

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ Б1.Б.46 Фтизиатрия _____

по направлению подготовки
(специальности) _____ 31.05.01 Лечебное дело _____

по профилю подготовки _____ Лечебное дело _____
квалификация (степень)

выпускника _____ Врач - лечебник _____

форма обучения _____ Очная _____

год начала подготовки _____ 2023 _____

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

1. Цели и задачи учебной дисциплины

Целью освоения дисциплины является изучение статистических методов и использование их при анализе общественного здоровья и деятельности службы здравоохранения, применение экономических методов и принципов управления здравоохранением в практической деятельности врача.

Для реализации поставленной цели необходимо решить следующие **задачи**:

- изучение и анализ состояния здоровья населения; с целью его сохранения, укрепления и восстановления;
- ознакомление с формами организации медицинской и медико-профилактической помощи населению;
- обучение использованию информации о здоровье населения, деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи;
- изучение основ экономики, маркетинга, планирования и финансирования, менеджмента, инновационных процессов в здравоохранении, правовых и этических, аспектов медицинской деятельности.

2. Место дисциплины в структуре ОП по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело

Дисциплина «Фтизиатрия» входит в перечень обязательных дисциплин. Дисциплина входит в перечень курсов базовой части ОП, изучается в 12 семестре периода обучения. Изучение курса предполагает его связь с предшествующими дисциплинами: философия; биоэтика, история; экономика; психология и педагогика; история медицины, правоведение; иностранный язык; биология; химия; физика и математика; медицинская информатика; гигиена.

При изучении дисциплины предусмотрено использование модульно-рейтинговой системы контроля знаний. Промежуточная аттестация осуществляется в форме контрольных работ и дифференцированных экзаменов. Итоговая оценка успеваемости выставляется по результатам сдачи экзамена и учитывает оценки, получаемые обучающимися на промежуточных этапах аттестации.

3. Перечень планируемых результатов обучения и воспитания по дисциплине «Фтизиатрия», соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В результате изучения учебной дисциплины у обучающегося формируются компетенции:

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Компетенции и индикаторы их достижения
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1 Использует современные методики сбора и обработки информации
		ОПК-7.2 Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты
		ОПК-7.3 Проводит анализ основных демографических показателей и состояния здоровья населения, оценивает их тенденции и определяет прогноз развития событий
		ОПК-7.4 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых
	ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-2.1 Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
		ПК-2.2 Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
		ПК-2.3 Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных пациента
		ПК-2.4 Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания

		<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
		<p>ПК-2.5 Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
		<p>ПК-2.6 Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
		<p>ПК-2.7 Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями /состояниями, в том числе неотложными</p>
		<p>ПК-2.8 Установление диагноза в соответствии с действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
		<p>ПК-2.9 Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и пла-</p>

		нирывать объем дополнительных исследований
		ПК-2.10 Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента
		ПК-2.11 Интерпретировать данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента
		ПК-2.12 Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента
		ПК-2.13 Методика полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
		ПК-2.14 МКБ
		ПК-2.15 Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

- международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ);
- принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;
- основные медицинские инструменты, их применение;
- план обследования больного (сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, проведение различных проб);
- тактику ведения больных с различными заболеваниями.

Уметь:

- определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов;
- формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования;

- анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней, и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах;
- заполнить медицинскую карту больного;
- обследовать больного: опрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация;
 - работать с медицинским оборудованием с соблюдением эргономических принципов, техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима.

Владеть:

- навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями
- навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии сМКБ-10;
- алгоритмом постановки диагноза.

4. Объем дисциплины и виды учебной работы.

Общая трудоемкость дисциплины

4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.
 Общая трудоемкость дисциплины составляет 4 зачетных единицы (144 часа)

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры	
		12	
Контактные часы (всего)	104	104	
В том числе:			
Лекции (Л)	28	28	
Практические занятия (ПЗ/КЛ)	76	76	
Лабораторные работы (ЛР)	-	-	
Самостоятельная работа (СР) (всего)	13	13	
В том числе:			
Расчетно-графические работы	-	-	
Реферат			
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>			
1. Составление плана-конспекта	6	6	
2. Проведение мониторинга, подбор и анализ статистических данных	7	7	
Курсовой проект (работа)	-	-	
Контроль (всего)	27	27	
Форма промежуточной аттестации:			
	экзамен	экзамен	
Общая трудоемкость (часы/з.е.)	144/4	144/4	

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины «Фтизиатрии», образовательные технологии

Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
Тема 1.	История развития фтизиатрии.	2	Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Патогенез гематогенной, лимфогенной и бронхогенной диссеминации. Милиарный, подострый и хронический диссеминированный туберкулёз лёгких, его патологоанатомические и рентгенологические признаки, клинические проявления. Особенности диагностики, дифференциальной диагностики при синдроме лёгочной диссеминации. Лечение.	ОПК-7, ПК-2	Знать: тактику ведения больных с различными заболеваниями Уметь: определить объем и место проведения необходимых лечебных мероприятий у пациентов Владеть: навыками составления индивидуальной программы лечения и реабилитации, оформления медицинской документации у пациентов с различными заболеваниями	Слайд-лекции
Тема 2.	Первичный туберкулёз.	2	Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Туберкулёз плевры. Патогенез и патоморфология инфильтратив-	ОПК-7, ПК-2	Знать: международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ)	Лекции-беседы, интерак-

			ного туберкулёза лёгких. Клинико-рентгенологические типы инфильтратов, особенности их течения и дифференциальной диагностики. Лечение и исходы инфильтративного туберкулёза. Казеозная пневмония. Патогенез и патоморфология туберкулёза плевры, особенности его клинической картины. Верификация диагноза специфического плеврита.		Уметь: формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования. Владеть: навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии сМКБ-10	тивные методы обучения
Тема 3.	Патогенез вторичного туберкулёза.	2	Причины запущенных форм, клиника, диагностика. Патогенез лёгочной каверны, её клинические, рентгенологические и лабораторные признаки. Причины формирования кавернозного и фиброзно-кавернозного туберкулёза лёгких. Клинико-рентгенологическая характеристика кавернозного и фиброзно-кавернозного туберкулёза. Особенности лечения, исходы. Дифференциальная диагностика полостных образований в лёгких.	ОПК-7, ПК-2	Знать: принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии. Уметь: формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования. Владеть: навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии сМКБ-10.	Проблемные лекции
Тема 4.	Диссеминированный	2	Осложнения туберкулёза. Клиника, морфология и патогенез цирротического туберкулёза лёгких. Варианты лечебной	ОПК-7, ПК-2	Знать: общие принципы и особенности диагно-	Слайд-лекции,

	туберкулёз лёгких.		тактики. Классификация и патогенез осложнений при туберкулёзе Неотложные состояния во фтизиопульмонологии.		стики наследственных заболеваний и врожденных аномалий; Уметь: провести опрос больного, его родственников (собрать биологическую, медицинскую, психологическую и социальную информацию); Владеть: алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам;	деловая игра
Тема 5.	Инфильтративный туберкулёз лёгких.	2	Химиотерапия туберкулёза. Принципы лечения туберкулёза: своевременность, комплексность, длительность, преемственность и патогенетическая направленность. Излечение туберкулёза. Режим, питание больного туберкулёзом. Режимы специфической химиотерапии. Значение лекарственной устойчивости микобактерий, её разновидности, профилактика развития.	ОПК-7, ПК-2	Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний. Уметь: алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направле-	Слайд-лекции, имитационное моделирование

					<p>нием их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.</p> <p>Владеть: общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий.</p>	
Тема 6.	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких.	2	Казеозная пневмония. Принципы лечения. Микобактериозы лёгких. Дифференциальная диагностика с туберкулёзом органов дыхания.	ОПК-7, ПК-2	<p>Знать: принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии.</p> <p>Уметь: формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования.</p> <p>Владеть: навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии сМКБ-10.</p>	Проблемная лекция
Тема 7.	Цирротический туберкулёз.	2	Частота и закономерности сочетания туберкулёза и отдельных заболеваний. Особенности клинического течения и выявления туберкулёза у больных с неспецифическими заболеваниями лёгких,	ОПК-7, ПК-2	<p>Знать: клинику различных заболеваний.</p> <p>Уметь: анализировать роль социальных и биологических факторов в</p>	Лекция-визуализация, кейс-метод

			пневмокониозами, злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом. Особенности клинического туберкулёза при алкоголизме и токсикоманиях. Туберкулёз и СПИД. Туберкулёз и материнство.		развитии болезней, понимать патогенез развития болезней, и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах. Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста.	
Тема 8.	Особенности диагностики, дифференциальной диагностики при синдроме лёгочной диссеминации	2	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра.	ОПК-7, ПК-2	Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний. Уметь: алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.	Лекция-дискуссия

					Владеть: общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий.	
Тема 9.	Цели, общие принципы и методы лечения больных туберкулезом.	2	Показания и виды патогенетической терапии. Виды хирургического лечения. Санаторное лечение. Трудовая и профессиональная реабилитация при туберкулезе.	ОПК-7, ПК-2	Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний. Уметь: алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам. Владеть: общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий.	Проблемная лекция
Тема 10.	Остропрогрессирующие формы туберкулеза.	2	Патогенез внелёгочных форм. Общие принципы диагностики туберкулеза различных локализаций. Клиника и исходы туберкулеза костей и суставов, урогенитального, абдоминального и туберкулеза	ОПК-7, ПК-2	Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний.	Слайд-лекции,

			редких локализаций. Лечение внелёгочного туберкулёза.		<p>Уметь: алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам.</p> <p>Владеть: общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий.</p>	имитационное моделирование
Тема 11.	Туберкулёз и сопутствующие заболевания.	2	Мониторинг туберкулёза. Методы своевременного выявления. Профилактика туберкулёза. Организация противотуберкулёзной помощи в различных странах. Важнейшие этапы её развития. Задачи противотуберкулёзного диспансера, методы и организация его работы. Совместная работа диспансера и учреждений общей лечебной сети по борьбе с туберкулёзом. Методы своевременного выявления туберкулёза в разных возрастных группах, массовые и групповые обследования населения. Специфи-	ОПК-7, ПК-2	<p>Знать: принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии клинику различных заболеваний.</p> <p>Уметь: формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования.</p> <p>Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики</p>	Слайд-лекции,

			ческая и неспецифическая профилактика, её направленность. Прогноз эпидемиологической ситуации.		у пациентов разного возраста.	
Тема 12.	Неспецифические и хирургические методы лечения.	2	Осложнения туберкулёза. Клиника, морфология и патогенез цирротического туберкулёза лёгких. Варианты лечебной тактики. Классификация и патогенез осложнений при туберкулёзе Неотложные состояния во фтизиопульмонологии.	ОПК-7, ПК-2	Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний. Уметь: алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам. Владеть: общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий.	имитационное моделирование
Тема 13.	Внелёгочный туберкулёз.	2	Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Патогенез гематогенной, лимфогенной и бронхогенной диссеминации. Милиарный, подострый и хронический диссеминированный туберкулёз лёгких, его патологоанатомические и рентгенологические признаки, клиниче-	ОПК-7, ПК-2	Знать: принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии. Уметь: формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов	Слайд-лекции,

			ские проявления. Особенности диагностики, дифференциальной диагностики при синдроме лёгочной диссеминации. Лечение.		исследования. Владеть: навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии сМКБ-10.	
Тема 14	Организация и система предупреждения распространения туберкулёза.	2	Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Туберкулёз плевры. Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулёза лёгких. Клинико-рентгенологические типы инфильтратов, особенности их течения и дифференциальной диагностики. Лечение и исходы инфильтративного туберкулёза. Казеозная пневмония. Патогенез и патоморфология туберкулёза плевры, особенности его клинической картины. Верификация диагноза специфического плеврита.	ОПК-7, ПК-2	Знать: этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний. Уметь: алгоритмом постановки предварительного диагноза пациентам и при необходимости с последующим направлением их на дополнительное обследование и к врачам-специалистам. Владеть: интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у пациентов разного возраста.	Слайд-лекции, имитационное моделирование
	Итого	28				

5.2. Практические занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	№ раздела дисциплины	Наименование практических занятий	Объем в часах
1.	История развития фтизиатрии.	Особенности и методы обследования при туберкулезе. Санитарно-эпидемиологический режим и инфекционный контроль во фтизиатрической клинике. Деонтология специальности фтизиатра, клинического обследования больного туберкулезом. Клиническая классификация болезни, принцип её построения. Особенности клинического обследования больного туберкулезом, методы лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза.	4
2.	Первичный туберкулез	Принципы туберкулинодиагностики. Виды туберкулина. Методы постановки туберкулиновых проб (Пирке, Манту, Коха), оценка результатов. Ранний период первичной туберкулезной инфекции («латентная туберкулезная инфекция», «вираж»). Дифференциальная диагностика поствакцинальной и инфекционной аллергии. Формы первичного туберкулеза у детей. Диагностика и лечение ранней и хронической тубинтоксикации. Клиника первичного туберкулезного комплекса и туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов. Осложнения при первичном туберкулезе.	6
3.	Патогенез вторичного туберкулеза.	Лечение туберкулеза. Общие принципы лечения больных туберкулезом. Классификация противотуберкулезных препаратов, показания к их назначению. Этапы и режимы лечения больных. Побочные реакции при лечении и их предупреждение. Режим, питание больного туберкулезом. Патогенетические и симптоматические средства.	6

4.	Инфильтративный туберкулёз лёгких.	Очаговый (ограниченный) туберкулёз лёгких. Очаговый туберкулёз лёгких. Особенности клинического течения. Значение рентгенологического метода исследования в раннем выявлении очагового туберкулёза. Дифференциальная диагностика очагового туберкулёза. Исход, трудовая реабилитация.	6
5.	Инфильтративный туберкулёз лёгких.	Инфильтративный туберкулёз лёгких и плеврит. Дифференциальная диагностика при синдроме фокусных теней. Патогенез и патоморфология различных вариантов течения инфильтративного туберкулёза лёгких. Клиника, особенности клинической и рентгенологической картины при дифференциальной диагностике инфильтратов. Прогноз и исходы. Туберкулёз плевры. Патогенез, клиника, особенности течения различных форм специфического плеврита. Дифференциальная диагностика поражений плевры различной этиологии.	6
6.	Диссеминированный туберкулёз лёгких.	Диссеминированный туберкулёз лёгких. Патогенез различных вариантов течения диссеминированного туберкулёза лёгких. Клинические и рентгенологические особенности острого, подострого и хронического диссеминированного туберкулёза. Дифференциальная диагностика и тактика врача при синдроме лёгочной диссеминации.	6
7.	Цели, общие принципы и методы лечения больных туберкулёзом. Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких	Запущенные формы туберкулёза лёгких. Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулёза лёгких. Дифференциальная диагностика полостных образований в лёгких. Методы обследования и обнаружения полостей в лёгких. Клинико-рентгено-логическая характеристика кавернозного и фиброзно-кавернозного туберкулёза лёгких. Причины формирования, особенности течения и исходы. Виды заживления каверны.	6
8.	Остро прогрессирующие формы туберкулёза.	Туберкулёма лёгких. Патогенез, клиника, лечение туберкулем; дифференци-	6

		альная диагностика округлых образований в лёгких. Защита истории болезни. Рубежный тест.	
9.	Цирротический туберкулёз.	Цирротический туберкулёза лёгких и осложнения туберкулёза. Патогенез, клиника и лечение цирротического туберкулёза лёгких. Осложнения туберкулёза. Клиника и принципы лечения хронического лёгочного сердца, спонтанного пневмоторакса, кровотечения у больных туберкулёзом. Неотложные состояния при других заболеваниях органов дыхания, диагностика и лечение.	6
10.	Туберкулёз и сопутствующие заболевания	Туберкулёз и сопутствующие заболевания лёгких, комбинированный с профессиональными пылевыми заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, сахарным диабетом, алкоголизмом, ХОБ. Туберкулёз и беременность, роды, материнство. Лечение туберкулёза в сочетании с другими заболеваниями.	6
11.	Неспецифические и хирургические методы лечения.	Неспецифическое лечение туберкулёза. Методы хирургического и неспецифического лечения больных туберкулёзом. Показанные виды оперативного лечения, коллапсотерапия. Излечение туберкулёза. Критерии функциональной, клинической, трудовой и психологической реабилитации после различных форм туберкулёза.	6
12.	Внелёгочный туберкулёз.	Внелёгочный туберкулёза. Патогенез туберкулёза периферических и мезентериальных лимфоузлов, урогенитального и туберкулёза костей и суставов. Клиника и диагностика туберкулёза внелёгочной локализации. Туберкулёзный менингит. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика менингитов различной этиологии. Принципы лечения.	6
13.	Организация и система предупреждения распространения туберкулёза.	Организация предупреждения распространения туберкулёза. Система противотуберкулёзной службы, диспансеризация больных и переболевших туберкулёзом. Мониторинг туберкулёза. Система реабилитации больных. Профилактика	6

		туберкулёза. Методы специфической и неспецифической профилактики. Интегрирование работы врача общей практики и фтизиатра по профилактике туберкулёза.	
	Итого		76

5.3. Самостоятельная работа студентов

Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
1.	История развития фтизиатрии.	Написание реферата	2 неделя	1
2.	Первичный туберкулёз.	Составление плана-конспекта	4 неделя	1
3.	Патогенез вторичного туберкулёза.	Написание реферата	6 неделя	1
4.	Диссеминированный туберкулёз лёгких.	Проведение мониторинга развития отраслей экономики.	8 неделя	1
5.	Инфильтративный туберкулёз лёгких.	Написание реферата	11 неделя	1
6.	Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких.	Написание реферата	12 неделя	1
7.	Цирротический туберкулёз.	Составление плана-конспекта	13 неделя	1
8.	Цели, общие принципы и методы лечения больных туберкулёзом.	Написание реферата	14 неделя	1
9.	Остропрогрессирующие формы туберкулёза.	Написание реферата	15 неделя	1

10.	Туберкулёз и сопутствующие заболевания.	Написание реферата	16 неделя	1
11.	Неспецифические и хирургические методы лечения.	Составление плана-конспекта	18 неделя	1
12.	Внелёгочный туберкулёз.	Написание реферата	20 неделя	1
13.	Организация и система предупреждения распространения туберкулёза.	Проведение мониторинга развития отраслей экономики.	22 неделя	1
Итого				13

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
Май	Лекция-дискуссия «Особенности диагностики, дифференциальной диагностики при синдроме лёгочной диссеминации»	Групповая	Ведущий преподаватель	Сформированность ОПК-7, ПК-2

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

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Перельман, М.И. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с

2. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: национальные клинические рекомендации / под ред. П.К. Яблонского - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Номер семестра согласно УП	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	
1	Химия
5,6	Фармакология
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
9,10,11,12	Госпитальная терапия, эндокринология
12	Фтизиатрия
9,10,11,12	Поликлиническая терапия
7	Урология
12	Онкология, лучевая терапия
8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	
9	Дерматовенерология
7,8,9,10	Акушерство и гинекология
8,9,10	Педиатрия
5,6	Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика
9,10,11	Инфекционные болезни
12	Фтизиатрия
9,10,11,12	Поликлиническая терапия
5,6	Общая хирургия, лучевая диагностика
7,8	Факультетская хирургия
7	Урология
9,10,11	Госпитальная хирургия
10	Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии
12	Онкология, лучевая терапия
11,12	Травматология, ортопедия
11	Репродуктология
12	Детская хирургия
12	Детские болезни
11	Клиническая иммунология
11	Аллергология

8	Практика акушерско-гинекологического профиля
8	Практика хирургического профиля
8	Практика терапевтического профиля
10	Практика общеврачебного профиля (помощник врача)
10	Практика диагностического профиля
10	Практика по неотложным медицинским манипуляциям
12	Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена

7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности					
Знать: международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ); принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; клинику различных заболеваний.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовое задание, темы рефератов, темы докладов, темы научных дискуссий (круглых столов),
Уметь: формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней, и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии сМКБ-10.	Частичное владение навыками	Несистематическое	В систематическом применении	Успешное и систематическое	

		применение навыков	навыков допускаются пробелы	ческое применение навыков	
ПК-2 Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза					
Знать: международную статистическую классификацию заболеваний (МКБ); принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии; клинику различных заболеваний.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Тестовое задание, темы рефератов, темы докладов, темы научных дискуссий (круглых столов),
Уметь: формулировать диагноз с учетом МКБ-10 на основе клинических и дополнительных методов исследования; анализировать роль социальных и биологических факторов в развитии болезней, понимать патогенез развития болезней, и их влияние на развитие заболеваний, оценить лабораторные данные при различных соматических и инфекционных заболеваниях и патологических процессах.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками определения у пациента основных патологических состояний, синдромов, симптомов в соответствии сМКБ-10	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

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

Тестовое задание

1. Тесты

1. Возбудитель туберкулеза устойчив к внешним воздействиям благодаря:

- + наличию полисахаридной микрокапсулы
- усиленному размножению бактериальных тел
- + способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней среды
- наличию сформированной капсулы
- всем перечисленным факторам

2. При аэрогенном пути заражения первыми осуществляют фагоцитоз микобактерий туберкулеза:

- альвеолоциты I порядка
- альвеолоциты II порядка
- + альвеолярные макрофаги
- лимфоциты
- нейтрофилы

3. Проникновение МБТ в организм человека чаще всего происходит:

- + через органы дыхания
- через пищеварительный тракт (с водой и пищей)
- контактным путем
- ятрогенным путем
- трансплацентарно

4. Противотуберкулезный иммунитет определяется следующими перечисленными факторами:

- + фагоцитоз
- + повышенная чувствительность замедленного типа
- повышенная чувствительность немедленного типа
- + иммунологическая память
- особенности антигенной структуры микобактерий туберкулеза

5. Морфологическими проявлениями повышенной чувствительности замедленного типа при туберкулезе будут:

- + инфильтрация легочной ткани лимфоцитами
- + формирование эпителиоидно-клеточной гранулемы
- + казеозный некроз
- инфильтрация легочной ткани нейтрофильными гранулоцитами
- все перечисленное

6. Выберите правильную формулировку первичного туберкулёза:

- впервые выявленные туберкулёзные изменения в лёгких
- + заболевание туберкулёзом ранее неинфицированного человека

- заболевание человека с положительной пробой Манту
- заболевание человека, имеющего контакт с больными туберкулёзом
- новое заболевание взрослых, перенесших в детстве туберкулёз

7. Вторичные формы туберкулеза это:

- туберкулез у лиц среднего возраста
- туберкулез у лиц пожилого возраста
- легочная локализация туберкулеза
- + заболевание, возникшее вследствие эндогенной реактивации очагов первичного инфицирования
- + заболевание, вызванное вторичным заражением (экзогенная суперинфекция)

8. Наиболее важным признаком первичного туберкулеза является:

- положительная проба Манту
- поражение туберкулёзом лимфатических узлов
- гиперергическая реакция на туберкулин
- + "вираж" туберкулиновой пробы
- туберкулёзное поражение бронха

Методы обследования больных туберкулезом

9. Основными задачами массовой туберкулинодиагностики являются все, кроме:

- отбор лиц, первично инфицированных микобактериями туберкулёза
- отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ
- выделение группы лиц с повышенным риском заболевания туберкулёзом
- + отбор контингентов для стационарного лечения
- определение показателя инфицированности и ежегодного риска инфицирования

10. Клинически малосимптомно и без изменений, выявляемых с помощью физикальных методов обследования, протекает:

- + очаговый туберкулёз лёгких
- инфильтративный туберкулёз лёгких
- диссеминированный туберкулёз лёгких
- фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких
- цирротический туберкулёз лёгких

11. Выявление случаев заболевания туберкулезом у взрослых осуществляется:

- + по обращаемости за медицинской помощью в связи с появлением клинических признаков болезни
- + методом массовых флюорографических осмотров населения
- + по материалам биопсии (инструментальное обследование, операция)
- по результатам массовой туберкулинодиагностики
- всем перечисленным

12. Объектами исследования на микобактерии туберкулеза служат:

- мокрота, промывные воды бронхов
- пунктат из закрытых полостей, биоптат
- моча, гнойное отделяемое из свищей, спинномозговая жидкость

- кровь

+ все перечисленное

13. Основным и наиболее частым методом выявления инфильтративного туберкулёза лёгких является:

- профилактическая флюорография

+ диагностическая флюорография

- туберкулинодиагностика

- исследование периферической крови

- исследование мокроты на наличие микобактерий туберкулёза

14. Полимеразная цепная реакция при туберкулезе – это:

+ обнаружение с помощью иммунологических методик обрывков ДНК микобактерий туберкулеза

- обнаружение титра антител к туберкулину

- обнаружение титра антител к фитогемагглютину

- реакция спонтанного розеткообразования

- обнаружение культуры микобактерий туберкулеза

15. Реакция на туберкулин при остром милиарном туберкулёзе:

- положительная

- гиперергическая

- извращённая

- гипоэргическая

+ отрицательная

16. Рентгенологическое исследование при заболеваниях органов дыхания следует начинать:

- с флюорографии в прямой и боковой проекциях

- с рентгеноскопии в различных проекциях

+ с обзорной рентгенографии в прямой и боковой проекциях

- с томографии легких в прямой и боковой проекциях

- с томографии средостения в прямой и боковой проекциях

17. Бронхоскопия во фтизиатрии показана:

+ больным со всеми формами туберкулеза органов дыхания или с подозрением на него, если нет

препятствий к ее проведению из-за сопутствующей патологии

- больным с бактериовыделением, источник которого установить не удалось

- больным с деструктивным туберкулезом

- при подготовке больного к операции на легких

- больным с туберкулезным плевритом

18. Материал биопсии, полученный с помощью аспирационной катетеризационной биопсии подвергается:

- гистологическому исследованию

+цитологическому исследованию

+бактериологическому исследованию

- гистологическому и цитологическому исследованию

- биохимическому и морфологическому исследованию

19. Полиморфизм очаговых теней в легких характеризуют все перечисленные ниже признаки, кроме:

- разной их величины
- особенностей их контура
- неодинаковой формы
- разной их интенсивности
- + различной локализации

20. Укажите время появления кожной аллергической реакции замедленного типа на туберкулин:

- 2 недели
- 8 недель
- + 72 часа
- 24 часа
- 12 часов

21. Наиболее достоверным методом диагностики деструктивного туберкулёза лёгких является:

- профилактическая флюорография
- диагностическая рентгенография
- + томография
- ультразвуковое исследование
- радиоизотопный метод

22. Самым чувствительным методом обнаружения МБТ в мокроте является:

- бактериоскопия с окраской по Цилю-Нильсену
- люминисцентная микроскопия
- + биологический метод
- посев на среду Левенштейна-Йенсена
- серологический метод

23. Наиболее эффективным и достоверным в практической медицине методом обнаружения микобактерий туберкулёза является:

- люминисцентная микроскопия
- + культуральный посев
- бактериоскопия
- биохимическое исследование
- иммуно-генетический

Туберкулез органов дыхания у взрослых

24. Выберите правильную формулировку диссеминированного туберкулёза органов дыхания:

- двустороннее обширное затемнение лёгких
- тотальное одностороннее очаговое поражение лёгких
- + двустороннее ограниченное или распространённое поражение лёгких с преобладанием очаговых и интерстициальных изменений
- одностороннее затемнение доли лёгкого

- полость распада в верхнем отделе одного лёгкого с очаговым обсеменением нижних отделов
обоих лёгких

25. Деструктивные изменения в лёгких при остром милиарном туберкулёзе:

- встречаются редко
- встречаются часто
- всегда встречаются
- + не встречаются
- всё перечисленное

26. Бронхогенная диссеминация при туберкулёзе лёгких это:

+ рассеянное очаговое поражение лёгких вследствие распространённости инфекции по бронхам

из участков деструкции в лёгких или во внутригрудных лимфоузлах при формировании бронхолимфатического свища

- рассеянные очаговые поражения лёгких вследствие распространения инфекции из туберкулёзного очага в стенке бронха
- распространённое поражение нижних отделов обоих лёгких при наличии выраженного склероза
- односторонняя диссеминация в нижних отделах лёгкого
- распространённая диссеминация дистальных отделов лёгких с обеих сторон

27. Выберите правильное определение очагового туберкулёза лёгких:

- туберкулёзный процесс ограниченной протяжённости со стёртой клинической картиной
- туберкулёзный процесс, характеризующийся наличием очаговых изменений в лёгких в 2-х и более сегментах
- + туберкулёзный процесс, характеризующийся малосимптомным или бессимптомным течением, скудным бацилловыделением, наличием одиночных или множественных очаговых изменений в одном или двух сегментах одного лёгкого или по одному сегменту в обоих лёгких
- распространённый туберкулёзный процесс с выраженной клинической картиной
- туберкулёзный процесс ограниченной протяжённости с выраженной клинической картиной

28 В каких сегментах локализуется очаговый, инфильтративный туберкулёз лёгких:

- 3,4,5,6
- + 1,2,6
- 1,2
- 6
- 8,9

29. Выберите правильное и наиболее полное определение инфильтративного туберкулёза лёгких:

- туберкулёз лёгких, характеризующийся рентгенологически участком затемнения размером более 1 см
- туберкулёз лёгких с наличием клинических симптомов воспаления
- + туберкулёзный процесс в лёгких, характеризующийся наличием затемнения, протяжённостью более 1 см, и клинических симптомов воспаления
- туберкулёзный процесс ограниченной протяжённости без выраженной клинической картины
- распространённый туберкулёз лёгких с выраженной клинической картиной

30. Туберкулома - это форма туберкулёза, проявляющаяся:

- наличием в лёгком очагового затемнения с перифокальным воспалением и выраженных симптомов интоксикации
- наличием в лёгком очагового затемнения округлой формы с чётким контуром и отсутствием клинических проявлений
- наличием в лёгких затемнения долевого протяжённости и выраженных симптомов интоксикации
- + наличием в лёгких округлого фокуса затемнения, более 1 см с чётким контуром и слабо выраженными симптомами интоксикации
- наличием в лёгких тонкостенной полости округлой формы

31. Наиболее достоверный рентгенологический признак, указывающий на туберкулёзный генез полости в лёгких:

- наличие горизонтального уровня жидкости
- парная полоска дренирующего бронха
- + бронхогенное обсеменение
- наличие секвестра
- локализация полости

32. В клинической картине кавернозного туберкулёза преобладает:

- наличие выраженных симптомов интоксикации
- волнообразное течение заболевания
- симптомы лёгочно-сердечной недостаточности
- + наличие слабо выраженных симптомов интоксикации
- наличие выраженного бронхоспастического синдрома

33. Для кавернозного туберкулёза в лёгких характерно наличие:

- округлого фокуса затемнения с чётким контуром
- полости с нечётким внутренним и наружным контуром
- затемнения негетерогенной структуры
- + округлой полости с равномерной тонкой стенкой с чётким внутренним и наружным контуром
- полости неправильной формы, с неравномерной толщины стенкой

34. Цирротический туберкулёз характеризуется следующими признаками:

- + развитием распространённых фиброзных изменений в лёгких и плевре
- отсутствием бактериовыделения
- потерей активности туберкулёзного процесса

- + сохранением активности туберкулёзного процесса
- + периодическим бактериовыделением

35. Синдром диссеминации в лёгких требует проведения дифференциальной диагностики со следующими заболеваниями:

- абсцесс легкого
- + карциноматоз
- + саркоидоз
- + пневмокониоз
- эхинококкоз

36. Очаговый туберкулёз лёгких необходимо дифференцировать со следующими заболеваниями:

- + пневмония
- + рак лёгкого
- саркоидоз
- карциноматоз
- буллезная эмфизема

37. Инфильтративный туберкулёз лёгких необходимо дифференцировать со всеми перечисленными

заболеваниями, кроме:

- пневмонии
- рака лёгкого
- + саркоидоза
- эозинофильной пневмонии
- доброкачественной опухоли

38. Казеозная пневмония характеризуется следующими рентгенологическими симптомами:

- неоднородным участком затемнения
- высокой интенсивностью тени
- наличием распада легочной ткани
- обширной бронхогенной диссеминацией
- + всем перечисленным

39. Туберкулому необходимо дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме:

- рак лёгкого
- + саркоидоз
- + карциноматоз
- доброкачественные опухоли
- неспецифическая пневмония

40. При дифференциальной диагностике деструктивного туберкулёза с абсцессом целесообразно провести лечение:

- противогрибковыми препаратами
- + антибиотиками широкого спектра действия
- противотуберкулёзными препаратами
- сердечными гликозидами
- дезинтоксикационными средствами

41. При какой формулировке диагноза туберкулёза Вы не можете отнести его к деструктивному процессу:

- + очаговый туберкулёз в фазе инфильтрации
- фиброзно-кавернозный туберкулёз в фазе инфильтрации
- инфильтративный туберкулёз в фазе распада
- туберкулома в фазе распада
- кавернозный туберкулёз лёгких

Туберкулез органов дыхания у детей и подростков

42. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов требует проведения дифференциальной диагностики со всеми перечисленными заболеваниями, кроме:

- лимфогранулематоз
- метастазы злокачественных опухолей
- саркоидоз
- неспецифический бронхоаденит
- + трахеобронхит

43. Для не осложнённого течения инфильтративной формы туберкулёзного бронхоаденита характерны все рентгенологические признаки, кроме:

- тень корня лёгких расширена
- структура тени корня нарушена
- + тень корня лёгких смещена, наружный контур его чёткий, бугристый
- тень корня деформирована
- наружный контур корня лёгкого нечёткий

44. Целью проведения превентивного лечения в раннем периоде первичной туберкулезной инфекции является воздействие на:

- параспецифические реакции
- чувствительность к туберкулину
- синдром интоксикации
- казеозный некроз
- + микобактерии туберкулеза

45. Основной причиной перехода первичного инфицирования в заболевание туберкулезом является:

- массивная суперинфекция
- неблагоприятный преморбидный фон и частые интеркуррентные заболевания
- угасание послевакцинного иммунитета
- отсутствие дифференцированного профилактического лечения в раннем периоде первичной туберкулезной инфекции
- + все перечисленное

Внелегочный туберкулез

46. Начальные туберкулезные изменения в почке локализуются преимущественно:

- в мозговом слое
- + в корковом слое

- в чашечках почки
- в лоханках почки
- в мышечном слое

47. Первый клинический признак туберкулезного спондилита:

- боль в области позвоночника при ходьбе
- ограничение подвижности в области позвоночника
- + боль в области позвоночника в покое
- нарушение функции тазовых органов
- повышение температуры тела

48. Хирургическое вмешательство показано при следующих формах туберкулеза периферических лимфатических узлов:

- + свищевой форме
- + казеозной форме
- инфильтративно-гиперпластической форме
- + абсцедирующей форме
- правильны все ответы

Лечение больных туберкулезом

49. К противотуберкулёзным препаратам первой группы (наиболее эффективным) относятся:

- стрептомицин + канамицин
- протинамид + НАСК
- этамбутол + тизамид
- + изониазид + рифампицин
- циклосерин + тибон

50. Основными противопоказаниями к назначению изониазида являются:

- + заболевание центральной и периферической нервной системы
- язвенная болезнь желудка
- сахарный диабет
- кохлеарный неврит
- холецистит

51. Основным противопоказанием к назначению стрептомицина является:

- язвенная болезнь желудка
- нарушение функции печени
- + кохлеарный неврит
- сахарный диабет
- катаракта

52. Составными элементами комплексного лечения туберкулеза являются:

- химиотерапия
- патогенетическая терапия
- коллапсотерапия
- хирургическое лечение
- + все перечисленное

53. Продолжительность пребывания больного в стационаре определяется:

- характером туберкулезного процесса и его осложнениями
- наличием сопутствующих заболеваний
- скоростью прекращения бактериовыделения и наступления положительных рентгенологических сдвигов
- переносимостью химиотерапии
- + всем перечисленным

Организация противотуберкулезной помощи

54. Угрожаемый по туберкулезу контингент населения дифференцируется по:

- возрастному и половому признаку
 - генетическому признаку (ближайшие родственники)
 - иммунологическому признаку
- сопутствующим заболеваниям, а также по признаку социальной дезадаптации (мигранты, бомжи, заключенные)
- + все ответы верны

55. Наибольший риск заражения туберкулезной инфекцией имеет место у:

- + грудных детей и детей до 3-х лет жизни
- подростков
- лиц молодого возраста
- лиц старшего возраста
- пожилых и лиц старческого возраста

56. Риск заболеть туберкулезом повышается при всех перечисленных заболеваниях, кроме:

- диабета, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
 - пороков развития легких
 - злокачественных новообразований легких и других органов
 - первичных и вторичных иммунодефицитах, вызванных различными причинами
- + гипертонической болезни

57. Вакцины БЦЖ вводятся:

- внутрь и интраназально
 - внутримышечно
 - наочно
 - подкожно
- + внутрикожно

58. Основное показание к проведению ревакцинации БЦЖ – это:

- положительная реакция Манту с 2 ТЕ
- + отрицательная реакция Манту с 2 ТЕ
- сомнительная реакция Манту с 2 ТЕ
- контакт с больным туберкулезом
- наличие кальцинатов в лимфатических узлах

59. Вакцина БЦЖ представляет собой:

- токсины микобактерий туберкулеза
- убитые микобактерии человеческого и бычьего типа
- + живые ослабленные микобактерии бычьего типа
- взвесь, состоящую из "обломков" МБТ, продуктов их жизнедеятельности
- живые микобактерии птичьего и мышинового типа

60. Очаг туберкулёзной инфекции – это:

- + место проживания больного
- + место работы больного
- место прописки больного
- + место учёбы больного
- место социального обслуживания больного

Темы рефератов

1. Роль Р.Коха, Пирке, Кальметта, Геррена, Лаэннека, А.А.Киселя, Н.И.Пирогова, А.И. Струкова в развитии учения о туберкулезе.
2. Современная система борьбы с туберкулезом в России.
3. Всемирная организация здравоохранения. Внедрение программ борьбы с туберкулезом в разных странах, в России.
4. Особенности эпидемиологического процесса при туберкулезе, факторы определяющие его развитие. Статистические показатели, используемые для оценки эпидситуации.
5. Значение социально-экономических и наследственно-обусловленных факторов в развитии туберкулеза.
6. Этиология туберкулеза. Виды микобактерий. Значение различных видов и форм. Изменчивость.
7. Быстро и медленно размножающиеся микобактерий, персистирующие формы, атипичные формы и их значение в течение туб. инфекции.
8. Естественная резистентность при туберкулезе. Противотуберкулезный иммунитет. Иммунитет и аллергия при туберкулезе. Роль генетических факторов.
9. Местные и общие реакции на туберкулезную инфекцию.
10. Туберкулез на экологически неблагоприятных территориях.
11. Значение иммунодефицита в развитии и течении туберкулезной инфекции.
12. Источники и пути передачи туберкулезной инфекции.
13. Туберкулин, его виды. Ответная реакция организма на введение туберкулина. Туберкулиновые пробы и их чувствительность.
14. Патогенез туберкулеза первичного периода.
15. Патогенез туберкулеза вторичного периода.
16. Клиническая классификация туберкулеза. Принципы формирования клинического диагноза.
17. Патоморфологические основы воспаления при туберкулезе. Абсолютные диагностические критерии при туберкулезе.
18. Особенности опроса, физикальных методов в диагностике туберкулеза, их

информативность.

19. Причины способствующие заболеванию туберкулезом. Факторы риска.
20. Туберкулезные "маски".
21. Значение контакта с бактериовыделителем. Виды контакта.
22. Рентгенологические методы в диагностике туберкулеза.
23. Рентгенологические синдромы при различных формах туберкулеза
24. Наиболее часто встречающиеся формы туб-за легких и их рентгенодиагностика.
25. Флюорография - цели и возможности применения.
26. Туберкулинодиагностика. Туберкулиновая проба Манту с 2ТЕ. Техника постановки, противопоказания.
27. Инфекционная и поствакцинальная чувствительность к туберкулину.
28. Проба Коха и проба Пирке. Показания к применению.
29. Виды туберкулинов. Туберкулиновые кожные реакции.
30. Иммунологические методы в диагностике туберкулеза.

Темы докладов

1. Методы выявления МБТ и их диагностическая ценность.
2. Особенности обследования на МБТ групп риска врачом общей практики.
3. Диагностическая ценность методов обследования при туберкулезе.
4. Диагностический минимум у врача общей практики при подозрении на туберкулез.
5. Диагностическое значение исследования крови и мочи у больных туберкулезом.
6. Понятие о своевременно и поздно выявленном туберкулезе. Определение активности туберкулезного процесса.
7. Организация противотуберкулезной службы России.
8. Задачи и методы работы.
9. Эпидемиологическое и клиническое значение своевременного выявления больных туберкулезом.
10. Методы выявления туберкулеза в различных возрастных группах.
11. Проба Манту и выявление туберкулеза..
12. Выявление туберкулеза узкими специалистами.. Взаимодействие санитарно-эпидемиологической службы. противотуберкулезной и врача общей практики.
13. Особенности противотуберкулезной работы в сельской местности.
14. Декретированные группы населения по туберкулезу. Допуски к работе.
15. Противотуберкулезные учреждения и их структура.
16. Организационные формы лечения больного туберкулезом.
17. Работа диспансера в очаге туберкулезной инфекции и мероприятия по его оздоровлению.
18. Ранний период туберкулезной инфекции. Понятие, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

19. Патогенез первичного туберкулеза.
20. Значение БЦЖ в предупреждении развития туберкулеза.
21. Диагностика поствакцинальной аллергии.
22. Диагностика инфекционной аллергии.
23. Первичный туберкулезный комплекс. Клиника, диагностика, диф. д-ка, лечение.
24. Ранняя туберкулезная интоксикация. Клиника, диагностика, диф. д-ка, лечение.
25. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Клиника, диагностика, диф. д-ка, лечение.
26. Малые формы ТВГЛУ и их диагностика.
27. Милиарный туберкулез. Клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.
28. Диссеминированный туберкулез легких (острая, подострая формы). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
29. Диссеминированный туберкулез легких (хроническая форма). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.. Очаговый
30. Определение активности туберкулезного процесса.
31. Казеозная пневмония. Клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.
32. Особенности рентгенологической диагностики казеозной пневмонии.
33. Инфильтративный туберкулез легких. Клиника, диагностика, диф. д-ка, лечение.
34. Клинико-рентгенологические варианты инфильтративного туберкулеза. Особенности течения.
35. Туберкулома легких. Клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.
36. Классификация туберкулом легких. Тактика в наблюдении и лечении.
37. Значение различных методов обследования и лечения в зависимости от величины и фазы течения туберкуломы.
38. Кавернозный туберкулез. Клиника, диагностика, диф. д-ка, лечение.
39. Морфологическое строение каверны. Свежая и хроническая каверна.
40. Причины формирования кавернозного туберкулеза.
41. Особенности течения и лечения кавернозного туберкулеза.
42. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
43. Причины формирования фиброзно-кавернозного туберкулеза.
44. Особенности течения и лечения фиброзно-кавернозного туберкулеза.
45. Цирротический туберкулез легких.

46. Туберкулез почек. Клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.

47. Туберкулез половой системы у женщин. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.

48. Костно-суставной туберкулез. Клиника, диагностика, диф. д-ка, лечение.

Вопросы к экзамену

1. Классификация туберкулеза.
2. Методы обследования больных при патологии органов дыхания.
3. Основные рентгенологические синдромы при туберкулезе.
4. Туберкулинодиагностика.
5. Туберкулиновые пробы и их оценка.
6. Туберкулезная интоксикация.
7. Первичный туберкулезный комплекс.
8. Туберкулезный бронхоаденит и дифференциальная диагностика изменений внутригрудных лимфоузлов.
9. Милиарный туберкулез.
10. Диссеминированный туберкулез легких.
11. Дифференциальная диагностика милиарного туберкулеза и карциноматоза, мелкоочаговых пневмоний.
12. Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза и коллагенозов (саркоидоз Бека, альвеолиты, узелкового периартериита и др.).
13. Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза и застойных явлений в легких, силикоза.
14. Очаговый туберкулез легких.
15. Дифференциальная диагностика очаговых форм туберкулеза и пневмоний.
16. Инфильтративный туберкулез легких.
17. 18. Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза и рака легкого.
18. Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза и абсцесса легкого.
19. Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза и пневмоний.
20. Казеозная пневмония, дифференциальная диагностика с крупозной пневмонией.
21. Туберкулема легких.
22. Дифференциальная диагностика туберкулем и периферического рака легкого, эхинококка.
23. Дифференциальная диагностика туберкулем и доброкачественных опухолей, заполненных кист, аспергилломы.
24. Кавернозный туберкулез легких.

25. Дифференциальная диагностика кавернозного туберкулеза и воздушных кист.
26. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.
27. Дифференциальная диагностика фиброзно-кавернозного туберкулеза и распадающегося рака, хронического абсцесса легкого.
28. Дифференциальная диагностика фиброзно-кавернозного туберкулеза, кисты и кистозной дисплазии, бронхоэктазов.
29. Цирротический туберкулез легких, дифференциальная диагностика с плевритом, ателектазом.
30. Туберкулез и диабет, туберкулез и алкоголизм.
31. Туберкулез и материнство.
32. Туберкулез микобактериозы и ВИЧ-инфекция.
33. Туберкулезный плеврит, дифференциальная диагностика плеврального выпота.
34. Характеристика противотуберкулезных препаратов.
35. Основные принципы и методы антибактериальной терапии.
36. Побочные явления при антибактериальной терапии и борьба с ними.
37. Амбулаторное лечение туберкулезных больных (в городе и на селе).
38. Кровохарканье, легочное кровотечение. Диагностика и методы лечения.
39. Спонтанный пневмоторакс, диагноз, лечение.
40. Диагностика и лечение легочно-сердечной недостаточности.
41. Методы профилактики туберкулеза, общеоздоровительные мероприятия.
42. Изоляция и госпитализация туберкулезных больных, санитарное просвещение.
43. Массовые рентгенофлюорографические обследования.
44. Туберкулинодиагностика как метод своевременного выявления туберкулеза.
45. Бактериологическая диагностика как метод своевременного выявления туберкулеза.
46. Бактериоскопия мазков мокроты в общелечебной сети как метод своевременного выявления туберкулеза.
47. Работа в туберкулезном очаге.
48. Противотуберкулезная вакцинация.
49. Химиопрофилактика туберкулеза.
50. Структура противотуберкулезных учреждений, их обязанности.
51. Основные задачи противотуберкулезного диспансера.
52. Группы диспансерного учета и их характеристика.
53. Экспертиза трудоспособности и реабилитация при туберкулезе.
54. Противотуберкулезная работа на селе.
55. Особенности современного патоморфоза туберкулеза.

56. Эпидемиологические показатели при туберкулезе, их динамика, оценка.

57. Обязанности общелечебной сети по противотуберкулезной работе (терапевтическая, педиатрическая, санитарно-эпидемиологическая и др. службы).

58. Обязанности терапевтической службы по противотуберкулезной работе.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Требования к выполнению тестового задания

Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:

- закрытая форма – наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил;

- открытая форма – вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»);

- установление соответствия – в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие;

установление последовательности – предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз.

Цель тестовых заданий – заблаговременное ознакомление магистров факультета аграрных технологий с теорией изучаемой темы по курсу «Современные проблемы агрономии» и ее закрепление.

Тесты сгруппированы по темам. Количество тестовых вопросов в разделе различно, что обусловлено объемом изучаемого материала и ее трудоемкостью.

Формулировки вопросов построены по следующим основным принципам:

Выбрать верные варианты ответа.

В пункте приведены конкретные вопросы и варианты ответов. Магистру предлагается выбрать номер правильного ответа из предлагаемых вариантов. При этом следует учесть важное требование: в ответах к заданию обязательно должен быть верный ответ и он должен быть только один.

Магистр должен выбрать верный ответ на поставленный вопрос и сверить его с правильным ответом, который дается в конце.

Критерии оценки знаний при проведении тестирования

Отметка «отлично» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 85% тестовых заданий;

Отметка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа не менее чем 70 % тестовых заданий;

Отметка «удовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа не менее 50 %;

Отметка «неудовлетворительно» выставляется при условии правильного ответа менее чем на 50 % тестовых заданий.

Результаты текущего контроля используются при проведении промежуточной аттестации.

Требования к написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой краткое изложение содержания и результатов индивидуальной учебно-исследовательской деятельности. Автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Реферат должен быть структурирован (по главам, разделам, параграфам) и включать разделы: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы. В зависимости от тематики реферата к нему могут быть оформлены приложения, содержащие документы, иллюстрации, таблицы, схемы и т.д.

Критерии оценивания реферата:

Отметка «отлично» выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Отметка «хорошо» - основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности

в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата, имеются упущения в оформлении, не допускает существенных неточностей в ответе на дополнительный вопрос.

Отметка «удовлетворительно» - имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы, во время защиты отсутствует вывод.

Отметка «неудовлетворительно» - тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к написанию доклада

Доклад – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Критерии оценивания доклада:

Отметка «отлично» выполнены все требования к написанию и защите доклада: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.

Отметка «хорошо» - основные требования к докладу и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата, имеются упущения в оформлении, не допускает существенных неточностей в ответе на дополнительный вопрос.

Отметка «удовлетворительно» - имеются существенные отступления от требований к докладу. В частности, тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании доклада или при ответе на дополнительные вопросы, во время защиты отсутствует вывод.

Отметка «неудовлетворительно» - тема доклада не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

Требования к проведению круглого стола, дискуссий, полемики, диспута, дебатов

Круглый стол, дискуссия, полемика, диспут, дебаты – оценочные средства, позволяющие включить обучающихся в процесс обсуждения спорного вопроса, проблемы и оценить их умение аргументировать собственную точку зрения. Обучающиеся высказывают свое мнение по проблеме, заданной преподавателем.

Критерии оценивания круглого стола, дискуссий, полемики, диспута, дебатов:

- знание и понимание современных тенденций развития российского образования и общества, в целом, и регионального, в частности;
- масштабность, глубина и оригинальность суждений;
- аргументированность, взвешенность и конструктивность предложений;
- умение вести дискуссию;
- умение отстаивать свое мнение;
- активность в обсуждении;
- общая культура и эрудиция.

Шкала оценивания: четырех балльная шкала – 0 – критерий не отражён; 1 – недостаточный уровень проявления критерия; 2 – критерий отражен в основном, присутствует на отдельных этапах; 3 – критерий отражен полностью.

Требования к проведению экзамена

Зачет – форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.

Требования к проведению экзамена

Экзамен - формой итоговой оценки качества освоения студентом образовательной программы по дисциплине в целом или по разделу дисциплины. По результатам экзамена обучающемуся выставляется оценка «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

Критерии оценки знаний на экзамене

Оценка «отлично» выставляется студенту, показавшему всесторонние, систематизированные, глубокие знания учебной программы дисциплины и умение уверенно применять их на практике при решении конкретных задач, свободное и правильное обоснование принятых решений.

Оценка «хорошо» - выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, умеет применять полученные знания на практике, но допускает в ответе или в решении задач некоторые неточности, которые может устранить с помощью дополнительных вопросов преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» - выставляется студенту, показавшему фрагментарный, разрозненный характер знаний, недостаточно правильные формулировки базовых понятий, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, но при этом он владеет основными разделами учебной программы, необходимыми для дальнейшего обучения и может применять полученные знания по образцу в стандартной ситуации.

Оценка «неудовлетворительно» - выставляется студенту, который не знает большей части основного содержания учебной программы дисциплины, допускает грубые ошибки в формулировках основных понятий дисциплины и не умеет использовать полученные знания при решении типовых практических задач.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1 Основная литература

1. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / В. Ю. Мишин и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2016. - 520 с.

8.2 Дополнительная литература

1. Кошечкин, В.А. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / В.А. Кошечкин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 304 с.

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

1. Министерство здравоохранения Российской Федерации : официальный сайт. – Москва. – Обновляется ежедневно. – URL: <https://www.rosminzdrav.ru/>. – Текст: электронный.

2. Научная электронная библиотека [www.eLIBRARY.RU](http://elibrary.ru/) – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>

3. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины Б1.Б.46. Фтизиатрия

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Методы обучения	Способы (формы) обу- чения	Средства обучения	Формируе- мые компе- тенции
1	2	3	4	5
Тема 1. История развития фтизиатрии. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Патогенез гематогенной, лимфогенной и бронхогенной диссеминации. Милиарный, подострый и хронический диссеминированный туберкулёза лёгких, его патологоанатомические и рентгенологические признаки, клинические проявления. Особенности диагностики, дифференциальной диагностики при синдроме лёгочной диссеминации. Лечение.	лекция, проблемное изло- жение	изучение но- вого учебного материалы	устная речь	ОПК-7, ПК-2
Тема 2 Организация и система предупреждения рас- пространения туберкулёза. Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Туберкулёз плевры. Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулёза лёгких. Клинико-рентгенологические типы инфильтратов, особенно- сти их течения и дифференциальной диагностики. Лечение и исходы инфильтративного туберкулёза. Казеозная пневмония. Патогенез и патоморфология туберкулёза плевры, особенности его клинической	лекция, приобретение знаний	изучение но- вого учебного материала	устная речь	ОПК-7, ПК-2

картины. Верификация диагноза специфического плеврита.				
<p>Тема 3 Патогенез вторичного туберкулёза.</p> <p>Причины запущенных форм, клиника, диагностика. Патогенез лёгочной каверны, её клинические, рентгенологические и лабораторные признаки. Причины формирования кавернозного и фиброзно-кавернозного туберкулёза лёгких. Клинико-рентгенологическая характеристика кавернозного и фиброзно-кавернозного туберкулёза. Особенности лечения, исходы. Дифференциальная диагностика полостных образований в лёгких.</p>	лекция, проблемное изложение	изучение нового учебного материала	устная речь	ОПК-7, ПК-2
<p>Тема 4. Диссеминированный туберкулёз лёгких.</p> <p>Осложнения туберкулёза. Клиника, морфология и патогенез цирротического туберкулёза лёгких. Варианты лечебной тактики. Классификация и патогенез осложнений при туберкулёзе Неотложные состояния во фтизиопульмонологии.</p>	лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный	изучение нового материала	устная речь	ОПК-7, ПК-2
<p>Тема 5. Инfiltrативный туберкулёз лёгких</p> <p>Химиотерапия туберкулёза. Принципы лечения туберкулёза: своевременность, комплексность, длительность, преемственность и патогенетическая направленность. Излечение туберкулёза. Режим, питание больного туберкулёзом. Режимы специфиче-</p>	лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный	изучение нового материала	устная речь	ОПК-7, ПК-2

ской химиотерапии. Значение лекарственной устойчивости микобактерий, её разновидности, профилактика развития				
Тема 6. Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких. Казеозная пневмония. Принципы лечения. Микобактериозы лёгких. Дифференциальная диагностика с туберкулёзом органов дыхания.	лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный	изучение нового материала	устная речь	ОПК-7, ПК-2
Тема 7. Цирротический туберкулёз. Частота и закономерности сочетания туберкулёза и отдельных заболеваний. Особенности клинического течения и выявления туберкулёза у больных с неспецифическими заболеваниями лёгких, пневмокониозами, злокачественными новообразованиями, сахарным диабетом. Особенности клинического туберкулёза при алкоголизме и токсикоманиях. Туберкулёз и СПИД. Туберкулёз и материнство.	лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный	изучение нового материала	устная речь	ОПК-7, ПК-2
Тема 8 Цели, общие принципы и методы лечения больных туберкулёзом. Показания и виды патогенетической терапии. Виды хирургического лечения. Санаторное лечение. Трудовая и профессиональная реабилитация при туберкулёзе.	Лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный	изучение нового материала	устная речь	ОПК-7, ПК-2

<p>Тема 9. Остропрогрессирующие формы туберкулёза.</p> <p>Патогенез внелёгочных форм. Общие принципы диагностики туберкулёза различных локализаций. Клиника и исходы туберкулёза костей и суставов, урогенитального, абдоминального и туберкулёза редких локализаций. Лечение внелёгочного туберкулёза.</p>	<p>лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>ОПК-7, ПК-2</p>
<p>Тема 10 Туберкулёз и сопутствующие заболевания.</p> <p>. Мониторинг туберкулёза. Методы своевременного выявления. Профилактика туберкулёза. Организация противотуберкулёзной помощи в различных странах. Важнейшие этапы её развития. Задачи противотуберкулёзного диспансера, методы и организация его работы. Совместная работа диспансера и учреждений общей лечебной сети по борьбе с туберкулёзом. Методы своевременного выявления туберкулёза в разных возрастных группах, массовые и групповые обследования населения. Специфическая и неспецифическая профилактика, её направленность. Прогноз эпидемической ситуации.</p>	<p>лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>ОПК-7, ПК-2</p>
<p>Тема 11. Неспецифические и хирургические методы лечения.</p>	<p>лекция,</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>ОПК-7, ПК-2</p>

<p>Осложнения туберкулёза. Клиника, морфология и патогенез цирротического туберкулёза лёгких. Варианты лечебной тактики. Классификация и патогенез осложнений при туберкулёзе Неотложные состояния во фтизиопульмонологии.</p>	<p>проблемное изложение, объяснительно иллюстративный</p>			
<p>Тема 12. Внелёгочный туберкулёз</p> <p>Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Патогенез гематогенной, лимфогенной и бронхогенной диссеминации. Милиарный, подострый и хронический диссеминированный туберкулёза лёгких, его патологоанатомические и рентгенологические признаки, клинические проявления. Особенности диагностики, дифференциальной диагностики при синдроме лёгочной диссеминации. Лечение.</p>	<p>лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>ОПК-7, ПК-2</p>
<p>Тема 13. Организация и система предупреждения распространения туберкулёза.</p> <p>\</p> <p>Патогенез, патоморфология, клиника, диагностика. Туберкулёз плевры. Патогенез и патоморфология инфильтративного туберкулёза лёгких. Клинико-рентгенологические типы инфильтратов, особенности их течения и дифференциальной диагностики. Лечение и исходы инфильтративного туберкулёза. Казеозная пневмония. Патогенез и патоморфология туберкулёза плевры, особенности его клинической картины. Верификация диагноза специфического плеврита.</p>	<p>лекция, проблемное изложение, объяснительно иллюстративный</p>	<p>изучение нового материала</p>	<p>устная речь</p>	<p>ОПК-7, ПК-2</p>

Учебно-методические материалы по практическим занятиям дисциплины

Б1.Б.46. Фтизиатрия

Раздел / Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Наименование практического занятия	Методы обучения	Способы (формы) обуче- ния	Средства обучения
1	2	3	4	5
<p>Тема 1: История развития фтизиатрии.</p> <p>Особенности и методы обследования при туберкулезе. Санитарно-эпидемиологический режим и инфекционный контроль во фтизиатрической клинике. Деонтология специальности фтизиатра, клинического обследования больного туберкулезом. Клиническая классификация болезни, принцип её построения. Особенности клинического обследования больного туберкулезом, методы лабораторной и инструментальной диагностики туберкулеза.</p>	<p>История развития фтизиатрии.</p>	<p>Написание реферата</p>	<p>формирование и совершенствование знаний</p>	<p>Тестовое задание</p>
<p>Тема 2: Первичный туберкулез.</p> <p>Принципы туберкулинодиагностики. Виды туберкулина. Методы постановки туберкулиновых проб (Пирке, Манту, Коха), оценка результатов. Ранний период первичной туберкулезной инфекции («латентная туберкулезная инфекция», «вираж»). Дифференциальная диагностика поствакцинальной и инфекционной аллергии. Формы первичного туберкулеза у детей. Диагностика и лечение ранней и хронической тубинтоксикации. Клиника первичного туберкулезного комплекса и</p>	<p>Первичный туберкулез</p>	<p>Составление плана-конспекта</p>	<p>формирование, контроль и коррекция знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, круглый стол,</p>

туберкулёза внутригрудных лимфатических узлов. Осложнения при первичном туберкулёзе.				
<p>Тема 3: Патогенез вторичного туберкулёза.</p> <p>Лечение туберкулёза. Общие принципы лечения больных туберкулёзом. Классификация противотуберкулёзных препаратов, показания к их назначению. Этапы и режимы лечения больных. Побочные реакции при лечении и их предупреждение. Режим, питание больного туберкулёзом. Патогенетические и симптоматические средства.</p>	Патогенез вторичного туберкулёза.	Проведение мониторинга развития отраслей экономики.	формирование и совершенствование знаний	Тестовое задание, круглый стол,
<p>Тема 4: Инfiltrативный туберкулёз лёгких.</p> <p>Очаговый (ограниченный) туберкулёз лёгких. Очаговый туберкулёз лёгких. Особенности клинического течения. Значение рентгенологического метода исследования в раннем выявлении очагового туберкулёза. Дифференциальная диагностика очагового туберкулёза. Исход, трудовая реабилитация.</p>	Инfiltrативный туберкулёз лёгких.	Подбор и анализ важнейших компонент экономического потенциала страны	формирование, контроль и коррекция знаний	Тестовое задание, реферат, доклад
<p>Тема 5: Инfiltrативный туберкулёз лёгких.</p> <p>Инfiltrативный туберкулёз лёгких и плеврит. Дифференциальная диагностика при синдроме фокусных теней. Патогенез и патоморфология различных вариантов течения инfiltrативного туберкулёза лёгких. Клиника, особенности клиниче-</p>	Инfiltrативный туберкулёз лёгких.	Составление плана-конспекта	формирование и совершенствование знаний	Тестовое задание, реферат, доклад, круглый стол,

<p>ской и рентгенологической картины при дифференциальной диагностике инфильтратов. Прогноз и исходы. Туберкулёз плевры. Патогенез, клиника, особенности течения различных форм специфического плеврита. Дифференциальная диагностика поражений плевры различной этиологии.</p>				
<p>Тема 6: Диссеминированный туберкулёз лёгких.</p> <p>. Диссеминированный туберкулёз лёгких. Патогенез различных вариантов течения диссеминированного туберкулёза лёгких. Клинические и рентгенологические особенности острого, подострого и хронического диссеминированного туберкулёза. Дифференциальная диагностика и тактика врача при синдроме лёгочной диссеминации.</p>	<p>Диссеминированный туберкулёз лёгких.</p>	<p>Написание реферата</p>	<p>формирование, контроль и коррекция знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад, круглый стол,</p>
<p>Тема 7: Цели, общие принципы и методы лечения больных туберкулёзом.</p> <p>Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких</p> <p>Запущенные формы туберкулёза лёгких. Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулёза лёгких. Дифференциальная диагностика полостных образований в лёгких. Методы обследования и обнаружения полостей в лёгких. Клинико-рентгенологическая характеристика кавернозного и фиброзно-кавернозного туберкулёза лёгких. Причины формирования, особенности течения и исходы. Виды заживления каверны.</p>	<p>Цели, общие принципы и методы лечения больных туберкулёзом.</p> <p>Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких</p>	<p>Составление плана-конспекта</p>	<p>формирование, контроль и коррекция знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад, круглый стол,</p>

<p>Тема 8: Остропрогрессирующие формы туберкулёза.</p> <p>Туберкулёма лёгких. Патогенез, клиника, лечение туберкулем; дифференциальная диагностика округлых образований в лёгких. Защита истории болезни. Рубежный тест.</p>	<p>Остропрогрессирующие формы туберкулёза.</p>	<p>Написание реферата</p>	<p>формирование и совершенствование знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад, круглый стол, зачет</p>
<p>Тема 9: Туберкулёз и сопутствующие заболевания.</p> <p>Туберкулёз и сопутствующие заболевания лёгких, комбинированный с профессиональными пылевыми заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, сахарным диабетом, алкоголизмом, ХОБ. Туберкулёз и беременность, роды, материнство. Лечение туберкулёза в сочетании с другими заболеваниями.</p>	<p>Неспецифические и хирургические методы лечения.</p>	<p>Подбор и анализ важнейших компонент экономического потенциала страны</p>	<p>формирование и совершенствование знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад, круглый стол, зачет</p>
<p>Тема 10: Неспецифические и хирургические методы лечения.</p> <p>Неспецифическое лечение туберкулёза. Методы хирургического и неспецифического лечения больных туберкулёзом. Показанные виды оперативного лечения, коллапсотерапия. Излечение туберкулёза. Критерии функциональной, клинической, трудовой и психологической реабилитации после различных форм туберкулёза.</p>	<p>Внелёгочный туберкулёз.</p>	<p>Составление плана-конспекта</p>	<p>формирование, контроль и коррекция знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад</p>
<p>Тема 11: Внелёгочный туберкулёз.</p> <p>Внелёгочный туберкулёза. Патогенез туберкулёза периферических и мезентериальных лимфоузлов,</p>	<p>Организация и система преду-</p>	<p>Написание реферата</p>	<p>формирование и совершенствование знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад,</p>

<p>урогенитального и туберкулёза костей и суставов. Клиника и диагностика туберкулёза внелёгочной локализации. Туберкулёзный менингит. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика менингитов различной этиологии. Принципы лечения.</p>	<p>преждения распространения туберкулёза.</p>			<p>круглый стол, зачет</p>
<p>Тема 12: Организация и система предупреждения распространения туберкулёза.</p> <p>Организация предупреждения распространения туберкулёза. Система противотуберкулёзной службы, диспансеризация больных и переболевших туберкулёзом. Мониторинг туберкулёза. Система реабилитации больных. Профилактика туберкулёза. Методы специфической и неспецифической профилактики. Интегрирование работы врача общей практики и фтизиатра по профилактике туберкулёза.</p>	<p>История развития фтизиатрии.</p>	<p>Составление плана-конспекта</p>	<p>формирование и совершенствование знаний</p>	<p>Тестовое задание, реферат, доклад, круглый стол, зачет</p>

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

Перечень необходимых информационных справочных систем

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронно-библиотечным системам:

1. Электронная библиотечная система «Консультант студента» (<http://www.studentlibrary.ru/>)
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» (<http://www.studentlibrary.ru/>)
3. Электронная библиотечная система «IPRbooks» (<http://www.iprbookshop.ru/>)
4. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» (<http://www.znanium.com>).

Для обучающихся обеспечен доступ (удаленный доступ) к следующим современным профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам:

1. Консультант Плюс – справочная правовая система (<http://consultant.ru>)
2. Web of Science (WoS) (<http://apps.webofknowledge.com>)
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) (<http://www.elibrary.ru>)
4. Электронная Библиотека Диссертаций (<https://dvs.rsl.ru>)
5. КиберЛенинка (<http://cyberleninka.ru>)
6. Национальная электронная библиотека (<http://нэб.рф>)

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
Каб. № 13	<p>Учебная аудитория 13</p> <p>1.Комплект мультимедийного оборудования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - моноблок DELL; - мультимедиа-проектор NEC NP100. <p>2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест.</p> <p>3. Доска аудиторная.</p> <p>4. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин.</p>	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67
Каб. № 514	<p>Кабинет 514</p> <p>Физиокабинет</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Флюороскоп универсальный – 4 шт.; 2. Комплекс рентгеновский диагностический КДР-«Максима» – 1 шт.; 3. Облучатель бактерицидный передвижной ОБН 450 – 4 шт.; 4. Установка ингаляционная передвижная с отдельными изолирующими перегородками, бактерицидными фильтрами и УФ лампами для одновременного лечения и профилактики мелкодисперсными аэрозолями и заболеваний дыхательных путей и легких у четырех пациентов «НИКО» – 1 шт. 	357100, Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Тюленина, д. 13

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;

- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

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

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под

индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.