

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ
проректор по учебной работе
ФГБОУ ВО «ПИМУ»
Минздрава России
Е.С. Богомолова

« 19 » 03 _____ 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре
по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия»

Дисциплина: ФТИЗИАТРИЯ
Базовая часть Б1.Б1
1008 часов (28 з.е.)

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.51. «Фтизиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1094.

Разработчики рабочей программы:

Павлунин Александр Васильевич, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой фтизиатрии им. И.С. Николаева

Наумов Алексей Георгиевич, ассистент кафедры фтизиатрии им. И.С. Николаева.

Рецензенты:

1. Краснов В.В., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой инфекционных болезней, ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России;
2. Стаханов В.А., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой фтизиатрии ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фтизиатрии им. И.С. Николаева, ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России (протокол № 13 от 26.02 2021 г.)

Заведующий кафедрой


(подпись)

Павлунин А.В.

26.02 2021 г.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника

учебно-методического управления


(подпись)

Л.В. Ловцова

«19» 03 2021 г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель освоения дисциплины: участие в формировании компетенций (УК-1, УК-2, УК-3, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12) квалифицированного врача – фтизиатра, способного и готового к использованию современных знаний по фтизиатрии для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачами дисциплины являются:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-фтизиатра и способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-фтизиатра, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по фтизиатрии и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Фтизиатрия» относится к базовой части блока Б1 (индексы Б1.Б1) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия», изучается на 1 и 2 курсах обучения.

3. Требования к результатам освоения программы дисциплины (модуля) «Фтизиатрия» по формированию компетенций

В результате освоения программы дисциплины (модуля) у ординатора формируются универсальные и профессиональные компетенции:

Универсальные компетенции (УК-1, 2, 3):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

Профессиональные компетенции (ПК-1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12):

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,

- предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий. Организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
 - готовностью к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
 - готовность к определению у пациентов патологического состояния, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);
 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);
 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинских эвакуации (ПК-12).

4. Перечень компетенций и результатов освоения дисциплины

Компетенция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды занятий	Оценочные средства
УК-1	<p>готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p> <p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологию абстрактного мышления для систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов • принципы анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> • систематизировать патологические процессы, выявлять причинно-следственные связи развития патологических 	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи

	<p>процессов для постановки диагноза и составления программы лечения пациента</p> <ul style="list-style-type: none"> • анализировать выявленные в результате обследования пациента симптомы, синдромы, патологические изменения <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> • методологией абстрактного мышления для постановки диагноза путем систематизации патологических процессов, построения причинно-следственных связей развития патологических процессов • методологией анализа элементов полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) в результате обследования пациента • методологией синтеза полученной информации (выявленных симптомов, синдромов, патологических изменений) для постановки диагноза и выбора лечения на основе современных представлений о взаимосвязи функциональных систем организма, уровнях их регуляции в условиях развития патологического процесса 		
УК-2	<p>готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p>Знать: основные технологии управления трудовым коллективом с целью достижения наиболее эффективной деятельности медицинской организации.</p> <p>Уметь: оценивать и адекватно применять управленческие решения с целью преодоления социальных, этнических, конфессиональных и культурных противоречий препятствующих эффективной деятельности медицинских организаций.</p> <p>Владеть: основными технологиями управления трудовым коллективом, включая использование инструментов снятия социальной напряженности и сплочения трудового коллектива с целью выполнения им поставленной перед ним производственной задачи.</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи
УК-3	<p>готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения</p> <p>Знать: новые педагогические технологии, нормативные акты, реализующие педагогическую деятельность.</p> <p>Уметь: разработать программу непрерывного профессионального образования и повышения квалификации мед. персонала учреждения; составить методические рекомендации для преподавателей и обучающихся; формировать фонд оценочных средств; организовать учебный процесс в медицинских и</p>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи

	<p>образовательных учреждениях.</p> <p>Владеть: современными образовательными технологиями; технологиями дистанционного и электронного обучения.</p>		
ПК-1	<p>Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</p> <p>Знать: комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формированию здорового образа жизни, методы предупреждения возникновения и (или) распространения туберкулеза, методы ранней диагностики, способы выявления причин и условий для возникновения случая туберкулеза и его рецидива; мероприятия, направленные на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p> <p>Уметь: осуществлять комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья; формировать здоровый образ жизни, предупреждать возникновение и (или) распространение туберкулеза, осуществлять раннюю диагностику туберкулеза и причин, приводящих к его развитию; устранять вредное влияние на здоровье человека факторов среды его обитания.</p> <p>Владеть: комплексом мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья методами формирования здорового образа жизни, навыками предупреждения возникновения и (или) распространения туберкулеза, способами ранней диагностики, способами выявления причин возникновения туберкулеза методами устранения вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-2	<p>Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</p> <p>Знать: объем обследований при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации, мероприятия по осуществлению диспансерного наблюдения за пациентами.</p> <p>Уметь: проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами, больными туберкулезом.</p> <p>Владеть: навыками проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществления диспансерного наблюдения за пациентами, больными туберкулезом.</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-3	<p>Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий. Организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной</p>	<p>Лекции, семинары</p>	<p>Тестовые задания, опрос,</p>

	<p>обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>Знать: противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Уметь: Проводить противоэпидемические мероприятия, организацию защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Владеть: Методами организации и проведения противоэпидемических мероприятий, способами организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p>	<p>ы, практич еские занятия, самосто ятельная работа</p>	<p>ситуацион ные задачи</p>
ПК-4	<p>Готовностью к применению социально- гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p>Знать: социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.</p> <p>Уметь: применять на практике социально- гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.</p> <p>Владеть: методиками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p>	<p>Лекции, семинар ы, практич еские занятия, самосто ятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуацион ные задачи</p>
ПК-5	<p>Готовность к определению у пациентов патологического состояния, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p> <p>Знать: патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.</p> <p>Уметь: определять и выявлять у пациентов патологические состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.</p> <p>Владеть: определением и дифференцировкой у пациентов патологического состояния, симптомов, синдромов заболеваний, схожих с туберкулезом легочной и внелегочной локализации, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней.</p>	<p>Лекции, семинар ы, практич еские занятия, самосто ятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуацион ные задачи</p>
ПК-6	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании специализированной фтизиатрической медицинской помощи</p> <p>Знать: тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся</p>	<p>Лекции, семинар ы, практич</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуацион</p>

	<p>в терапевтической фтизиатрической помощи Уметь: определять тактику ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи</p> <p>Владеть: тактикой ведения и лечения пациентов, нуждающихся в терапевтической фтизиатрической помощи.</p>	<p>еские занятия, самостоятельная работа</p>	<p>ные задачи</p>
ПК-7	<p>Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p> <p>Знать: Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи пациентам с туберкулезом в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Уметь: Оказывать медицинскую помощь пациентам с туберкулезом, в чрезвычайных ситуациях</p> <p>Владеть: Навыками оказания медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, у пациентов с туберкулезом.</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-8	<p>Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p> <p>Знать: природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы терапии для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Уметь: применять природные лечебные факторы, лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения.</p> <p>Владеть: навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-9	<p>Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p>Знать: способы мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p> <p>Уметь: формировать у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p>Владеть: способами для формирования у населения, пациентов и членов их семей на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-10	<p>Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p> <p>Знать: основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p> <p>Уметь: применять на практике основные принципы</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи</p>

	<p>организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p> <p>Владеть: методами организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p>	<p>ательная работа</p>	
ПК-11	<p>Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>Знать: критерии качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>Уметь: оценить качество оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <p>Владеть: навыками оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи</p>
ПК-12	<p>Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинских эвакуации</p> <p>Знать: основы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p> <p>Уметь: применять на практике основные методы организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p> <p>Владеть: основными методами организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа</p>	<p>Тестовые задания, опрос, ситуационные задачи</p>

5. Распределение трудоемкости дисциплины

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)			
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	1	2	3	4
Аудиторная работа, в том числе						
Лекции (Л)	1,86	71	28	7	18	18
Практические занятия (ПЗ)	14,66	543	213	58	136	136
Семинары (С)	3,73	142	56	16	34	36
Самостоятельная работа (СР)	6,75	252	99	27	64	62
Промежуточная аттестация						
экзамен						
ИТОГО	28	1008	396	108	252	252

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Вид учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
		Л	С	ПЗ	СР	Всего	
1.	Общие вопросы фтизиатрии	28	56	213	99	396	Тестовые задания, ситуационные задачи, опрос
2	Туберкулез легких.	31	66	242	114	453	
3	Внелегочный туберкулез.	12	20	88	39	159	
	ИТОГО	71	142	543	252	1008	

Л- лекции

ПЗ – практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения (1 семестр)		
Раздел 1. «Общие вопросы фтизиатрии»		28
1.	Исторические этапы развития фтизиатрии	1
2.	Этиология туберкулеза	1
3.	Эпидемиология туберкулеза	1
4.	Патогенез туберкулеза	1
5.	Классификация туберкулеза	1
6.	Клиническая патофизиология туберкулеза	1
7.	Иммунитет и аллергия при туберкулезе	1
8.	Наследственность и туберкулез	1
9.	Патоморфоз туберкулеза	1
10.	Диспансерная группировка	1
11.	Содержание и методы работы участкового фтизиатра	1
12.	Межведомственная программа борьбы с туберкулезом	1
13.	Очаг туберкулезной инфекции	1
14.	Группы риска по туберкулезу	1

15.	Организация раннего выявления туберкулеза	1
16.	Противотуберкулезная вакцинация. Ревакцинация. Осложнения, их профилактика и лечение	2
17.	Химиопрофилактика (первичная и вторичная)	2
18.	Санитарная профилактика	1
19.	Объективное обследование	1
20.	Туберкулинодиагностика	1
21.	Лучевая диагностика	2
22.	Бактериологическая диагностика туберкулеза	1
23.	Инструментальные и инвазивные методы исследования	1
24.	Биохимические, иммунологические и др. методы исследования	1
25.	Функциональные исследования	1
1 год обучения (2 семестр)		
	Раздел 2. «Туберкулез легких»	7
1.	Формы первичного туберкулеза органов дыхания	3
2.	Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Формы туберкулеза	4
2 год обучения (3-4 семестр)		26
3.	Осложнения туберкулеза	3
4.	Неотложные состояния во фтизиатрии	2
5.	Туберкулез легких и заболевания других органов и систем	3
6.	Порядок и стандарты оказания медицинской помощи при туберкулезе	3
7.	Основные принципы антибактериальной химиотерапии детей, подростков и взрослых впервые выявленных больных	3
8.	Режимы химиотерапии больных туберкулезом	2
9.	Патогенетическая и иммуномодулирующая терапия	2
10.	Особые ситуации при химиотерапии туберкулеза	2
11.	Коллапсотерапия	2

12.	Хирургическое лечение	2
13.	Санаторное и амбулаторное лечение	2
Раздел 3. «Внелегочный туберкулез»		10
1.	Общее представление об основных локализациях внелегочного туберкулеза	1
2.	Туберкулез центральной нервной системы	1
3.	Туберкулез костной системы	2
4.	Туберкулез глаз	1
5.	Абдоминальный туберкулез	2
6.	Туберкулез кожи	1
7.	Туберкулез периферических лимфатических узлов	1
8.	Другие редкие локализации туберкулеза	1
ИТОГО (всего – 71 А.Ч)		

5.4. Темы семинаров:

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения (1 семестр)		
Раздел 1. «Общие вопросы фтизиатрии»		56
1.	Исторические этапы развития фтизиатрии	3
2.	Этиология туберкулеза	3
3.	Эпидемиология туберкулеза	3
4.	Патогенез туберкулеза	3
5.	Классификация туберкулеза	3
6.	Клиническая патофизиология туберкулеза	3
7.	Иммунитет и аллергия при туберкулезе	2
8.	Наследственность и туберкулез	2
9.	Патоморфоз туберкулеза	2
10.	Диспансерная группировка	2
11.	Содержание и методы работы участкового фтизиатра	2
12.	Межведомственная программа борьбы с туберкулезом	2

13.	Очаг туберкулезной инфекции	2
14.	Группы риска по туберкулезу	2
15.	Организация раннего выявления туберкулеза	2
16.	Противотуберкулезная вакцинация. Ревакцинация. Осложнения, их профилактика и лечение	2
17.	Химиопрофилактика (первичная и вторичная)	2
18.	Санитарная профилактика	2
19.	Объективное обследование	2
20.	Туберкулинодиагностика	2
21.	Лучевая диагностика	2
22.	Бактериологическая диагностика туберкулеза	2
23.	Инструментальные и инвазивные методы исследования	2
24.	Биохимические, иммунологические и др. методы исследования	2
25.	Функциональные исследования	2
1 год обучения (2 семестр)		
	Раздел 2. «Туберкулез легких»	16
1.	Формы первичного туберкулеза органов дыхания	7
2.	Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Формы туберкулеза	9
2 год обучения (3-4 семестр)		54
3.	Осложнения туберкулеза	6
4.	Неотложные состояния во фтизиатрии	5
5.	Туберкулез легких и заболевания других органов и систем	5
6.	Порядок и стандарты оказания медицинской помощи при туберкулезе	5
7.	Основные принципы антибактериальной химиотерапии детей, подростков и взрослых впервые выявленных больных	4
8.	Режимы химиотерапии больных туберкулезом	5
9.	Патогенетическая и иммуномодулирующая терапия	5

10	Особые ситуации при химиотерапии туберкулеза	5
11	Коллапсотерапия	5
12	Хирургическое лечение	5
13	Санаторное и амбулаторное лечение	4
Раздел 3. «Внелегочный туберкулез»		16
1.	Общее представление об основных локализациях внелегочного туберкулеза	2
2.	Туберкулез центральной нервной системы	2
3.	Туберкулез костной системы	2
4.	Туберкулез глаз	2
5.	Абдоминальный туберкулез	2
6.	Туберкулез кожи	2
7.	Туберкулез периферических лимфатических узлов	2
8.	Другие редкие локализации туберкулеза	2
ИТОГО (всего – 142 АЧ)		

5.5. Темы практических занятий:

№ п/п	Наименование тем клинических практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
1 год обучения (1 семестр)		
Раздел 1. «Общие вопросы фтизиатрии»		213
1.	Исторические этапы развития фтизиатрии	8
2.	Этиология туберкулеза	8
3.	Эпидемиология туберкулеза	8
4.	Патогенез туберкулеза	8
5.	Классификация туберкулеза	8
6.	Клиническая патофизиология туберкулеза	8
7.	Иммунитет и аллергия при туберкулезе	8
8.	Наследственность и туберкулез	8
9.	Патоморфоз туберкулеза	8
10.	Диспансерная группировка	8

11.	Содержание и методы работы участкового фтизиатра	8
12.	Межведомственная программа борьбы с туберкулезом	8
13.	Очаг туберкулезной инфекции	8
14.	Группы риска по туберкулезу	11
15.	Организация раннего выявления туберкулеза	11
16.	Противотуберкулезная вакцинация. Ревакцинация. Осложнения, их профилактика и лечение	11
17.	Химиопрофилактика (первичная и вторичная)	8
18.	Санитарная профилактика	10
19.	Объективное обследование	8
20.	Туберкулинодиагностика	10
21.	Лучевая диагностика	8
22.	Бактериологическая диагностика туберкулеза	8
23.	Инструментальные и инвазивные методы исследования	8
24.	Биохимические, иммунологические и др. методы исследования	8
25.	Функциональные исследования	8
1 год обучения (2 семестр)		
	Раздел 2. «Туберкулез легких»	58
1.	Формы первичного туберкулеза органов дыхания	29
2.	Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Формы туберкулеза	29
2 год обучения (3-4 семестр)		197
3.	Осложнения туберкулеза	18
4.	Неотложные состояния во фтизиатрии	18
5.	Туберкулез легких и заболевания других органов и систем	18
6.	Порядок и стандарты оказания медицинской помощи при туберкулезе	16
7.	Основные принципы антибактериальной химиотерапии детей, подростков и взрослых впервые выявленных больных	16

8.	Режимы химиотерапии больных туберкулезом	19
9.	Патогенетическая и иммуномодулирующая терапия	19
10.	Особые ситуации при химиотерапии туберкулеза	19
11.	Коллапсотерапия	18
12.	Хирургическое лечение	18
13.	Санаторное и амбулаторное лечение	18
2 год обучения (3 -4семестр)		
Раздел 3. «Внелегочный туберкулез»		75
1.	Общее представление об основных локализациях внелегочного туберкулеза	9
2.	Туберкулез центральной нервной системы	14
3.	Туберкулез костной системы	12
4.	Туберкулез глаз	8
5.	Абдоминальный туберкулез	8
6.	Туберкулез кожи	8
7.	Туберкулез периферических лимфатических узлов	8
8.	Другие редкие локализации туберкулеза	8
ИТОГО (всего - 543 А.Ч)		

5.6. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Вид работы	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Анализ литературы	60
2.	Работа с базами данных	60
3.	Написание рефератов	60
4.	Проведение научного исследования	63
ИТОГО (всего - 243 АЧ)		

6. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания и ситуационные задачи

6.2. Примеры оценочных средств:

Тестовые задания:

1. Возбудитель в плевру проникает всеми перечисленными ниже путями, кроме:

1. Контактного;
2. Бронхогенного;
3. Лимфогенного;
4. Гематогенного.

- 2. По характеру плеврального выпота выделяют все следующие типы экссудативного плеврита, кроме:**
1. Серозного и гнойного;
 2. Геморрагического и холестеринового;
 3. Хилезного;
 4. Хилоформного;
 5. Выпотного и трансудативного.
- 3. Выделяют следующие фазы (периоды) течения экссудативного плеврита:**
1. Продромальный;
 2. Экссудации;
 3. Стабилизации;
 4. Резорбции выпота;
 5. Все перечисленные.
- 4. Для продромального периода экссудативного плеврита характерны следующие клинические признаки:**
1. Синдром интоксикации;
 2. Субфебрильная температура;
 3. Сухой кашель;
 4. Боли в грудной клетке;
 5. Всё перечисленное.
- 5. Накопление экссудата в плевральной полости наиболее достоверно отражают все следующие клинические признаки, кроме:**
1. Исчезновения болевого синдрома;
 2. Лихорадки;
 3. Усиления кашля и появления мокроты;
 4. Исчезновения шума трения плевры;
 5. Появления одышки.

Ситуационные задачи:

№1	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	<p>Мужчина, 45 лет, обратился к врачу с жалобами на повышение температуры тела до 38,2°C, слабость, потливость, кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку при умеренной физической нагрузке, похудание на 5кг за месяц.</p> <p>Из анамнеза известно, что ухудшение самочувствия пациент отмечает в течение месяца, когда стал отмечать слабость, потливость, повышение температуры преимущественно в вечернее время, кашель, появилась одышка, похудел. Лечился самостоятельно, принимал жаропонижающие средства. Курит (около 25 лет, 1 пачка сигарет в день), злоупотребление алкоголем – отрицает. Употребление наркотиков – отрицает. Эпидемиологический анамнез: раннее туберкулезом не болел. Туб.</p>

		<p>контакт – сосед болен туберкулезом легких.</p> <p>При осмотре: состояние удовлетворительное. Астенического типа телосложения. Рост 180 см, вес 69кг. Кожные покровы чистые, бледные. Грудная клетка правильной формы, правая половина грудной клетки несколько отстает при дыхании. Притупление перкуторного звука справа в верхних отделах грудной клетки, где выслушивается бронховезикулярное дыхание, единичные влажные хрипы. ЧД – 18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 78 уд.в мин., АД – 110/70 мм рт.ст.</p> <p>В анализах: Er – $4,1 \cdot 10^{12}/л$, Hb – 132 г/л, Le – $11,2 \cdot 10^9/л$, п – 8%, с – 72%, л – 12%, м – 7%, э – 1%, СОЭ – 42 мм/ч.</p> <p>На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: в верхней доле правого легкого на фоне усиленного легочного рисунка определяются участки инфильтрации, часть из которых с полостями распада (максимальная из них $2,5 \cdot 1,8$ см), полиморфные очаги. В 4, 5, 6 сегментах с обеих сторон очаги бронхогенного засева.</p> <p>ДСТ – папула 12 мм.</p> <p>В мокроте: МСК обнаружены КУМ 2+. ПЦР-РВ обнаружена ДНК МБТ; мутаций, связанных с устойчивостью к изониазиду и рифампицину, не выявлено.</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Укажите, какой дополнительный метод инструментального исследования необходимо применить для дообследования больного. Обоснуйте свой выбор.
В	4	Укажите, какие противотуберкулезные препараты должны войти в схему лечения пациента. Обоснуйте свой выбор.
В	5	Через 5 месяцев контролируемой регулярной противотуберкулезной терапии у пациента отмечается ликвидация симптомов интоксикации и респираторных жалоб, нормализация лабораторных показателей, прекращение бактериовыделения. При рентгено-томографическом исследовании отмечается рассасывание очагов бронхогенного засева, частичное уменьшение инфильтрации и очагов в верхней доле правого легкого, но

		деструктивные изменения сохраняются (сформировались туберкулемы средних размеров с распадом). Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.
№2	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	<p>У мужчины, 25 лет, при проведении профилактической флюорографии выявлены изменения в легких.</p> <p>Из анамнеза известно, что в течение последнего месяца отмечал быструю утомляемость, слабость, небольшой кашель преимущественно сухой, иногда с выделением небольшого количества мокроты. К врачу не обращался, так как связывал ухудшение самочувствия с большой нагрузкой на работе и курением. Курит (около 10 лет, 1 пачка сигарет в день), злоупотребление алкоголем – отрицает. Употребление наркотиков – отрицает. Предыдущая ФЛГ (год назад) – норма. Эпидемиологический анамнез: ранее туберкулезом не болел. Туб. контакт отрицает.</p> <p>При осмотре: состояние удовлетворительное. Астенического типа телосложения. Рост 170 см, вес 58 кг. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Грудная клетка правильной формы, обе половины грудной клетки равномерно участвуют в акте дыхания. Перкуторный звук ясный легочный. Дыхание везикулярное, хрипы четко не выслушиваются. ЧД – 18 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС – 74 уд.в мин., АД – 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.</p> <p>В анализах: $E_r - 4,2 \cdot 10^{12}/л$, $Hb - 134 г/л$, $Le - 8,6 \cdot 10^9/л$, $p - 4\%$, $c - 66\%$, $л - 21\%$, $м - 7\%$, $э - 2\%$, $СОЭ - 22 мм/ч$.</p> <p>КТ органов грудной клетки: во 2 сегменте правого легкого определяется фокус инфильтрации размером 24мм*18мм*15мм (высота) с небольшой полостью распада в центре 8мм*5мм*4мм в</p>

		<p>окружении гиподенсивных очагов. В других сегментах правого легкого и в левом легком – без очаговых и инфильтративных изменений.</p> <p>Проба Манту с 2 ТЕ – папула 15 мм. ДСТ – папула 10 мм.</p> <p>В мокроте: МСК КУМ не обнаружены 3-кратно. ПЦР-РВ обнаружена ДНК МБТ; мутаций, связанных с устойчивостью к изониазиду и рифампицину, не выявлено.</p>
В	1	Оцените результаты пробы Манту с 2 ТЕ и диаскин теста.
В	2	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	3	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	4	Укажите, какие противотуберкулезные препараты должны войти в схему лечения пациента. Обоснуйте свой выбор.
В	5	<p>Через 3 месяца контролируемой регулярной противотуберкулезной терапии 4 препаратами (изониазид, рифампицин, пиразинамид, этамбутол) у пациента отмечается ликвидация симптомов интоксикации и респираторных жалоб, нормализация лабораторных показателей, прекращение бактериовыделения. При проведении КТ органов дыхания отмечается выраженная положительная динамика в виде уменьшение размеров инфильтрата до размеров очага (9мм*8мм*5мм), уменьшение количества и размеров очагов во 2 сегменте правого легкого; полостей распада не выявлено.</p> <p>Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.</p>
№3	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	Мужчина, 52 лет, обратился к врачу с жалобами на повышение

		<p>температуры тела до 38,5°C, кашель со слизисто-гноной мокротой, одышку, слабость, потливость, боли в грудной клетке.</p> <p>Из анамнеза известно, что пациент заболел остро 2 дня назад. После переохлаждения появилась слабость, повышение температуры, потливость, кашель, одышка при умеренной физической нагрузке, боли в правой половине грудной клетки при кашле и глубоком дыхании. Лечился самостоятельно (принимал жаропонижающие средства) без эффекта, обратился к врачу.</p> <p>Хронические заболевания: сахарный диабет. Употребление наркотиков, курение, злоупотребление алкоголем – отрицает. Предыдущая ФЛГ (10 месяцев назад) – норма. Эпидемиологический анамнез: ранее туберкулезом не болел. Туб. контакт – друг болен туберкулезом легких.</p> <p>При осмотре: состояние ближе к удовлетворительному. Нормостенического типа телосложения. Рост 178 см, вес 82кг. Кожные покровы чистые, бледные. Грудная клетка правильной формы, правая половина грудной клетки несколько отстает при дыхании. Притупление перкуторного звука справа в верхних отделах грудной клетки, где выслушивается ослабленное везикулярное дыхание, влажные хрипы. ЧД – 18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 88 уд.в мин., АД – 110/70 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезенка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.</p> <p>В анализах: Eг – 4,1*10¹²/л, Hb – 130 г/л, Le – 13,2*10⁹/л, п – 6%, с – 72%, л – 14%, м – 7%, э – 1%, СОЭ – 41 мм/ч.</p> <p>При рентгенологическом обследовании органов грудной клетки: в верхнем поле правого легкого (от верхушки до переднего отрезка 3 ребра) определяются участки инфильтрации. Левое легкое – без очаговых и инфильтративных изменений. Корни легких структурные. Сердце – норма.</p>
--	--	--

В	1	Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.
В	2	<p>Пациенту проведен курс противопневмонического лечения с применением антибиотиков широкого спектра действия (цефтриаксон) в течение 2 недель. В результате лечения отмечается улучшение самочувствия: уменьшение кашля, слабости, одышки, однако сохраняется повышение температуры тела до 37,5°C преимущественно в вечернее время, одышка при физической нагрузке.</p> <p>В анализах: $E_r - 4,2 \cdot 10^{12}/л$, $Hb - 132$ г/л, $Le - 10,8 \cdot 10^9/л$, $p - 5\%$, $c - 70\%$, $л - 15\%$, $м - 9\%$, $э - 1\%$, $СОЭ - 40$ мм/ч.</p> <p>При рентгенологическом контроле: в верхнем поле правого легкого (от верхушки до переднего отрезка 3 ребра) сохраняются участки инфильтрации, структура их стала неомогенной.</p> <p>Проба Манту с 2 ТЕ – папула 14 мм. ДСТ – папула 9 мм.</p> <p>В мокроте: МСК КУМ не обнаружены 3-кратно. ПЦР-РВ обнаружена ДНК МБТ; мутаций, связанных с устойчивостью к изониазиду и рифампицину, не выявлено.</p> <p>КТ органов грудной клетки: в верхней доле правого легкого (1 и 2 сегменты) определяется участок инфильтрации с небольшими полостями распада (максимальная из них 10мм*7мм*5мм), в окружающей легочной ткани многочисленные гиподенсивные очаги. В 3, 6 сегментах правого легкого, 4, 5, 6 сегментах левого легкого немногочисленные очаги бронхогенного засева.</p> <p>Оцените результаты пробы Манту с 2 ТЕ и диаскин теста.</p>
В	3	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	4	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.

В	5	Укажите, какие противотуберкулезные препараты должны войти в схему лечения пациента. Обоснуйте свой выбор.
№4	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У	-	<p>Мужчина, 49 лет, неработающий, обратился к врачу с жалобами на повышение температуры тела до 39,5°C, кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку при небольшой физической нагрузке, слабость, потливость, боли в грудной клетке, похудание.</p> <p>Из анамнеза известно, что пациент заболел остро 3 дня назад. После переохлаждения появилась резкая слабость, озноб, кашель, боли в левой половине грудной клетки при кашле и глубоком дыхании, потливость, одышка, температура тела повысилась до 39,5°C. Лечился самостоятельно (принимал жаропонижающие средства) без эффекта, состояние ухудшилось, обратился к врачу. Отмечает, что за последнее время похудел. Курит (около 30 лет, 1 пачка сигарет в день), злоупотребляет алкоголем. Употребление наркотиков отрицает. Находился в ИТУ с 2000г. по 2009г. Предыдущая ФЛГ (4 года назад) – норма. Эпидемиологический анамнез: ранее туберкулезом не болел. Туб. контакт – друг болен туберкулезом легких.</p> <p>При осмотре: состояние средней степени тяжести. Астенического типа телосложения. Рост 180 см, вес 61кг. Кожные покровы чистые, бледные. Грудная клетка правильной формы, левая половина грудной клетки отстаёт при дыхании. Притупление перкуторного звука слева в верхних отделах грудной клетки, в межлопаточном пространстве, где выслушивается бронхиальное дыхание, влажные хрипы. ЧД – 24 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС – 90 уд.в мин., АД – 100/65 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень - + 1см из-под края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.</p>

		<p>В анализах: $E_r - 3,7 \cdot 10^{12}/л$, $Hb - 118$ г/л, $Le - 14,2 \cdot 10^9/л$, п – 10%, с – 72%, л – 10%, м – 7%, э – 1%, СОЭ – 61 мм/ч.</p> <p>При рентгенологическом обследовании органов грудной клетки: в верхней доле и 6 сегменте левого легкого определяется массивная зона инфильтрации. Правое легкое – без очаговых и инфильтративных изменений. Корень правого легкого структурный. Сердце – норма.</p>
В	1	Какова Ваша лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.
В	2	<p>Пациенту проведен курс противопневмонического лечения с применением антибиотиков широкого спектра действия (амоксиклав, цефотаксим) в течение 2 недель. В результате лечения отмечается некоторое улучшение самочувствия: уменьшение кашля, слабости, одышки, однако сохраняется повышение температуры тела до $38,5^{\circ}C$ преимущественно в вечернее время, одышка при физической нагрузке, потливость.</p> <p>В анализах: $E_r - 3,8 \cdot 10^{12}/л$, $Hb - 120$ г/л, $Le - 12,8 \cdot 10^9/л$, п – 9%, с – 71%, л – 10%, м – 9%, э – 1%, СОЭ – 59 мм/ч.</p> <p>При рентгенологическом контроле: в верхнем доле и 6 сегменте левого легкого сохраняются участки инфильтрации, структура их стала неомогенной.</p> <p>Проба Манту с 2 ТЕ – уколочная реакция. ДСТ – уколочная реакция.</p> <p>В мокроте: МСК КУМ 2+. ПЦР-РВ обнаружена ДНК МБТ; мутаций, связанных с устойчивостью к изониазиду и рифампицину, не выявлено.</p> <p>КТ органов грудной клетки: в верхней доле левого легкого (1, 2 и 3 сегменты), в 6 сегменте определяются участки инфильтрации с многочисленными небольшими полостями распада (максимальная из них во 2 сегменте $15мм \cdot 10мм \cdot 6мм$); в окружающей легочной</p>

		<p>ткани, 4 и 5 сегментах многочисленные гиподенсивные очаги.</p> <p>Оцените результаты пробы Манту с 2 ТЕ и диаскин теста. О чем они свидетельствуют?</p>
В	3	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	4	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	5	Укажите, какие противотуберкулезные препараты должны войти в схему лечения пациента. Обоснуйте свой выбор.
№5	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
у	-	<p>У мужчины, 45 лет, при проведении профилактической флюорографии выявлены изменения в легких.</p> <p>Активно жалоб не предъявляет. Из анамнеза известно, что в течение длительного времени отмечает редкий кашель преимущественно сухой, иногда с выделением небольшого количества мокроты. К врачу не обращался, так как связывает наличие кашля с длительным стажем курения. Курит (более 30 лет, 1-2 пачки сигарет в день), злоупотребление алкоголем – отрицает. Употребление наркотиков – отрицает. Предыдущая ФЛГ (3 года назад) – норма. Отец умер от рака легких в возрасте 56 лет. Эпидемиологический анамнез: ранее туберкулезом не болел. Туб. контакт – по месту работы 4 года назад.</p> <p>При осмотре: состояние удовлетворительное. Астенического типа телосложения. Рост 176 см, вес 70 кг. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Грудная клетка правильной формы, обе половины грудной клетки равномерно участвуют в акте дыхания. Перкуторный звук ясный легочный. Дыхание везикулярное, хрипы четко не выслушиваются. ЧД – 18 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС – 72 уд.в мин., АД – 120/70 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах.</p>

		<p>Печень и селезенка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.</p> <p>В анализах: $E_r - 4,3 \cdot 10^{12}/л$, $Hb - 136$ г/л, $Le - 7,2 \cdot 10^9/л$, п – 2%, с – 66%, л – 23%, м – 7%, э – 2%, СОЭ – 16 мм/ч.</p> <p>КТ органов грудной клетки: во 2 сегменте правого легкого определяется округлой формы образование с четкими контурами размером 20мм*15мм*12мм (высота) с единичными гиперденсивными включениями, не накапливающее при болюстном введении контрастное вещество. В других сегментах правого легкого и в левом легком – без очаговых и инфильтративных изменений.</p> <p>Проба Манту с 2 ТЕ – папула 9 мм. ДСТ – папула 4 мм.</p> <p>В мокроте: атипичные клетки не обнаружены. МСК КУМ не обнаружены 3-кратно. ПЦР-РВ ДНК МБТ не обнаружена.</p> <p>УЗИ органов брюшной полости и почек: очаговой патологии не лоцируется.</p>
В	1	Оцените результаты пробы Манту с 2 ТЕ и диаскин теста.
В	2	Какова Ваша дальнейшая тактика? Обоснуйте Ваш выбор.
В	3	<p>Пациенту проведена ФБС с биопсией. Заключение: катаральный бронхит ПВ2 1 степени интенсивности воспаления. Цитологическое исследование: обнаружены единичные эпителиодные клетки. Гистология: в материале обнаружены единичные гранулемы с эпителиодными клетками и клетками Пирогова-Лангханса, с наличием казеозного некроза в центре.</p> <p>В мазках с катетера – МСК 7 КУМ. БАЛ: МСК – КУМ не обнаружены, БАКТЕК – выделена культура МБТ, чувствительная к изониазиду, рифампицину, этамбутолу, пиразинамиду, устойчивая к стрептомицину.</p>

		Предположите наиболее вероятный диагноз.
Э	-	Туберкулема верхней доли (2 сегмента) правого легкого, фаза инфильтрации, МБГ (+) монорезистентность – устойчивость к стрептомицину, IА ГДУ.
P2	-	Диагноз поставлен верно.
P1	-	Диагноз поставлен неполностью: неверно определена клиническая форма туберкулеза или не указана или неверно определена локализация, фаза процесса, характеристика бактериовыделения и/или группа диспансерного учета.
P0	-	Диагноз поставлен неверно.
В	4	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	5	Укажите, какие противотуберкулезные препараты должны войти в схему лечения пациента. Обоснуйте свой выбор.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1.	Фтизиатрия: учебник / А.В. Павлунин, А.С. Шпрыков, Р.Ф. Мишанов. – Н.Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2017. – 620 с., ил.
2.	Кошечкин В.А., Фтизиатрия: учебник / В.А. Кошечкин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 304 с.: ил.
3.	Мишин В.Ю., Фтизиатрия: учебник / В.Ю. Мишин и др. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 520 с.
4.	Перельман М.И., Фтизиатрия: учебник / М.И. Перельман, И.В. Богадельникова. – 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 448 с.

7.2 Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
-------	---

1.	Национальные клинические рекомендации по применению хирургических методов в лечении туберкулеза легких. – СПб. : Национальная ассоциация фтизиатров ; Ассоциация торакальных хирургов России. – 2013. – 22 с.
2.	Большаков, О.П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник / О.П. Большаков. - СПб.: Питер, 2018. - 432 с.
3.	Авдеев С.Н., Легочная гипертензия / под ред. Авдеева С.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с.
4.	Яблонский П.К., Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации / под ред. П.К. Яблонского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.
5.	Стручков П.В., Спирометрия / Стручков П.В., Дроздов Д.В., Лукина О.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 с.
6.	Чучалин А.Г., Пульмонология / под ред. Чучалина А.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с.
7.	Маркина Н.Ю., Ультразвуковая диагностика / Маркина Н.Ю., Кислякова М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.
8.	Национальные клинические рекомендации по лечению спонтанного пневмоторакса. – М. : Российское общество хирургов, 2013. – 22 с.
9.	Сафонов, Д. В. Ультразвуковая диагностика опухолей легких / Д. В. Сафонов, Б. Е. Шахов. – М. : ВИДАР-М, 2014. – 144 с. : ил.
10.	Покровский В.В., ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с.
11.	Илькович М.М., Интерстициальные и орфанные заболевания легких / под ред. М. М. Ильковича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. : ил.
12.	Мишин В.Ю., Туберкулинодиагностика / Мишин В.Ю. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 136 с.
13.	Чучалин А.Г., Респираторная медицина: в 3 т. Т. 3.: руководство / под ред. А.Г. Чучалина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 464 с.
14.	Чучалин А.Г., Респираторная медицина: в 3 т. Т. 1.: руководство / под ред. А.Г. Чучалина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 640 с.
15.	Чучалин А.Г., Респираторная медицина: в 3 т. Т. 2.: руководство / под ред. А.Г. Чучалина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 544 с.

7.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы:

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
1	Особенности течения первичного туберкулеза в разных возрастных группах : учебное пособие / А. В. Павлунин, А. С. Шпрыков, Р. Ф. Мишанов, С. И. Кочеткова, Е. В. Медоваров, Приволжский исследовательский медицинский университет ; ред. А. В. Павлунин. – 3-е изд. – Н.Новгород : Изд-во ПИМУ, 2018. – 110 с. : ил.
2	Шпрыков А.С. Классификация туберкулёза: история и современность. Формулировка и кодирование диагноза у больных туберкулёзом. Н.Новгород: Издательство Нижегородской гос.медицинской академии, 2017.-88с
3	Туберкулёзная инфекция / под. ред. д.м.н., проф. А.В. Павлунина // Н.Новгород: Издательство Приволжского исследовательского медицинского университета, 2015.-

	252с; ил.
4	Павлунин А.В. «Туберкулезный плеврит». Н.Новгород: Издательство НижГМА, 2011. – 70 с.
5	Набор рентгенограмм.

7.4. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

7.4.1. Внутренняя электронная библиотечная система университета (ВЭБС)

Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС) http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Труды профессорско-преподавательского состава университета: учебники, учебные пособия, сборники задач, методические пособия, лабораторные работы, монографии, сборники научных трудов, научные статьи, диссертации, авторефераты диссертаций, патенты	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web	Не ограничено

7.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	ЭБС «Консультант студента» (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)») http://www.studmedlib.ru	Учебная литература, дополнительные материалы (аудио-, видео-, интерактивные материалы, тестовые задания) для высшего медицинского и фармацевтического образования	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» https://www.rosmedlib.ru	Национальные руководства, клинические рекомендации, учебные пособия, монографии, атласы, фармацевтические справочники, аудио- и видеоматериалы, МКБ-10 и АТХ	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
3.	Электронная библиотечная система «Букап» https://www.books-up.ru	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному	Не ограничено Срок действия:

		проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	до 31.05.2022
4.	Образовательная платформа «ЮРАЙТ» https://urait.ru	Коллекция изданий по психологии, этике, конфликтологии	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY https://elibrary.ru	Электронные медицинские журналы	С компьютеров университета ; с любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (после регистрации с компьютеров ПИМУ)	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	Интегрированная информационно-библиотечная система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский» (договор на бесплатной основе)	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	Доступ предоставляется по заявке на по индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено Срок действия: неограничен
7.	Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс» (договор на	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено Срок действия: неограничен

	бесплатной основе) http://www.consultant.ru	учреждений		
8.	Национальная электронная библиотека (НЭБ) (договор на бесплатной основе): http://нэб.рф	Электронные копии изданий (в т.ч. научных и учебных) по широкому спектру знаний	Научные и учебные произведения, не переиздававшиеся последние 10 лет – в открытом доступе. Произведения, ограниченные авторским правом, – с компьютеров научной библиотеки.	Не ограничено Срок действия не ограничен (договор пролонгируется каждые 5 (пять) лет).

7.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
Отечественные ресурсы				
1.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) http://нэб.рф	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: http://нэб.рф	Не ограничено
2.	Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://elibrary.ru	Не ограничено
3.	Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка http://cyberleninka.ru	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и ближнего зарубежья	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: https://cyberleninka.ru	Не ограничено
Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки				
1.	Электронная коллекция издательства Springer https://rd.springer.com	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
2.	База данных периодических изданий издательства Wiley www.onlinelibrary.wiley.com	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному	Не ограничено Срок действия:

	y.com		логину и паролю	до 31.12.2021
3.	Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct https://www.sciencedirect.com	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
4.	База данных Scopus www.scopus.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
5.	База данных Web of Science Core Collection https://www.webofscience.com	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: https://www.webofscience.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
6.	База данных Questel Orbit https://www.orbit.com	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: https://www.orbit.com	Не ограничено Срок действия: до 31.12.2021
Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)				
1.	PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Не ограничено
2.	Directory of Open Access Journals http://www.doaj.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doaj.org	Не ограничено
3.	Directory of open access books (DOAB) http://www.doabooks.org	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: http://www.doabooks.org	Не ограничено

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Лекционная аудитория в Университетской клинике ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

2. Учебные комнаты для проведения практических занятий, промежуточной аттестации – там же.

3. Работа с пациентами осуществляется в палатах на базах практики, непосредственно у постели больного.

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).

2. Комплект электронных презентаций по лекционным темам, комплект результатов лабораторных и инструментальных исследований, таблицы.

3. ПК, мультимедийные наглядные материалы, видеоролики.

4. Архивные и учебные истории болезни.

8.3. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства

№ п. п.	Программное обеспечение	кол-во лицензий	Тип программного обеспечения	Производитель	Номер в едином реестре российского ПО	№ и дата договора
1	Wtware	100	Операционная система тонких клиентов	Ковалёв Андрей Александрович	1960	2471/05-18 от 28.05.2018
2	МойОфис Стандартный. Лицензия Корпоративная на пользователя для образовательных организаций, без ограничения срока действия, с правом на получение обновлений на 1 год.	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	без ограничения с правом на получение обновлений на 1 год.
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
4	Windows 10	700	Операционные	Microsoft	Подписка	

	Education		системы		Azure Dev Tools for Teaching	
5	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	
6	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft		23618/НН 10030 ООО "Софтлай н Трейд" от 04.12.202 0