетской терапии,
профессиональных болезней и
эндокринологии

Семестр	Трудоем- кость		Лек- ций, ч	Лаб. прак- тикум, ч	Практ. занятий, ч	Клини- ческих прак- тических занятий, ч	Семи- наров, ч	СРС, ч	КР, ч	Экза- мен, ч	Форма промежу- точного контроля (экзамен/ зачет)
	зач. ед.	ч.									
VII	1,0	36	8			16		12			
Итого	1,0	36	8			16		12			зачет

Кемерово 2025

« 15 » 04 2025 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения дисциплины

1.1.1. Целями освоения дисциплины «Профессиональные болезни» являются овладение знаниями наиболее распространенных профессиональных заболеваний, умением самостоятельно обследовать больных, разрабатывать стратегию диагностических действий.

1.1.2. Задачи дисциплины:

- формирование целостного представления встречающихся профессиональных заболеваний;
- развитие практических навыков у студентов, необходимых для выявления патологических симптомов у пациентов с профессиональными заболеваниями;
- выработка умений студентов выбирать оптимальные методы клинко-инструментального обследования при профессиональных заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики;

1.2. Место дисциплины в структуре ОПОП

1.2.1. Дисциплина относится к базовой части.

1.2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками: анатомия; патологическая анатомия; гистология, эмбриология, цитология; микробиология, вирусология; иммунология; нормальная физиология; патологическая физиология; химия; физика, математика; биохимия; пропедевтика внутренних болезней; лучевая диагностика; общая хирургия; латинский язык; фармакология; факультетская терапия.

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: фтизиатрия; производственная клиническая практика терапевтического профиля

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие типы профессиональной деятельности: диагностическая

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения дисциплины

1.3.1. Общепрофессиональные компетенции

№ п/п	Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код компетенции	Содержание общепрофессиональной компетенции	Индикаторы общепрофессиональной компетенции	Технология формирования
1	Этиология и патогенез	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.	ИД-1 опк-5 Владеть алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ИД-2 опк-5 Уметь оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач. ИД-3 опк-5 Уметь определять морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы организма человека.	Лекция Практические занятия Самостоятельная работа

1.3. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы		Трудоемкость, всего		Семестры	
		в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	VII	
				Трудоемкость по семестрам (ч)	
Аудиторная работа , в том числе:		0,67	24	24	
Лекции (Л)		0,23	8	8	
Лабораторные практикумы (ЛП)					
Практические занятия (ПЗ)					
Клинические практические занятия (КПЗ)		0,44	16	16	
Семинары (С)					
Самостоятельная работа студента (СРС) , в том числе НИРС		0,33	12	12	
Промежуточная аттестация: (оставить нужное)	зачет (З)	-	-	3	
	экзамен (Э)				
	зачёт с оценкой	-	-		
ИТОГО		1,0	36	36	

2. Структура и содержание дисциплины

Общая трудоемкость модуля дисциплины составляет __1__ зачетных единиц, 36 ч.

2.1. Структура дисциплины

№ п/ п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
1	Раздел 1. Профессиональные болезни	VII							
1.1	Введение в профпатологию.	VII	9	2			4		3
1.2	Профессиональные нейротоксикозы. Отравление ртутью, марганцем, тетраэтилсвинцом.	VII	9	2			4		3
1.3	Заболевания от воздействия физических факторов: вибрация.	VII	3	2			4		3
1.4	Профессиональные болезни крови: острое и хроническое отравление бензолом, аминоксидосоединениями бензола,	VII	9	2			4		3

№ п/ п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы					СРС
				Аудиторные часы					
				Л	ЛП	ПЗ	КПЗ	С	
	отравление угарным газом.								
	Всего		36	8			16		12

2.2. Тематический план лекционных (теоретических) занятий

№ п/п	Наименование раздела, тема лекции	Кол- во часов	Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
Раздел 1. Профессиональные болезни			VII	ОПК-5 (ИД-1, ИД-2, ИД-3)
1	Тема 1. Введение в профпатологию.	2	VII	
2	Тема 2. Профессиональные нейротоксикозы. Отравление ртутью, марганцем, тетраэтилсвинцом.	2	VII	
3	Тема 3. Заболевания от воздействия физических факторов: вибрация.	2	VII	
4	Тема 4. Профессиональные болезни крови: острое и хроническое отравление бензолом, аминокислотами бензола, отравление угарным газом.	2	VII	
Итого:		8		

2.3. Тематический план практических занятий

№ п/ п	Наименование раздела, тема занятия	Вид занят ия (ПЗ, С, КПЗ, ЛП)	Кол-во часов		Семестр	Результат обучения в виде формируемых компетенций
			Ауди тор.	СРС		
Раздел 1. Профессиональные болезни						ОПК-5 (ИД-1, ИД-2, ИД-3)
1	Тема 1. Введение в профпатологию.	КПЗ	4	3	VII	
2	Тема 2. Профессиональные нейротоксикозы. Отравление ртутью, марганцем, тетраэтилсвинцом.	КПЗ	4	3	VII	
3	Тема 3. Заболевания от воздействия физических факторов: вибрация.	КПЗ	4	3	VII	
4	Тема 4. Профессиональные болезни крови: острое и хроническое отравление бензолом, аминокислотами бензола, отравление угарным газом.	КПЗ	4	3	VII	
Итого:			16	12		

2.4.Содержание дисциплины

РАЗДЕЛ 1. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ

Тема 1. Введение в профпатологию.

Содержание темы:

1. Понятие о профессиональных заболеваниях.
2. Классификация профессиональных заболеваний.
3. Право диагностики острых и хронических профессиональных заболеваний.
4. Сроки расследования острых и хронических профессиональных заболеваний.
5. Сроки подачи экстренных извещений при острых и хронических профессиональных заболеваниях.
6. Документы необходимые для связи заболевания с профессией.
7. Принципы диагностики профессиональных заболеваний.
8. Организация и проведение периодических медицинских осмотров.
9. Понятие об условиях труда. Классы опасности.
10. Варианты утраты трудоспособности.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи.

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 2. Профессиональные нейротоксикозы. Отравление ртутью, марганцем, тетраэтилсвинцом.

Содержание темы:

1. Интоксикация ртутью: пути поступления, выведения, депонирования, органы-мишени.
2. Интоксикация ртутью: патогенез токсического воздействия
3. Интоксикация ртутью: клиническая картина хронической интоксикации, диагностика.
4. Интоксикация ртутью: клиническая картина острой интоксикации
5. Интоксикация марганцем: пути поступления, выведения, депонирования, органы-мишени.
6. Интоксикация марганцем: патогенез токсического воздействия
7. Интоксикация марганцем: клиническая картина по стадиям, диагностика.

8. Интоксикация тетраэтилсвинцом: пути поступления, выведения, депонирования, органы-мишени.
9. Интоксикация тетраэтилсвинцом: патогенез токсического воздействия
10. Интоксикация тетраэтилсвинцом: клиническая картина острой интоксикации по стадиям, диагностика.
11. Интоксикация тетраэтилсвинцом: клиническая картина хронической интоксикации, диагностика

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 3. Заболевания от воздействия физических факторов: вибрация.

Содержание темы:

1. Виды воздействия вибрации.
2. Патогенез вибрационной болезни. Классификация вибрационной болезни.
3. Клиническая и функциональная характеристика синдромов при вибрационной болезни.
4. Диагностика вибрационной болезни. Умение проводить и интерпретировать пробу Паля, Боголепова, Отто.
5. Вибрационная болезнь, связанная с воздействием общей вибрации: клиника, диагностика.
6. Вибрационная болезнь, связанная с воздействием локальной вибрации: клиника, диагностика.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий: да.

Тема 4. Профессиональные болезни крови: острое и хроническое отравление бензолом, амино- нитросоединениями бензола, отравление угарным газом.

Содержание темы:

1. Какой росток кроветворения чаще повреждается при воздействии бензолом?
2. Какая норма показателей тромбоцитов?

3. Критерии степени тяжести анемии.
4. При каком уровне тромбоцитов может развиваться самостоятельно геморрагический синдром.
5. Какие степени тяжести поражения костного мозга чаще регистрируются при отравлении бензолом и его гомологами?
6. Какие параметры относятся к неспецифическим изменениям в общем анализе крови при отравлении бензолом и его гомологами?
7. В каком физическом состоянии используется бензол?
8. Какой основной путь проникновения бензола в организм?
9. В каких производствах используется бензол?
10. Перечислите клинические проявления острой интоксикации бензолом.
11. Перечислите клинические проявления хронической интоксикации бензолом.
12. Перечислите возможные изменения в общем анализе крови при хронической интоксикации бензолом.
13. Перечислите, кто не допускается к работе с бензолом.
14. Перечислите основные параметры диагностики и верификации у пациента отравления бензолом.
15. Перечислите, где используются амино- и нитросоединения бензола.
Перечислите ведущий путь проникновения амино- и нитросоединений бензола в организм.
16. Какой ведущий повреждающий механизм амино- и нитросоединений бензола.
17. Перечислите возможные клинические проявления интоксикации амино- и нитросоединений бензола.
18. Перечислите возможные лабораторные проявления интоксикации амино- и нитросоединений бензола.
19. Перечислите проявления гипоксемического синдрома.
20. Особенности проявления острой и хронической интоксикации амино- и нитросоединений бензола.
21. Перечислите ведущий путь проникновения угарного газа в организм.
22. Опишите особенности повреждения системы кроветворения угарным газом.
23. Перечислите механизмы развития гипоксии при отравлении угарным газом.
24. Перечислите профессии (специальности) имеющие риски развития профессионального отравления угарным газом.
25. Классификация отравления угарным газом.
26. Перечислите основные этапы диагностики отравления угарным газом.

27. Перечислите возможные лабораторные отклонения при отравлении угарным газом.

Форма контроля и отчетности усвоения материала: контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

Использование электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:
да.

2.5. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы

Наименование раздела, тема	Вид самостоятельной работы обучающегося (аудиторной и внеаудиторной)	Кол-во часов	Семестр
РАЗДЕЛ 1. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ		12	7
Тема 1. Введение в профпатологию.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php	3	VII
Тема 2. Профессиональные нейротоксикозы. Отравление ртутью, марганцем, тетраэтилсвинцом.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php	3	VII
Тема 3. Заболевания от воздействия физических факторов: вибрация.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php	3	VII
Тема 4. Профессиональные болезни крови: острое и хроническое отравление бензолом, аминокислотами, нитросоединениями бензола, отравление угарным газом.	Контрольные вопросы (вопросы для самоподготовки), опорный конспект, ситуационные задачи, тестовые задания на платформе https://moodle.kemsma.ru/login/index.php	3	VII
Итого		12	

3. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

3.1. Занятия, проводимые в интерактивной форме

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебных занятий	Кол-во час	Формы интерактивного обучения	Кол-во час
	РАЗДЕЛ 1. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ		36		8
1	Тема 1. Введение в профпатологию.	<i>Практическое занятие</i>		<i>Презентация</i>	2
2	Тема 2. Профессиональные нейротоксикозы. Отравление ртутью, марганцем, тетраэтилсвинцом.	<i>Практическое занятие</i>		<i>Презентация, кейс-метод</i>	2
3	Тема 3. Заболевания от воздействия физических факторов: вибрация.	<i>Практическое занятие</i>		<i>кейс-метод, деловая игра</i>	1
4	Тема 4. Профессиональные болезни крови: острое и хроническое отравление бензолом, аминонитросоединениями бензола, отравление угарным газом.	<i>Практическое занятие</i>		<i>Презентация, кейс-метод</i>	1
	Итого:		36		8

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Контрольно-диагностические материалы для промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачёта. Билет включает 3 контрольных вопроса.

4.2. Оценочные средства (представлены в приложении 1)

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и информационных баз данных)
----------	--

4.3. Критерии оценки по дисциплине в целом

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа..	A -B	100-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C-D	90-81	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	80-71	3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	Fx- F	<70	2 Требуется пересдача/ повторное изучение материала

5. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Информационное обеспечение дисциплины

1	ЭБС «Консультант Студента» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2013-2025. - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
2	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar» : сайт / ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА». – Москва, 2024-2025. – URL: https://mbasegeotar.ru - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
3	Электронная библиотечная система «Мелипинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Мелицинское информационное агентство». - Москва, 2016-2025. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
4	«Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012-2025. - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
5	«Электронные издания» издательства «Лаборатория знаний» / ООО «Лаборатория знаний». - Москва, 2015-2025. - URL: https://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
6	База данных ЭБС «ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017-2025. - URL: https://e.lanbook.com . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
7	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «ЭЛЕКТРОННОЕ ИЗДАТЕЛЬСТВО ЮРАЙТ». - Москва, 2013-2025. - URL: https://urait.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.
8	«JAYPEE DIGITAL» (Индия) - комплексная интегрированная платформа медицинских ресурсов : сайт - URL: https://www.japeedigital.com/ - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
9	Информационно-справочная система «КОДЕКС» : код ИСС 89781 «Медицина и здравоохранение»: сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 -2025. - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.
10	Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017-2025. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru . - Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.
	Интернет-ресурсы:

5.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	Основная литература
1	Профессиональные болезни : учебник : [для вузов по направлениям подготовки 31.05.01 "Лечебное дело", 31.05.02 "Педиатрия", 32.05.01 "Медико-профилактическое дело"] / ред.: С. А. Бабанов [и др.]. - 3-е изд., перераб. - М. : Гэотар-Медиа, 2021. - 585 с. - ISBN 978-5-9704-6425-0. - Текст : непосредственный.
	Дополнительная литература
2	Профессиональная патология : национальное руководство /И. В. Бухтияров, Л. П. Кузьмина. Л. А. Шпагина [и др.] ; ред. И. В. Бухтиярова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 904 с. - (Национальные

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
	руководства). // ЭБС «Консультант врача». - URL: http://www.rosmedlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный

5.3. Методические разработки кафедры

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы
1	Фомина, Н. В. Профессиональные болезни : учебно-методическое пособие для клинических практических занятий обучающихся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.02 «Педиатрия» / Н. В. Фомина. – Кемерово, 2021. – 37 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL : http://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.
2	Чеснокова, Л. Д. Профессиональные болезни : учебно-методическое пособие для обучающихся по организации внеаудиторной самостоятельной работы по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе специалитета по специальности 31.05.02 «Педиатрия» / Л. Д. Чеснокова. – Кемерово, 2021. – 32 с. // Электронные издания КемГМУ. - URL : http://moodle.kemsma.ru . – Режим доступа: для зарегистрир. пользователей. – Текст : электронный.

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Помещения: учебные комнаты, комнаты для практической подготовки обучающихся, комнаты для самостоятельной подготовки обучающихся, лекционный зал, комната для самостоятельной подготовки

Оборудование:

доски, столы, стулья

Средства обучения:

Технические:

пульсоксиметр медицинский "Armed", термометр медицинский цифровой LD с принадлежностями: LD-300, укладка контейнер: 435x215x195 УКП-50-01-КРОНТ, динамометр 10Н общего назначения (Динамометр 10Н общего назначения), измеритель артериального давления и частоты пульса автоматический OMRON, ростомер SEGA 763, электрокардиограф цифровой переносной ЭК 3/6 Т-01 «Альтон».

технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), аудиоколонки, компьютер с выходом в Интернет, принтер

Демонстрационные материалы:

мультимедийные презентаций

Оценочные средства: тестовые задания, ситуационные задачи

Учебные материалы:

учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 7 Professional, Microsoft Office 10 Standard,

Microsoft Windows 8.1 Professional, Microsoft Office 13 Standard

Linux лицензия GNU GPL, LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

Антивирус Dr.Web Security Space, Kaspersky Endpoint Security Russian Edition для бизнеса

Оценочные средства

Список вопросов для подготовки к зачёту:

1. Понятие о профессиональных заболеваниях.
2. Классификация профессиональных заболеваний.
3. Право диагностики острых и хронических профессиональных заболеваний.
4. Сроки расследования острых и хронических профессиональных заболеваний.
5. Сроки подачи экстренных извещений при острых и хронических профессиональных заболеваниях.
6. Документы необходимые для связи заболевания с профессией.
7. Принципы диагностики профессиональных заболеваний.
8. Организация и проведение периодических медицинских осмотров.
9. Понятие об условиях труда. Классы опасности.
10. Варианты утраты трудоспособности.
11. Интоксикация ртутью: пути поступления, выведения, депонирования, органы-мишени.
12. Интоксикация ртутью: патогенез токсического воздействия
13. Интоксикация ртутью: клиническая картина хронической интоксикации, диагностика.
14. Интоксикация ртутью: клиническая картина острой интоксикации
15. Интоксикация марганцем: пути поступления, выведения, депонирования, органы-мишени.
16. Интоксикация марганцем: патогенез токсического воздействия
17. Интоксикация марганцем: клиническая картина по стадиям, диагностика.
18. Интоксикация тетраэтилсвинцом: пути поступления, выведения, депонирования, органы-мишени.
19. Интоксикация тетраэтилсвинцом: патогенез токсического воздействия
20. Интоксикация тетраэтилсвинцом: клиническая картина острой интоксикации по стадиям, диагностика.
21. Интоксикация тетраэтилсвинцом: клиническая картина хронической интоксикации, диагностика
22. Виды воздействия вибрации.
23. Патогенез вибрационной болезни. Классификация вибрационной болезни.
24. Клиническая и функциональная характеристика синдромов при вибрационной болезни.

25. Диагностика вибрационной болезни. Умение проводить и интерпретировать пробу Паля, Боголепова, Отто.
26. Вибрационная болезнь, связанная с воздействием общей вибрации: клиника, диагностика.
27. Вибрационная болезнь, связанная с воздействием локальной вибрации: клиника, диагностика.
28. Какой росток кроветворения чаще повреждается при воздействии бензолом?
29. Какая норма показателей тромбоцитов?
30. Критерии степени тяжести анемии.
31. При каком уровне тромбоцитов может развиваться самостоятельно геморрагический синдром.
32. Какие степени тяжести поражения костного мозга чаще регистрируются при отравлении бензолом и его гомологами?
33. Какие параметры относятся к неспецифическим изменениям в общем анализе крови при отравлении бензолом и его гомологами?
34. В каком физическом состоянии используется бензол?
35. Какой основной путь проникновения бензола в организм?
36. В каких производствах используется бензол?
37. Перечислите клинические проявления острой интоксикации бензолом.
38. Перечислите клинические проявления хронической интоксикации бензолом.
39. Перечислите возможные изменения в общем анализе крови при хронической интоксикации бензолом
40. Перечислите, кто не допускается к работе с бензолом.
41. Перечислите основные параметры диагностики и верификации у пациента отравления бензолом.
42. Перечислите, где используются амино-и нитросоединения бензола.
43. Перечислите ведущий путь проникновения амино-и нитросоединений бензола в организм.
44. Какой ведущий повреждающий механизм амино-и нитросоединений бензола.
45. Перечислите возможные клинические проявления интоксикации амино-и нитросоединений бензола.
46. Перечислите возможные лабораторные проявления интоксикации амино-и нитросоединений бензола.
47. Перечислите проявления гипоксемического синдрома.

48. Особенности проявления острой и хронической интоксикации амино-и нитросоединений бензола.
49. Перечислите ведущий путь проникновения угарного газа в организм.
50. Опишите особенности повреждения системы кроветворения угарным газом.
51. Перечислите механизмы развития гипоксии при отравлении угарным газом.
52. Перечислите профессии (специальности) имеющие риски развития профессионального отравления угарным газом.
53. Классификация отравления угарным газом.
54. Перечислите основные этапы диагностики отравления угарным газом.
55. Перечислите возможные лабораторные отклонения при отравлении угарным газом.

Тестовые задания

1) Ретикулоцит является предшественником

- А.лимфоцита
- Б.нейтрофила
- В.тромбоцита
- Г.эритроцита

Ответ: Г

2) Отечность век по утрам: бледные мягкие отеки, быстро возникающие и быстро исчезающие характерны для заболеваний:

- А.сердца
- Б.почек
- В.печени
- Г.щитовидной железы

Ответ: Б

3) При интоксикации гомологами бензола, например, толуолом какие наиболее выраженные функциональные изменения наблюдаются в клинической картине со стороны каких органов и систем?

Ответ: нервной системы (подобные таковым при действии наркотических ядов), раздражение слизистых оболочек глаз и дыхательных путей.

Ситуационные задачи

Ситуационная клиническая задача № 1

Больной 32 лет, клепальщик на авиационном заводе. Стаж работы по специальности - 4 года. После физической нагрузки появились боли в шейном отделе позвоночника, боли и онемение в руках. Перестал ощущать руками теплую и холодную воду. Получил безболезненный ожог от папиросы на тыле левой кисти. Объективно - Снижена сила мышц в дистальных отделах рук, легкая гипотрофия мышц в области «табакерки». Отсутствуют карпорадиальные рефлексy с двух сторон. Диссоциированное расстройство чувствительности с С-3 до С-7 . Кисти влажные, цианотичные. Вибрационная чувствительность на руках - 3 сек. Альгезиметрия - 2 мм. На рентгенограмме позвоночника врожденная аномалия - «спина бифида».

Вопросы: Ваше предположение о возможной связи с профессией. Что говорит за или против вибрационной болезни. Решите вопросы профессиональной пригодности.

Эталон ответа к задаче № 1

Против вибрационной болезни говорит:

- острое начало заболевания,
- малый стаж работы,
- связь заболевания с эпизодом физической нагрузки,
- характерные расстройства чувствительности, по сегментарному типу (как при синингомиелии),
- наличие врожденной аномалии позвоночника

Диагноз: Синингомиелия.

Работа в контакте с вибрацией противопоказана. Направить на БМСЭ по общему заболеванию.

Ситуационная клиническая задача № 2

Больной М., 45 лет, обратился в поликлинику с жалобами на общее недомогание, быструю утомляемость, выраженные боли в животе.

Ухудшение самочувствия в течение 2-х недель, в большей степени пациента беспокоит нарастающие боли в животе, не связанные с приемом пищи, и практически не купируются приемом анальгетиков.

Работает металлургом в течение 20-ти лет. Последний мед.осмотра на работе 9 месяцев назад. Со слов пациента – допущен к работе без ограничений.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное. Положение активное. Сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, чистые нормальной влажности. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 122/80 мм.рт.ст., ЧСС – 106 в мин. В легких дыхание везикулярное хрипов нет. ЧД – 20 в мин. Живот мягкий, умеренно

болезненный по ходу толстого кишечника, при глубокой пальпации, болевой синдром уменьшается, перитонеальные симптомы отрицательные. Размеры по Курлову –13-10-9 см. Селезенка не пальпируется. Отеков нет. По другим органам и системам без патологических отклонений. Отеков нет.

Лабораторные показатели:

ОАК: Hb – 95 г/л, эритроциты – $3,1 \times 10^{12}/л$ (отмечается базофильная зернистость), MCV – 88 fl, MCH-20 пг, MCHC – 272 г/л, ретикулоциты – 37 %, тромбоциты - $311 \times 10^9/л$, лейкоциты - $3,2 \times 10^9/л$, нейтрофилы: палочкоядерные – 4 %, сегментоядерные – 71 %, лимфоциты – 20 %, моноциты – 5 %, СОЭ – 20 мм/ч.

Вопросы:

- 1) Поставить предварительный диагноз и обосновать.
- 2) Провести диф.диагностику
- 3) Определить тактику действия врача. Указать необходимый объем дообследований.
- 4) Решить вопрос трудоспособности и связи заболевания с профессией.

Эталон ответа к задаче № 2

- 1) **Хроническая интоксикация бензолом. Токсическая анемия легкой степени тяжести. Лейкопения.** (Пациент длительное время работает металлургом (контакт со свинцом), болевой синдром в животе («свинцовая колика»), гепатомегалия, анемия нормоцитарная, нормохромная, базофильная зернистость эритроцитов, легкая лейкопения, ретикулоцитоз.
- 2) С заболеваниями, сопровождающейся клиникой «остро живота».
- 3) Направить экстренное извещение о хроническом профессиональной интоксикации бензолом. Направить пациента на прием к профпатологу в экстренном порядке. Необходимые дообследования – копорфирин в плазме и моче, Д-АЛК в моче. УЗИ ОБП.
- 4) В настоящее время временная полная, дальнейшее решение вопроса по экспертизе после дообследования и лечения в отделении профпатологии.

Лист изменений и дополнений РП

Дополнения и изменения в рабочей программе дисциплины / практики на 20__ - 20__ учебный год.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу	РП актуализирована на заседании кафедры:	
	Дата	Номер протокола заседания кафедры