



2021

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре), утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1094.

Разработчики рабочей программы:

1. Шпрыков А.С., д.м.н., профессор, профессор кафедры фтизиатрии им. И.С. Николаева, ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,
2. Наумов А.Г., ассистент кафедры фтизиатрии им. И.С. Николаева, ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.

Рецензенты:

1. Мухин А.С., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии им. Б.А. Королёва ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России,
2. Жестков К.Г., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой торакальной хирургии ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фтизиатрии им. И.С. Николаева, ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России.  
(протокол от «25» 02 2021 года № 2)

Заведующий кафедрой

«25» 02 2021 г.

  
(подпись)

Шпрыков А.С.

СОГЛАСОВАНО

Заместитель начальника  
учебно-методического управления

«19» 03 2021 г.

  
(подпись)

Л.В. Ловцова

## 1. Цель и задачи освоения дисциплины:

**Целью освоения дисциплины:** участие в формировании компетенций (УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9) квалифицированного врача – фтизиатра, способного и готового к использованию современных знаний по торакальной хирургии для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи.

### Задачами дисциплины являются:

- Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача и способного успешно решать свои профессиональные задачи по оказанию фтизиатрической медицинской помощи в рамках специальности «Фтизиатрия».
- Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания по торакальной хирургии.
- Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик по торакальной хирургии в сфере своих профессиональных интересов.
- Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в необходимом объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья пациентов во все возрастные периоды жизни, способного успешно решать свои профессиональные задачи, опираясь на знания по фтизиатрии.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Торакальная хирургия» относится к вариативной части блока Б1 (индекс - Б1.В.ДВ.2.1) образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия», изучается на 2 году обучения.

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

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

### Универсальные компетенции (УК-1):

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

### Профессиональные компетенции (ПК-5,6,8):

*диагностическая деятельность:*

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

*лечебная деятельность:*

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);

*реабилитационная деятельность:*

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

## 4. Перечень компетенций и результатов освоения дисциплины

Компет енция	Результаты освоения дисциплины (знать, уметь, владеть)	Виды знаний	Оценочны е средства
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу		
	<b>Знать:</b>	Лекции,	Тесты,

	<p>классификацию заболеваний груди, подходы к составлению диагностических и лечебных алгоритмов и схем;</p> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>логически определять направления диагностического поиска, доказательно определять основные элементы диагноза с внутренней логической связью;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>методологией доказательной медицины, уметь использовать на практике клинические рекомендации с учетом их достоверности и доказательности;</li> </ul>	, практические занятия, самостоятельная работа	ситуационные задачи
<b>ПК-5</b>	<p>готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>методы дополнительного обследования больных с хирургическими заболеваниями органов груди;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>составлять диагностический алгоритм с оптимальным результатом обследования, формулировать развернутый диагноз заболевания;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>практически применять алгоритм обследования, трактовать результаты использования лучевых, функциональных, лабораторных, инструментальных методов;</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи
<b>ПК-6</b>	<p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи</p>		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>клиническую симптоматику основных хирургических заболеваний, их профилактику, диагностику и лечение; общие и функциональные методы исследования в хирургической клинике, включая радиоизотопные и ультразвуковые методы, показания и противопоказания к рентгенорадиологическому обследованию больного; основы фармакотерапии в хирургии; показания и противопоказания к хирургическому лечению;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>выявить общие и специфические признаки хирургического заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии; оценить тяжесть состояния больного и принять необходимые меры для введения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

	<p>мероприятий и оказать необходимую срочную первую помощь; определить необходимость специальных методов исследования, уметь интерпретировать их данные; разработать план подготовки больного к экстренной или плановой операции, определить степень нарушения гомеостаза и осуществить подготовку всех функциональных систем организма больного к операции; разработать схему послеоперационного ведения больного и профилактику послеоперационных осложнений; выявить возможные трансфузионные реакции и осложнения и провести борьбу с ними; осуществить необходимые реабилитационные мероприятия больного и проводить диспансеризацию пациента с оценкой её эффективности; оформлять всю необходимую медицинскую документацию;</p> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методами оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней у человека;</li> </ul>		
<b>ПК-8</b>	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении		
	<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• принципы реабилитации больных, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</li> <li>• основы физиотерапии, фитотерапии;</li> </ul> <p><b>Уметь:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• провести реабилитационные мероприятия с применением традиционных и нетрадиционных методов;</li> <li>• определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</li> </ul> <p><b>Владеть:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• методикой назначения реабилитационных мероприятий при хирургических заболеваниях и травмах;</li> </ul>	Лекции, семинары, практические занятия, самостоятельная работа	Тесты, опрос, ситуационные задачи

## 5. Распределение трудоемкости дисциплины.

### 5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы:

Вид учебной работы	Трудоемкость	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)
Аудиторная работа, в том числе		
Лекции (Л)	0,11	4
Лабораторные практикумы (ЛП)		
Практические занятия (ПЗ)	0,33	12

Клинические практические занятия (КПЗ)		
Семинары (С)	0,23	8
Самостоятельная учебная работа (СР)	0,33	12
Промежуточная аттестация		
зачет		
Итого	1	36

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

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)					Оценочные средства
		Л	С	ПЗ	СР	Всего	
1	Введение в торакальную хирургию. Общие вопросы. Общие понятия.	1	2	3	3	9	Тестовые задания.
2	Диагностика торакальной хирургии.	1	2	3	3	9	Тестовые задания.
3	Хирургические заболевания органов грудной клетки.	1	2	3	3	9	Тестовые задания.
4	Туберкулез органов дыхания.	1	2	3	3	9	Тестовые задания.
<b>ИТОГО</b>		<b>4</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>36</b>	

Л- лекции

ПЗ – практические занятия

С – семинары

СР – самостоятельная работа

5.3. Темы лекций:

№ п/п	Наименование тем лекций	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Введение в торакальную хирургию. Общие вопросы. Общие понятия.	1
2.	Диагностика хирургическое патологии. Диагностика туберкулёза органов дыхания. Диагностика онкологических заболеваний грудной клетки. Диагностика в ургентной торакальной хирургии.	1
3.	Пороки и аномалии развития органов грудной клетки. Острые неспецифические заболевания органов грудной клетки. Острые инфекционные заболевания органов грудной клетки. Виды хирургических пособий при заболеваниях органов грудной клетки.	1
4.	Туберкулез органов дыхания. Торакальная хирургия во фтизиатрии. Виды хирургических пособий во фтизиатрической практике. Осложнения туберкулёза.	1
	Итого: (всего – 4 А.Ч.)	

5.4. Темы семинаров:

№ п/п	Наименование тем семинаров	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Введение в торакальную хирургию. Общие вопросы. Общие понятия. Общие вопросы торакальной хирургии.	2

2.	Диагностика хирургическое патологии. Диагностика туберкулёза органов дыхания. Диагностика онкологических заболеваний грудной клетки. Диагностика в ургентной торакальной хирургии.	2
3.	Пороки и аномалии развития органов грудной клетки. Острые неспецифические заболевания органов грудной клетки. Острые инфекционные заболевания органов грудной клетки. Виды хирургических пособий при заболеваниях органов грудной клетки.	2
4.	Туберкулез органов дыхания. Торакальная хирургия во фтизиатрии. Виды хирургических пособий во фтизиатрической практике. Осложнения туберкулёза.	2
Итого (всего- 8 А.Ч.)		

#### 5.5. Темы практических занятий:

№ п/п	Наименование тем клинических практических занятий	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Введение в торакальную хирургию. Общие вопросы. Общие понятия. Общие вопросы торакальной хирургии.	3
2.	Диагностика хирургическое патологии. Диагностика туберкулёза органов дыхания. Диагностика онкологических заболеваний грудной клетки. Диагностика в ургентной торакальной хирургии.	3
3.	Пороки и аномалии развития органов грудной клетки. Острые неспецифические заболевания органов грудной клетки. Острые инфекционные заболевания органов грудной клетки. Виды хирургических пособий при заболеваниях органов грудной клетки.	3
4.	Туберкулез органов дыхания. Торакальная хирургия во фтизиатрии. Виды хирургических пособий во фтизиатрической практике. Осложнения туберкулёза.	3
Итого: (всего – 12 А.Ч.)		

#### 5.6. Самостоятельная работа по видам:

№ п/п	Вид работы	Трудоемкость в А.Ч.
1.	Подготовка к практическим занятиям	2
2.	Подготовка к семинарам	2
3.	Подготовка презентации, доклада, реферата	2
4.	Работа с лекционным материалом	2
5.	Работа с электронными ресурсами на портале дистанционного образования ПИМУ	2
6.	Курация тематических больных	2
ИТОГО (всего-12 А.Ч.)		

### 6. Оценочные средства для текущего и промежуточного контроля

6.1. Виды оценочных средств: тестовые задания

6.2. Примеры оценочных средств:

*Тестовые задания:*

1. Что такое агенезия лёгкого?:

- а) отсутствие легкого с главным бронхом;
- б) отсутствие только паренхимы легкого;
- в) эмфизематозно измененное легкое;
- г) легочная секвестрация;
- д) недоразвитие паренхимы легкого.

2. Наружными границами воронкообразной деформации грудной клетки являются:

- а) ключица;
- б) хрящевые отделы рёбер;
- в) костные отделы рёбер;
- г) среднеключичная линия;
- д) подмышечная линия.

3. Что такое симптом “парадокса вдоха” при воронкообразной деформации грудной клетки?:

- а) стридорозное дыхание;
- б) апноэ;
- в) западение грудины и ребёр при вдохе;
- г) смещение средостения.

Ситуационные задачи:

№1	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
у	-	<p>Женщина 27 лет, обратилась к врачу с жалобами на боли в левом боку, усиливающиеся при наклонах в здоровую сторону и дыхании; на температуру 39<sup>о</sup>С, озноб и потливость.</p> <p>Из анамнеза известно, что боли возникли после переохлаждения. Туберкулезный контакт с родственником. Больная отмечает, что через 2-3 дня интенсивность боли постепенно уменьшилась, но появилась отдышка. Со слов, при профилактической флюорографии лет 10 назад находили в верхушках кальцинаты. НЕ курит, алкоголем не злоупотребляет.</p> <p>При осмотре: состояние ближе к средней тяжести. Астеническое телосложение. Рост 172 см, вес 59 кг. Кожные покровы чистые, бледные больная предпочитает лежать на левом боку, так как при этом нет болей. Левая половина грудной клетки резко отстает при дыхании. ЧДД – 30 в ‘. Слева нижние межреберья сглажены. Перкуторно определяется притупление легочного звука слева по лопаточной и подмышечной линиям. Слева внизу голосовое дрожание не проводится. Аускультативно дыхание слева резко ослаблено. Границы сердца смещены вправо. Тоны сердца приглушены, учащены до 120 в ‘. АД 110/80 мм рт.ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Дизурических расстройств нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.</p> <p>В анализах: Eг – 4,0*10<sup>12</sup>/л; Hb – 120 г/л; Le – 11,02*10<sup>9</sup>/л; П – 12%; С - 59%; Л - 11%; М - 12%; Э - 6%; СОЭ – 40 мм/час.</p> <p>Мокроту больная не выделяет, кашля практически нет.</p> <p>НА обзорной рентгенограмме: в верхушках легких определяются тени с отложением извести. В нижних отделах грудной клетки слева гомогенные затемнения с косой верхней границей, идущей на уровне</p>



		переднего отрезка IV ребра. Диаскинтест – папула 17 мм.
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Укажите, какие основные дополнительные методы обследования необходимо провести больной.
В	4	Укажите, какой инструментальный метод лечения необходимо назначить и выполнить больной.
В	5	Укажите, какие противотуберкулезные препараты и по какому режиму необходимо назначить больной. Обоснуйте свой выбор.
№2	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Мужчина 45 лет, обратился к врачу с жалобами на внезапное появление кашля с большим количеством мокроты, болями в грудной клетке справа, одышку и резкие подъемы температуры до 39-39,50С.</p> <p>Из анамнеза известно, что ухудшение самочувствия отмечает последние несколько месяцев, сильно похудел (на 6-7 кг). Болен фиброзно-кавернозным туберкулезом правого легкого пять лет, лечился с перерывами, не аккуратно, от операции отказался. Алкоголь употребляет систематически, однако на учете у нарколога не состоит. Прием наркотиков отрицает.</p> <p>При осмотре: состояние ближе к средней тяжести. Питание снижено. Рост 176 см, вес 52 кг. Кожные покровы бледные. Грудная клетка справа отстаёт при дыхании, нижние межреберья сглажены, пальпация их болезненна. Нижний легочный край справа неподвижен. Перкуторно определяется интенсивное притупление легочного звука справа. Справа в этой области голосовое дрожание не проводится. Аускультативно слева жесткое дыхание, справа в верхних отделах разнокалиберные влажные хрипы, в нижних отделах дыхание отсутствует. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Дизурических расстройств нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный.</p> <p>В анализах: <math>E_r - 3,8 \cdot 10^{12}/л</math>; <math>H_b - 110 г/л</math>; <math>Le - 12,0 \cdot 10^9/л</math>; <math>P - 15\%</math>; <math>C - 63\%</math>; <math>L - 10\%</math>; <math>M - 12\%</math>; <math>CO_2 - 47 мм/час</math>.</p> <p>Мокроту больная не выделяет, кашля практически нет.</p> <p>При рентгенологическом обследовании слева на обзорной рентгенограмме очаги бронхогенного засева, справа в нижних отделах гомогенное затемнение с горизонтальной границей. В верхних отделах фиброзно-цирротические изменения с полостями распада, очаги и участки инфильтрации.</p> <p>Диаскинтест – папула 12 мм.</p> <p>В мокроте МБТ +2 скопически. Ранее в посевах выделена культура МБТ устойчивая к изониазиду и рифампицину.</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Укажите, какие основные дополнительные методы обследования необходимо провести больной.
В	4	Укажите, какой режим и какие противотуберкулезные препараты должны войти в схему лечения больного. Обоснуйте свой выбор.

В	5	Какое лечение должно быть рекомендовано?
№3	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Больной 42 лет, неработающий, поступил в противотуберкулезный диспансер с жалобами на одышку, кашель, боли в груди справа. Около 6 лет болен туберкулезом легких. Туберкулез выявлен в местах лишения свободы, где получил курс лечения препаратами I ряда. После освобождения (4 года назад) в ПТД по месту жительства установлен диагноз инфильтративного туберкулеза верхних долей обоих легких, фаза распада, МБТ+, МЛУ (устойчивость к рифампицину, изониазиду, стрептомицину, канамицину), IA ГДУ. Назначена терапия по режиму IV, однако лечился неаккуратно, неоднократно прерывал лечение, самовольно уходил из стационара. Привлекался к лечению по решению суда. Злоупотребляет алкоголем. Последний отрыв от лечения в течение полугода.</p> <p>Отмечает ухудшение состояния в течение последнего месяца, когда внезапно появилась резкая боль в груди справа, выросла одышка.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести, питание снижено (ИМТ 17,5 кг/м<sup>2</sup>). При осмотре определяется западение правой половины грудной стенки, отставание ее в акте дыхания. При перкуссии справа тимпанит, при аускультации дыхание справа не выслушивается, слышен шум «плеска», голосовое дрожание резко ослаблено. Слева дыхание жесткое, без хрипов. ЧД 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ЧСС 84 в мин. АД 120/70 мм рт.ст.</p> <p>Анализ крови: Hb 116 г/л, Le 13,6*10<sup>9</sup>/л (эо 1%, баз 1%, п/я 8%, с/я 70%, лимф 15%, моно 5%), СОЭ 56 мм/час.</p> <p>Микроскопия мокроты — КУМ 3+.</p> <p>При рентгенологическом обследовании в проекции верхних долей обоих легких определяются множественные полости с толстыми стенками, неправильной формы, размерами максимально до 4x5 см, с инфильтрацией и разнокалиберными очагами вокруг. Справа межреберные промежутки сужены, в нижних отделах легкое коллабировано, в плевральной полости свободный газ с широким горизонтальным уровнем жидкости. Слева в нижнем поле множественные очаги. Левый корень деформирован, подтянут кверху. В динамике, по сравнению с данными предыдущих обследований, размеры полостей распада и количество очагов увеличились.</p>
В	1	Какие осложнения возникли у больного?
В	2	Сформулируйте развернутый клинический диагноз.
В	3	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	4	Определите тактику лечения пациента. Обоснуйте свой выбор.
В	5	Укажите, какие дополнительные методы обследования необходимо применить для обследования больного. Обоснуйте свой выбор.
№4	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У	-	<p>Больная 29 лет обратилась к фтизиатру с жалобами на слабость, кашель, потливость. Перенесла инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого, МБТ—, IA ГДУ около 4 лет назад.</p>

		<p>Получила курс контролируемого лечения противотуберкулезными препаратами I ряда в течение 8 месяцев, 2 года назад была переведена в III группу диспансерного учета, далее на обследование в противотуберкулезный кабинет не являлась. 6 месяцев назад срочные роды. В послеродовом периоде отмечала повышение температуры до 37,8°, потливость по ночам. В течение последнего месяца постоянно беспокоит непродуктивный кашель, отмечает вечерний субфебрилитет. При рентгенографии органов грудной клетки — слева в верхнем поле полостное образование 3x3 см с тонкими стенками в окружении разнокалиберных очагов. Микроскопия мокроты: КУМ 1+.</p> <p>Госпитализирована в стационар противотуберкулезного диспансера. Объективно: общее состояние удовлетворительное. При аускультации определяются единичные влажные хрипы в межлопаточной области слева. Патологических отклонений со стороны сердечно-сосудистой системы нет. Органы брюшной полости без патологии. В общем анализе крови: Hb 130 г/л, лейкоцитов <math>9,0 \cdot 10^9</math>/л, СОЭ 20 мм/ч. В общем анализе мочи — без патологии.</p> <p>В мокроте: микроскопия КУМ 1+; методом ПЦР обнаружена ДНК МБТ, мутация гена <i>groV</i> (маркер резистентности к рифампицину).</p> <p>На компьютерной томографии во II сегменте левого легкого определяется субплеврально расположенная полость размерами 2,5x3x3 см, с тонкими стенками; рядом немногочисленные мягкие очаговые тени; группа мелких гиподенсивных очагов в средней доле правого легкого; остальные отделы легкого без патологии.</p>
В	1	Предположите наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Укажите, какие дополнительные методы обследования необходимо применить для обследования больной. Обоснуйте свой выбор.
В	4	Укажите, какие противотуберкулезные препараты должны войти в схему лечения пациентки. Обоснуйте свой выбор, дайте дальнейшие рекомендации.
В	5	Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.
№5	-	<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
у	-	<p>Больному 38 лет более года назад установлен диагноз инфильтративного туберкулеза верхней доли левого легкого, фаза распада, МБТ+, IA ГДУ. Было начато лечение по интенсивной фазе режима I 4 противотуберкулезными препаратами I ряда, через 2 месяца были получены результаты теста на лекарственную чувствительность с выделенной из мокроты культуры МБТ: выявлена резистентность МБТ к рифампицину, изониазиду, этамбутолу и стрептомицину. Перерегистрирован на новый курс химиотерапии по режиму IV. На 3-м месяце терапии отмечалось прекращение бактериовыделения методом микроскопии мокроты, но полость распада сохранялась. По IV режиму получил контролируемо около 150 доз препаратов, далее ушел из стационара, от лечения оторвался.</p> <p>В настоящее время беспокоит малопродуктивный кашель,</p>

		одышка при быстрой ходьбе, утомляемость, субфебрилитет. Обследован в тубкабинете по месту жительства. В мокроте методом микроскопии КУМ 3+. При рентгеномографическом обследовании – в проекции верхней доли левого легкого на фоне фиброзных изменений определяется полость деструкции неправильной формы, размерами 4x4 см, с толстыми стенками; в VI сегменте нижней доли левого легкого — инфильтрат в неправильной формы эксцентрически расположенной полостью распада. Левый корень подтянут кверху, тень верхнего средостения немного смещена влево. В проекции нижних долей обоих легких — множественные разнокалиберные очаговые тени средней интенсивности, с размытыми контурами. Левый купол диафрагмы деформирован, приподнят.
В	1	Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
В	2	Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
В	3	Укажите, какие дополнительные методы обследования необходимо применить для обследования больного. Обоснуйте свой выбор.
В	4	Укажите, какие противотуберкулезные препараты должны войти в схему лечения пациентки. Обоснуйте свой выбор, дайте дальнейшие рекомендации.
В	5	Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш 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
<b>ОСНОВНАЯ</b>	
1	Гостищев В. К., Клиническая оперативная гнойная хирургия: руководство для врачей / В. К. Гостищев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 448 с.
2	Госпитальная хирургия: учебник для медицинских вузов : в 2 т. / под ред. проф. Б. Н. Котива и проф. Л. Н. Бисенкова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Санкт Петербург : СпецЛит, 2019. — Т. 1. — 751 с. : ил.
3	Госпитальная хирургия : учебник для медицинских вузов : в 2 т. / под ред. проф. Б. Н. Котива и проф. Л. Н. Бисенкова. — 2-е изд., перераб. и доп. — Санкт Петербург : СпецЛит, 2019. — Т. 2. — 607 с. : ил.
4	Хирургические инфекции груди и живота: руководство для врачей / под ред. Проф. В.Н. Котина и проф. Л.Н. Бисенкова. - СПб.: СпецЛит, 2016. - 671 с. : ил.
5	Чиссов В.И., Онкология: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В.И. Чиссова, М.И. Давыдова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 576 с.

### 7.2 Перечень дополнительной литературы

№ п/п	Наименование согласно библиографическим требованиям
<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ</b>	
1	Клинические рекомендации по хирургическому лечению больных послеоперационным медиастинитом и остеомиелитом грудины и ребер. – Краснодар ; М. : ФГБУ «Институт хирургии им. А. В. Вишневского» ; Краснодарская краевая клиническая больница №1 им. С. В. Очаповского, 2014. – 25 с.
2	Клинические рекомендации по хирургическому лечению больных приобретенным

	рубцовым стенозом трахеи. – СПб. : Ассоциация торакальных хирургов России. – 2015. – 24 с.
3	Национальные клинические рекомендации по лечению спонтанного пневмоторакса. – М. : Российское общество хирургов, 2013. – 22 с.
4	Национальные клинические рекомендации по применению хирургических методов в лечении туберкулеза легких. – СПб. : Национальная ассоциация фтизиатров ; Ассоциация торакальных хирургов России. – 2013. – 22 с.
5	Разумовский, А. Ю. Эндохирургические операции в торакальной хирургии у детей / А. Ю. Разумовский, З. Б. Митупов ; ред. Т. А. Николаева. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 304 с.
6	Рак пищевода : учебно-методическое пособие / М. Н. Кузин, Е. И. Ефимова, А. М. Субботин, Н. А. Разина, Е. Н. Коточкова, С. В. Долгова. – 2-е изд., доп. – Н.Новгород : Изд-во ПИМУ, 2018. – 104 с. : ил.
7	Сафонов, Д. В. Ультразвуковая диагностика опухолей легких / Д. В. Сафонов, Б. Е. Шахов. – М. : ВИДАР-М, 2014. – 144 с. : ил.
8	Хирургическое лечение эмфиземы легких: Национальные клинические рекомендации. – СПб. : [Ассоциация торакальных хирургов России]. – 2015. – 19 с.
9	Кязимов, М.Х. Амбулаторная хирургия: Практические рекомендации / М.Х. Кязимов. - М.: Ленанд, 2015. - 104 с.
10	Новиков, В.Н. Внутрисветовая хирургия грудной и брюшной полостей: практическое руководство / В.Н. Новиков, Н.В. Ложкина и др. - СПб.: СпецЛит, 2016. - 115 с.
11	Абдулаев, А.Г. Госпитальная хирургия. Синдромология / А.Г. Абдулаев и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 503 с
12	Гусев, Е.И. Неврология и нейрохирургия: учебник. В 2 т. / Е.И. Гусев. - М.: ГЭОТАРМедиа, 2017. - 308 с
13	Селезнева, Т.Д. Общая хирургия: Учебное пособие / Т.Д. Селезнева. - М.: Риор, 2017. - 288 с.
14	Большаков, О.П. Оперативная хирургия и топографическая анатомия: Учебник / О.П. Большаков. - СПб.: Питер, 2018. - 432 с.
15	Ваккаро, А.Р. Хирургия позвоночника. Оперативная техника / А.Р. Ваккаро. - М.: Панфилова, 2015. - 440 с.
16	Маслов, В.И. Хирургия: В 2 т. Т. 1: учебное пособие / В.И. Маслов. - М.: Academia, 2017. - 896 с.
17	Маслов, В.И. Хирургия: В 2 т. Т. 2: учебное пособие / В.И. Маслов. - М.: Academia, 2018. - 320 с.
18	Ревешвили А.Ш., Криохирургия / под ред. А. Ш. Ревешвили, А. В. Чжао, Д. А. Ионкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 376 с.
19	Авдеев С.Н., Легочная гипертензия / под ред. Авдеева С.Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 608 с.
21	Маркина Н.Ю., Ультразвуковая диагностика / Маркина Н.Ю., Кислякова М.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.
22	Илькович М.М., Интерстициальные и орфанные заболевания легких / под ред. М. М. Ильковича. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. : ил.
23	Покровский В.В., ВИЧ-инфекция и СПИД / под ред. Покровского В.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 696 с.
24	Яблонский П.К., Фтизиатрия. Национальные клинические рекомендации / под ред. П.К. Яблонского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с.
25	Чучалин А.Г., Пульмонология / под ред. Чучалина А.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 768 с.
26	Стручков П.В., Спирометрия / Стручков П.В., Дроздов Д.В., Лукина О.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 112 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. «Туберкулёзный 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
<b>Внутренняя электронная библиотечная система (ВЭБС)</b> <a href="http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web">http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web</a>	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: <a href="http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web">http://nbk.pimunn.net/MegaPro/Web</a>	Не ограничено

#### 7.4.2. Электронные образовательные ресурсы, приобретенные ПИМУ

№ пп	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
1.	<b>ЭБС «Консультант студента»</b> (Электронная база данных «Консультант студента». База данных «Медицина. Здравоохранение (ВО) и «Медицина. Здравоохранение (СПО)»)	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

	<a href="http://www.studmedlib.ru">http://www.studmedlib.ru</a>			
2.	<b>База данных «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека»</b> <a href="https://www.rosmedlib.ru">https://www.rosmedlib.ru</a>	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.	<b>Электронная библиотечная система «Букап»</b> <a href="https://www.books-up.ru">https://www.books-up.ru</a>	Учебная и научная медицинская литература российских издательств, в т.ч. переводы зарубежных изданий. В рамках проекта «Большая медицинская библиотека» доступны издания вузов-участников проекта	С любого компьютера и мобильного устройства по индивидуальному логину и паролю (на платформе Электронной библиотеки ПИМУ); с компьютеров университета. Для чтения доступны издания из раздела «Мои книги».	Не ограничено  Срок действия: до 31.05.2022
4.	<b>Образовательная платформа «ЮРАЙТ»</b> <a href="https://urait.ru">https://urait.ru</a>	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.	<b>Электронные периодические издания в составе базы данных «Научная электронная библиотека eLIBRARY»</b> <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	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.	<b>Интегрированная информационно-библиотечная</b>	Электронные копии научных и учебных изданий из фондов	Доступ предоставляется по заявке на по	Не ограничено

	<b>система (ИБС) научно-образовательного медицинского кластера Приволжского федерального округа – «Средневолжский»</b> (договор на бесплатной основе)	библиотек-участников научно-образовательного медицинского кластера ПФО «Средневолжский»	индивидуальному логину и паролю с любого компьютера и мобильного устройства	Срок действия: неограничен
7.	<b>Электронная справочно-правовая система «Консультант Плюс»</b> (договор на бесплатной основе) <a href="http://www.consultant.ru">http://www.consultant.ru</a>	Нормативные документы, регламентирующие деятельность медицинских и фармацевтических учреждений	С компьютеров научной библиотеки	Не ограничено  Срок действия: неограничен
8.	<b>Национальная электронная библиотека (НЭБ)</b> (договор на бесплатной основе): <a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	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
<b>Отечественные ресурсы</b>				
1.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)</b> <a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: <a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	Не ограничено
2.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU</b> <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет. Режим доступа: <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	Не ограничено
3.	<b>Научная электронная библиотека открытого</b>	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и	С любого компьютера, находящегося в сети Интернет.	Не ограничено



		болезней и информацию о распространенных и редких заболеваниях	запросу)	
27.	<b>База данных периодических изданий издательства Begell House</b> (в рамках Национальной подписки): <a href="http://www.dl.begellhouse.com/collections/341eac9a770b2cc3.html">www.dl.begellhouse.com/collections/341eac9a770b2cc3.html</a>	Периодические издания издательства Begell House по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2022
28.	<b>Электронная коллекция «Royal Society of Medicine Collection» издательства SAGE Publishing</b> (в рамках Национальной подписки): <a href="http://journals.sagepub.com">journals.sagepub.com</a>	Периодические издания издательства SAGE Publishing по медицинским наукам	С компьютеров университета	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2022
29.	<b>Электронная коллекция «eBook Collections» издательства SAGE Publishing</b> (в рамках Национальной подписки): <a href="http://search.ebscohost.com">search.ebscohost.com</a>	Полнотекстовые электронные книги от издательства SAGE Publishing по естественно-научным, медицинским и гуманитарным наукам	С компьютеров университета	Не ограничено  Срок действия: не ограничен

#### 7.4.3. Ресурсы открытого доступа (указаны основные)

№ п/п	Наименование электронного ресурса	Краткая характеристика (контент)	Условия доступа	Количество пользователей
<b>Отечественные ресурсы</b>				
1.	<b>Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ):</b> <a href="http://нэб.рф">http://нэб.рф</a>	Полнотекстовые электронные копии печатных изданий и оригинальные электронные издания по медицине и биологии	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
2.	<b>Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU:</b> <a href="https://elibrary.ru">https://elibrary.ru</a>	Рефераты и полные тексты научных публикаций, электронные версии российских научных журналов	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
3.	<b>Научная электронная библиотека открытого доступа КиберЛенинка:</b> <a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>	Полные тексты научных статей с аннотациями, публикуемые в научных журналах России и Ближнего зарубежья	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
4.	<b>Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава РФ:</b> <a href="https://cr.minzdrav.gov.ru/#!/">https://cr.minzdrav.gov.ru/#!/</a>	Клинические рекомендации (протоколы лечения), алгоритмы действий врача (блок-схемы, пути ведения), методические рекомендации, справочная информация	С любого компьютера и мобильного устройства	Не ограничено
<b>Зарубежные ресурсы (указаны основные)</b>				
1.	<b>PubMed:</b> <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США для поиска публикаций по медицине и биологии в англоязычных базах данных «Medline», «PreMedline» и файлах издательских описаний	С любого компьютера и мобильного устройства.	Не ограничено
2.	<b>Directory of Open Access</b>	Директория открытого доступа	С любого компьютера	Не ограничено

	доступа <b>КиберЛенинка</b> <a href="http://cyberleninka.ru">http://cyberleninka.ru</a>	ближнего зарубежья	Режим доступа: <a href="https://cyberleninka.ru">https://cyberleninka.ru</a>	
<b>Зарубежные ресурсы в рамках Национальной подписки</b>				
1.	<b>Электронная коллекция издательства Springer</b> <a href="https://rd.springer.com">https://rd.springer.com</a>	Полнотекстовые научные издания (журналы, книги, статьи, научные протоколы, материалы конференций)	С компьютеров университета	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
2.	<b>База данных периодических изданий издательства Wiley</b> <a href="http://www.onlinelibrary.wiley.com">www.onlinelibrary.wiley.com</a>	Периодические издания издательства Wiley	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
3.	<b>Электронная коллекция периодических изданий «Freedom» на платформе Science Direct</b> <a href="https://www.sciencedirect.com">https://www.sciencedirect.com</a>	Периодические издания издательства «Elsevier»	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю.	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
4.	<b>База данных Scopus</b> <a href="http://www.scopus.com">www.scopus.com</a>	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.	<b>База данных Web of Science Core Collection</b> <a href="https://www.webofscience.com">https://www.webofscience.com</a>	Международная реферативная база данных научного цитирования	С компьютеров университета, с любого компьютера по индивидуальному логину и паролю. Режим доступа: <a href="https://www.webofscience.com">https://www.webofscience.com</a>	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
6.	<b>База данных Questel Orbit</b> <a href="https://www.orbit.com">https://www.orbit.com</a>	Патентная база данных компании Questel	С компьютеров университета. Режим доступа: <a href="https://www.orbit.com">https://www.orbit.com</a>	Не ограничено  Срок действия: до 31.12.2021
<b>Зарубежные ресурсы открытого доступа (указаны основные)</b>				
1.	<b>PubMed</b> <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>	Поисковая система Национальной медицинской библиотеки США по базам данных «Medline», «PreMedline»	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: <a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed</a>	Не ограничено

2.	<b>Directory of Open Access Journals</b> <a href="http://www.doaj.org">http://www.doaj.org</a>	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции периодических изданий	<a href="http://m.nih.gov/pubmed">m.nih.gov/pubmed</a> С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: <a href="http://www.doaj.org">http://www.doaj.org</a>	Не ограничено
3.	<b>Directory of open access books (DOAB)</b> <a href="http://www.doabooks.org">http://www.doabooks.org</a>	Директория открытого доступа к полнотекстовой коллекции научных книг	С любого компьютера и мобильного устройства. Режим доступа: <a href="http://www.doabooks.org">http://www.doabooks.org</a>	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 клинических практических занятий, семинаров, промежуточной аттестации – там же.

3. Работа с пациентами осуществляется в палатах противотуберкулёзного стационара, 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,	220	Офисное приложение	ООО "НОВЫЕ ОБЛАЧНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ"	283	без ограничения с правом на получение обновлений на 1 год.

	без ограничения срока действия, с правом на получение обновлений на 1 год.					
3	LibreOffice		Офисное приложение	The Document Foundation	Свободно распространяемое ПО	
4	Windows 10 Education	700	Операционные системы	Microsoft	Подписка Azure Dev Tools for Teaching	
5	Яндекс.Браузер		Браузер	ООО «ЯНДЕКС»	3722	
6	Подписка на MS Office Pro на 170 ПК для ФГБОУ ВО "ТИМУ" Минздрава России	170	Офисное приложение	Microsoft		23618/НН 10030 ООО "Софтлайн Трейд" от 04.12.2020