



Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.
Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

<i>Специальность (код, название)</i>	31.08.65 Торакальная хирургия
<i>Форма обучения</i>	очная

<i>Блок</i>	1
<i>Часть</i>	Вариативная
<i>Наименование дисциплины</i>	Фтизиатрия
<i>Объем дисциплины (в зач. единицах)</i>	3
<i>Продолжительность дисциплины (в акад. часах)</i>	108

Санкт-Петербург
2019

Программа дисциплины «Фтизиатрия» по специальности 31.08.65 Торакальная Хирургия (далее РПД) разработана на основании требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «26» августа 2014 г. № 1108, на основании Профессионального стандарта, утвержденного приказом Министерства труда Российской Федерации от «11» марта 2019 г. № 140н и в соответствии с учебным планом, утвержденным ректором от «29» марта 2019 г.

Составители программы практики:

Елькин Алексей Владимирович, зав. каф. фтизиопульмонологии и торакальной хирургии проф. , д.м.н.;
Бояркин Григорий Михайлович, асс. каф. фтизиопульмонологии и торакальной хирургии , к.м.н.

Рецензент:

Кузнецов И.М., д.м.н., доцент каф. госпитальной хирургии ВМедА им. С.М. Кирова.

Программа практики обсуждена на заседании кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии.

«18» февраля 2019 г. Протокол № 2.

Руководитель ОПОП ВО по специальности _____ /Елькин А.В./
(подпись)

Одобрено методическим советом лечебного факультета
«15» марта 2019 г., протокол № 3.

Председатель _____ /Бакулин И.Г./
(подпись)

1. Цели и задачи дисциплины:

Цель: изучение основных диагностических программ и тактики ведения больных с туберкулезом легких, включая хирургические методы лечения.

Задачи:

1. формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия в области фтизиопульмонологии.
2. овладение теорией и практикой общих закономерностей развития туберкулеза легких, определяющих возникновение и течение заболевания, клиникой, дифференциальной диагностикой;
3. овладение основными методами исследования больных с туберкулезом легких;
4. овладение принципами лечения, реабилитации и профилактики туберкулеза легких.
5. формирование компетенций врача-торакального хирурга в области фтизиопульмонологии

2. Место дисциплины в структуре ООП:

Дисциплина «Фтизиатрия» относится к вариативной части Блока «Дисциплины (модули)», учебного плана по специальности 31.08.65 Торакальная хирургия. Дисциплина является дисциплиной по выбору.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки:

Знания:

Основы организации противотуберкулезной помощи. Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина туберкулеза органов дыхания и других локализаций. Клиническую классификацию туберкулёза; классификацию остаточных изменений после перенесённого туберкулёза. Клиническую и рентгенологическую семиотику основных клинических форм туберкулёза органов дыхания и других локализаций специфического процесса, заболеваний органов дыхания, сходных с туберкулёзом. Особенности и принципы диагностики, выявления, лечения и профилактики различных форм туберкулеза

Умения:

Получить информацию о заболевании; применить объективные методы исследования больного, выявить признаки заболевания, оценить тяжесть состояния больного, оказать необходимую экстренную помощь;

Назначить в необходимой последовательности лабораторные анализы и оценить их результаты, интерпретировать данные прямой и боковой рентгенограммы грудной клетки, а также томографии лёгких и средостения;

Сформулировать диагноз туберкулёза органов дыхания, определить его форму и фазу течения, а также установить осложнения этого процесса, провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями органов дыхания, назначить комплексную терапию в соответствии со стандартами;

Навыки:

Алгоритмом постановки диагноза:

- при выраже туберкулиновой пробы;
- при длительном кашле более 3 недель и затяжных пневмониях;
- при симптомокомплексе признаков, сходных с туберкулёзом;
- при кровохарканье, легочном кровотечении;
- при выпоте в плевральную полость;
- при наблюдении лиц из групп риска по туберкулёзу (сахарный диабет, язвенная болезнь желудка, ХНБОД, костной, мочеполовой системы, глаз, кожи и др.);
- при округлой тени в лёгком;

- при полостном образовании в легочной ткани;
- при лёгочных инфильтратах;
- при лёгочной диссеминации;
- при увеличении внутригрудных лимфатических узлов;
- при увеличении периферических лимфатических узлов.

Основными принципами лечения туберкулёза органов дыхания и сочетанных с ним заболеваний, представленных в учебной программе, которые включают: этиотропную, патогенетическую, лекарственную терапию и коллапсотерапию.

Методами оценки и клинической интерпретации клинико-лабораторных и инструментальных методов исследования.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Изучение данной учебной дисциплины направлено на углубление формирования у обучающихся следующих профессиональных (ПК) компетенций:

№	Код компетенции	Содержание	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны			
			знать	уметь	Иметь навыки	Оценочные средства
1.	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Методики и возможности современных диагностических технологий по возрастнополовым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма человека для успешной лечебно-профилактической деятельности в рамках специальности и фтизиатрия	Использовать результаты диагностических технологий для успешной лечебно-профилактической деятельности в рамках специальности	Навыками чтения результатов диагностических технологий для успешной лечебно-профилактической деятельности в рамках специальности	Ситуационные задачи, тестовые задания
2.	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	особенности, лечения (этиотропными и патогенетическими средствами), больных туберкулезом; этиологию, патогенез; современную классификацию	Сформулировать диагноз туберкулёза, определить его форму и фазу течения, а также установить осложнения этого процесса, провести дифференциальную диагностику со сходными	•Основными принципами лечениями туберкулёза и сочетанных с ним заболеваний, представленных в учебной программе, которые включают: этиотропную,	Ситуационные задачи, тестовые задания

			ю заболевания клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп;	заболеваниями, назначить комплексную терапию в соответствии со стандартами; Определить показания для лечения противотуберкулёзными химиопрепаратами, определить их дозировки, методы введения, а также продолжительность курса стационарной химиотерапии; При показаниях своевременно направить больного для проведения хирургической операции; Выявить сопутствующие туберкулёзу заболевания и определить лечебную тактику по отношению к ним	патогенетическую, лекарственную терапию и коллапсотерапию.	
--	--	--	---	--	--	--

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	ПК-5 ПК-6	Организация противотуберкулезной помощи населению	1.Создание отечественной системы борьбы с туберкулезом. Структура и функции противотуберкулезного диспансера. 2. Основные пути выявления больных туберкулезом. Организация раннего выявления туберкулеза 3. Методы диагностики туберкулеза 4. Профилактика туберкулеза: вакцинация БЦЖ, химиопрофилактика, санитарная профилактика 5. Противоэпидемические мероприятия в

			очагах туберкулезной инфекции 6. Организация полноценного лечения больных туберкулезом: принципы лечения, химиотерапия, патогенетическая терапия, коллапсотерапия, хирургическое лечение
2.	ПК-5 ПК-6	Теоретические основы фтизиатрии	Туберкулез – инфекционное заболевание Иммунитет и аллергия при туберкулезе. Патоморфоз туберкулеза
3.	ПК-5 ПК-6	Методы исследования больных туберкулезом.	Клинико-лабораторная диагностика больных туберкулезом Лучевые методы исследования Функциональные методы исследования Туберкулинодиагностика, иммунологические методы исследования Инструментальные методы исследования (инвазивные и неинвазивные)
4.	ПК-5 ПК-6	Туберкулез органов дыхания у взрослых, детей и подростков	Классификация туберкулеза органов дыхания Клинико-рентгенологическая характеристика форм туберкулеза органов дыхания, осложнения туберкулеза Лечение туберкулеза, Патогенетическое лечение Коллапсотерапия Хирургическое лечение. стандарты лечения
5.	ПК-5 ПК-6	Внелегочный туберкулез у детей, подростков и взрослых	Особенности диагностики туберкулеза внелегочных локализаций Клинические формы, классификация туберкулеза внелегочных локализаций Принципы консервативного и хирургического лечения
6.	ПК-5 ПК-6	Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями,	Туберкулез на фоне сопутствующих заболеваний ВИЧ –ассоциированный туберкулез Туберкулез в соматических группах риска.

5.Объем дисциплины и виды учебной работы.

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		3
Контактная работа обучающихся с преподавателем	44	44
Аудиторная работа:	42	42
Лекции (Л)	4	4
Практические занятия (ПЗ)	38	38
Самостоятельная работа (СР)	64	64
Промежуточная аттестация: зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
Общая трудоемкость: академических часов	108	108
зачетных единиц	3	3

6. Содержание дисциплины

6.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	СР	Всего часов
1	Организация противотуберкулезной помощи населению	1	7	12	20
2	Теоретические основы фтизиатрии	0,5	6	10	16,5
3	Методы исследования больных туберкулезом	0,5	6	10	16,5
4	Туберкулез органов дыхания у взрослых, детей и подростков	0,5	6	10	16,5
5	Внелегочный туберкулез у детей, подростков и взрослых	0,5	6	10	16,5
6	Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями	1	7	12	20
	Итого	4	38	64	106

1.2 Тематический план лекционного курса

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Наглядные пособия
1.	Раздел 1 Организация противотуберкулезной помощи населению Создание отечественной системы борьбы с туберкулезом. Структура и функции противотуберкулезного диспансера. Основные пути выявления больных туберкулезом. Организация раннего выявления туберкулеза.	1	Презентация
2	Раздел 2 Теоретические основы фтизиатрии Патогенез туберкулеза Представление о периодах течения туберкулезного процесса. Неодинаковая восприимчивость разных органов и тканей человеческого организма к туберкулезной инфекции. Представление о периодах течения туберкулезного процесса. Общая характеристика первичного периода течения инфекционного процесса. Особенности вторичного периода течения инфекционного процесса.	0,5	Презентация
3	Раздел 3 Методы исследования больных туберкулезом... Клинические методы исследования больных Анамнез. Методы физического исследования. Лабораторные методы исследования Клинический и биохимический анализ крови. Клинический анализ крови, его оценка. Биохимические показатели крови и их оценка. Анализ мокроты. Анализ мокроты. Лучевые методы исследования и оценка их данных Принципы и	0,5	Презентация

	методы лучевой диагностики органов грудной клетки		
4	Раздел 4 Туберкулез органов дыхания у взрослых, детей и подростков Клинические формы туберкулеза легких Определение. Особенности патогенеза. Особенности патоморфологии. Характер тканевых реакций. Клинико-рентгенологические варианты инфильтратов. Рентгенологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Исходы Туберкулез у детей и подростков Особенности выявления клиники, диагностики и лечения и диспансерного наблюдения Осложнения туберкулеза органов дыхания Неспецифические, специфические Туберкулез на фоне соматических заболеваний, особенности выявления, Химиотерапия Общая характеристика метода Коллапсотерапия и хирургические методы лечения	0,5	Презентация
	Раздел 5 Внелегочный туберкулез у детей, подростков и взрослых. Классификация, методы обследования, лечения, дифференциальная диагностика. Основные факторы, определяющие лечебную тактику. Комплексное лечение. Особенности на различных этапах лечения	0,5	Презентация
	Раздел 6 Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями, Туберкулез на фоне сопутствующих заболеваний, ВИЧ – ассоциированный туберкулез, туберкулез в соматических группах риска.	1	Презентация

6.3. Тематический план практических занятий

№ темы	Тема и ее краткое содержание	Часы	Формы работы обучающегося на занятии
1	Тема 1 Организационные принципы противотуберкулезной помощи населению. Состояние и перспективы развития противотуберкулезной службы.	7	Обзор литературных источников
2	Тема 2 Теоретические основы фтизиатрии Патогенез туберкулеза Представление о периодах течения туберкулезного процесса. Неодинаковая восприимчивость разных органов и тканей человеческого организма к туберкулезной инфекции. Представление о периодах течения туберкулезного процесса. Общая характеристика первичного периода течения инфекционного процесса. Особенности вторичного периода течения инфекционного процесса.	6	Обзор литературных источников

3	<p>Тема 3 Методы исследования больных туберкулезом. Клинические методы исследования больных Анамнез. Методы физического исследования. Лабораторные методы исследования Клинический и биохимический анализ крови. Клинический анализ крови, его оценка. Биохимические показатели крови и их оценка. Анализ мокроты. Анализ мокроты. Лучевые методы исследования и оценка их данных Принципы и методы лучевой диагностики органов грудной клетки</p>	6	Обзор литературных источников
4	<p>Тема 4. Туберкулез органов дыхания у взрослых, детей и подростков. Клинические формы туберкулеза легких Определение. Особенности патогенеза. Особенности патоморфологии. Характер тканевых реакций. Клинико-рентгенологические варианты инфильтратов. Рентгенологическая диагностика. Дифференциальная диагностика. Особенности лечения. Исходы Туберкулез у детей и подростков Особенности выявления клиники, диагностики и лечения и диспансерного наблюдения Осложнения туберкулеза органов дыхания Неспецифические, специфические Туберкулез на фоне соматических заболеваний, особенности выявления, Химиотерапия Общая характеристика метода Коллапсотерапия и хирургические методы лечения</p>	6	Разбор ситуационных задач
5	<p>Тема 5 Внелегочный туберкулез у детей, подростков и взрослых. Классификация, методы обследования, лечения, дифференциальная диагностика. Основные факторы, определяющие лечебную тактику. Комплексное лечение. Особенности на различных этапах лечения</p>	6	Обзор литературных источников, клинический разбор
6	<p>Тема 6 Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями. Туберкулез на фоне сопутствующих заболеваний, ВИЧ –ассоциированный туберкулез, туберкулез в соматических группах риска.</p>	7	Участие в Курации больного Анализ рентгенограмм Заключения по ситуационным задачам

7. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний.

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства			
				Виды	Кол-во ситуационных задач	Кол-во тестовых заданий	Кол-во рефератов

1.	3	Контроль освоения тем Контроль самостоятельной работы	Организация противотуберкулезной помощи населению	Ситуационные задачи, тестовые задания, реферат	25	25	1
2	3	Контроль освоения тем Контроль самостоятельной работы	Теоретические основы фтизиатрии	Ситуационные задачи, тестовые задания, реферат	25	25	1
3	3	Контроль освоения тем Контроль самостоятельной работы	Методы исследования больных туберкулезом.	Ситуационные задачи, тестовые задания, реферат	25	25	1
4	3	Контроль освоения тем Контроль самостоятельной работы	Туберкулез органов дыхания у взрослых, детей и подростков	Ситуационные задачи, тестовые задания, реферат	25	50	1
5	3	Контроль освоения тем Контроль самостоятельной работы	Внелегочный туберкулез у детей, подростков и взрослых	Ситуационные задачи, тестовые задания, реферат	25	50	1
6	3	Контроль освоения тем Контроль самостоятельной работы	Туберкулез органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями.	Ситуационные задачи, тестовые задания, реферат	25	50	1
7	3	Зачет	-	Ситуационные задачи, тестовые задания	25	50	-

7.1. Примеры оценочных средств:

Пример тестовых заданий

1. Природной устойчивостью к какому препарату обладает *M. bovis*:
 - а) изониазиду;
 - б) пиперазиду;
 - в) этамбутолу;
 - г) рифампицину;
 - д) протионамиду.

2. Наиболее частыми возбудителями туберкулеза у человека являются:
 - а) *M. tuberculosis humanus*;
 - б) *M. tuberculosis bovis*;
 - в) *M. tuberculosis africanum*;
 - г) *M. kansasii*;
 - д) *M. avium*.

3. Кислотоустойчивость МБТ обусловлена высоким содержанием в клеточных стенках:
- а) серной кислоты;
 - б) соляной кислоты;
 - в) миколевой кислоты;
 - г) монофосфорной кислоты;
 - д) перекиси водорода.
4. Полиморфизм МБТ проявляется в образовании:
- а) нитевидных форм;
 - б) актиномицетных форм;
 - в) кокковидных форм;
 - г) L-форм;
 - а. д) всех вышеперечисленных форм.
5. Для туберкулеза легких характерны интоксикационные жалобы на:
- а) повышение температуры тела;
 - б) потливость;
 - в) слабость;
 - г) потерю массы тела;
 - д) все вышеперечисленные.
6. У ребенка 9 лет при проведении ежегодной плановой туберкулинодиагностики в школе проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л – папула 5 мм. Динамика туберкулиновой чувствительности: 7 лет – отр., 8 лет – 10 мм. На левом плече 2 рубчика – 3 и 5 мм. Какое заключение можно дать на основании этих данных:
- а) инфицирование микобактериями туберкулеза;
 - б) поствакцинальный иммунитет;
 - в) первичное инфицирование микобактериями туберкулеза;
 - г) гиперергическая чувствительность к туберкулину;
 - д) нарастание чувствительности к туберкулину.
7. Обязательный клинический минимум при обследовании больного во фтизиатрической клинике не включает:
- а) изучение жалоб, анамнеза болезни и жизни;
 - б) клинический анализ крови;
 - в) микроскопию мокроты по Цилю-Нильсену;
 - г) рентгенографию органов грудной клетки;
 - д) УЗИ плевральной полости.

Пример ситуационных задач:

1. При патоморфологическом исследовании легких обнаружено множество мелких (до 0.2-0.3 см) однотипных бугорков сероватого цвета, выступающих над плоскостью разреза; гистологически – бугорки состоят из скопления эпителиоидных клеток с единичными гигантскими клетками Лангханса, в их центре - небольшой участок казеозного некроза, что может соответствовать клиническому диагнозу:
- 1) очаговому туберкулезу легких;
 - 2) хроническому диссеминированному туберкулезу легких;
 - 3) милиарному туберкулезу легких.
2. При морфологическом исследовании легкого под утолщенной плеврой обнаружена полость размерами 2*8 см., внутренняя поверхность которой покрыта местами грязно-

серыми массами, а местами – розовая блестящая 0,2 до 0,5 см., в ткани легкого – множество очагов осумкованного казеоза размером от 0,2 до 0,5 см., узелки и бугорки, микроскопически – стенка полости представлена мощным слоем соединительной ткани с лимфоидной инфильтрацией, встречаются эпителиоидные и гигантские клетки Лангханса, местами – участки казеозного некроза, что будет соответствовать клиническому диагнозу:

Инфильтративному туберкулезу легких в фазе распада

1. Кавернозному туберкулезу легких
2. Фиброзно-кавернозному туберкулезу легких
 - . Ребенку в возрасте 7 лет перед проведением первой ревакцинации в школе поставлена проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Результат – папула 10 мм. Рубчик на левом плече – 3 мм. Какое заключение можно дать на основании этих данных:
 - а) инфицирование микобактериями туберкулеза;
 - б) у ребенка сохраняется поствакцинальный иммунитет;
 - в) первичное инфицирование микобактериями туберкулеза;

8. Самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям: проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе, работа с тестами и вопросами для самопроверки	8	Реферат
Подготовка и написание рефератов на заданные темы, подбор и изучение литературных источников, написание учебной истории болезни.	8	Реферат
Участие в научно-исследовательской работе кафедр.	8	Реферат
Участие в научно-практических конференциях, семинарах и т.п.	8	Реферат
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	8	Реферат
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.	8	Реферат
Работа с учебной и научной литературой.	8	Реферат
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	8	Реферат

8.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Тема 1. Современные стандарты лечения. Побочные реакции на противотуберкулезные препараты.	6	1. Диагностика, химиотерапия, хирургия лекарственно-устойчивого туберкулеза органов дыхания / Под ред. А.К. Стрелиса, А.А. Стрелиса. – Томск, Издательство «Красное знамя», 2007. – 256 с.	Реферат

8.2. Примерная тематика рефератов:

- Казеозная пневмония
- инвазивные методы диагностики и их роль в современных аспектах диагностики туберкулеза
- Принципы лечения генерализованных форм туберкулеза в современных условиях
- Туберкулез ЦНС и мозговых оболочек
- Осложнения туберкулеза органов дыхания
- Туберкулез на фоне коморбидных заболеваний
- МСЭ при туберкулезе. Экспертиза временной нетрудоспособности при туберкулезе. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности.
- Основы организации и работы противотуберкулезной службы в РФ и других странах
- Фиброзно-кавернозный туберкулёз легких клинико-рентгенологическая характеристика стандарты лечения

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

а) Основная литература

1. Бестим в комплексной терапии туберкулеза легких / Под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.Н. Левашева, А.С. Симбирцева. – СПб., 2007. – 68 с.
2. Внелегочный туберкулез: Руководство для врачей / Под ред. проф. А. В. Васильева. – СПб., Фолиант, 2000. – 568 с.
3. Диагностика, химиотерапия, хирургия лекарственно-устойчивого туберкулеза органов дыхания / Под ред. А.К. Стрелиса, А.А. Стрелиса. – Томск, Издательство «Красное знамя», 2007. – 256 с.
4. Ерохин В.В., Земскова З.С., Шилова М.В. Патологическая анатомия туберкулеза. – М., Медицина, 2000. – 149 с.
5. Еще раз о выявлении и диагностике туберкулеза / Под ред. чл.-корр. РАМН, профессора Ю.Н. Левашева. – СПб, Элби-СПБ, 2007. – 160 с.
6. Костно-суставной туберкулез. От П.Г. Корнева до наших дней: Монография / Под ред. Ю.Н. Левашева, А.Е. Гарбуза. – М., Медицина, 2003. – 293 с.
7. Литвинов В.И., Мороз А.М. Лабораторная диагностика туберкулеза. – М., Медицина, 2001. – 184 с.
8. Ломаченков В.Д., Стрелис А.К. Физиотерапия при туберкулезе легких. – М., Медицина, 2000. – 136 с.
9. Оттен Т.Ф., Васильев А.В. Микобактериоз. – СПб., Медпресс, 2005. – 224 с.
10. Покровский В.И., Литвинов В.И., Ловачева О.В., Лазарева О.Л. Туберкулезный менингит. – М., Медицина и жизнь, 2005. – 244 с.

11. Репин Ю.М., Елькин А.В. Хирургия послеоперационных рецидивов туберкулеза легких. – СПб., Гиппократ, 2004. – 144 с.
 12. Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу / Под ред. чл.-корр. РАМН, профессора Ю.Н. Левашева, профессора Ю.М. Репина. – СПб., ЭЛБИ-СПБ, 2006. – 515 с.
 13. Сборник научных работ, посвященный 120-й годовщине открытия Робертом Кохом возбудителя туберкулеза. СПб., 2002. – 158 с.
 14. Ткачук В.Н., Ягафарова Р.К., Аль-Шукри Р.Х. Туберкулез мочеполовой системы: Руководство для врачей. – СПб., СпецЛит, 2004. – 319 с.
 15. Туберкулез у детей и подростков: Руководство / Под ред. проф. О.И. Король, М.Э. Лозовской. – СПб., Питер, 2005. – 424 с.
 16. Устинова Е.И. Туберкулез глаз и сходные с ним заболевания. – СПб., Питер, 2002. -276 с.
 17. Фрейдович А.И. Интенсивное комбинированное лечение туберкулеза (записки практика). – М., Медицина, 2001. – 93 с.
 18. Чужов А.Л., Беллендир Э.Н. Туберкулез и другие микобактериальные инфекции кожи (патогенез, диагностика, лечение) / Под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.Н. Левашева. СПб., ЭЛБИ-СПБ, 2007 – 128 с.
 19. Фтизиатрия. национальное руководство / под ред. М.И. Перельмана. - М. ГЭОТАР-Медна, 2007. - 512 с.
- б) дополнительная литература:*
1. Приказ МЗМП РФ № 85/08 от 6 марта 1995 г. «О мерах по совершенствованию противотуберкулезной помощи в местах лишения свободы МВД РФ». – М., 1995. – 12 с.
 2. Приказ МЗМП РФ № 50 от 25 марта 1995 г. «Об организации дневного туберкулезного стационара». – М., 1995. – 16 с.
 3. Приказ МЗ РФ № 33 от 2 апреля 1998 г. «Об утверждении стандартов (модели протоколов) лечения больных туберкулезом». – М., 1998. – 109 с.
 4. Диагностика поствакцинальных осложнений после введения вакцины БЦЖ: Методические рекомендации № 99/219. – М., 2000. – 18 с.
 5. Федеральный закон №77-ФЗ от 18 июня 2001 г. «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации». – М., 2001. – 11 с.
 6. Постановление Правительства Российской Федерации №892 от 25 декабря 2001 г. «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации». – М., 2001. – 8 с.
 7. Постановление Правительства Российской Федерации №188 от 2 апреля 2003 г. «О перечне инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и

являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, или вида жительства, или разрешения на работу в Российской Федерации». – М., 2003. – 1 с.

8. Приказ №109 МЗ РФ от 21 марта 2003 г. «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации». – М., 2003. – 367 с.

9. Постановление главного государственного санитарного врача Российской Федерации МЗ РФ от 22 апреля 2003 г. «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.1295-03». – М., 2003 – 16 с.

10. Приказ №50 МЗ РФ от 13 февраля 2004 г. «О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза». – М., 2004. – 53 с.

11. Приказ №1224н МЗ РФ от 29 декабря 2010 г. Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации.

12. Приказ № 60 МЗ РФ от 22.октября.2013 Об утверждении Санитарных правил по профилактике туберкулеза.

13. Приказ № 125н МЗ РФ от 21 марта 2014 Об утверждении национального календаря прививок.

14. Приказ № 951 МЗ РФ от 29.декабря 2014 Об утверждении национального руководства по диагностике и лечению туберкулеза.

б) Программное обеспечение

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов
лицензионное программное обеспечение			
1.	ESET NOD 32	1 год	Государственный контракт № 71/2018
2.	MS Windows 8 MS Windows 8.1 MS Windows 10 MS Windows Server 2012 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2012 R2 Datacenter - 2 Proc MS Windows Server 2016 Datacenter Core	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-О; Государственный контракт № 399/2013-ОА; Государственный контракт № 07/2017-ЭА.
3.	MS Office 2010 MS Office 2013	Неограниченно	Государственный контракт № 30/2013-ОА; Государственный контракт № 399/2013-ОА.
4.	Academic LabVIEW Premium Suite (1 User)	Неограниченно	Государственный контракт № 02/2015

лицензионное программное обеспечение отечественного производства			
1.	Антиплагиат	1 год	Государственный контракт № 91/2019-ПЗ
свободно распространяемое программное обеспечение			
1.	Google Chrome	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
2.	NVDA	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense
свободно распространяемое программное обеспечение отечественного производства			
1.	Moodle	Неограниченно	Открытое лицензионное соглашение GNU GeneralPublicLicense

10. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

а. Кабинеты: г. Санкт-Петербург, Пискаревский д.47, пав.№15 (Лит. Р) помещения для проведения семинарских занятий, консультаций индивидуального и группового типа, лекций, промежуточного контроля, итогового контроля.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.15),

б. Мебель: Столы-20, стулья- 22, Скамейки 10, доски учебные- 3, шкафы-3, вешалки:- 3, полки-

б. Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: муляжи- восковые модели-

в. Медицинское оборудование: Фибробронхоскоп-1

г. Технические средства обучения (персональные компьютеры без выхода в Интернет, мультимедиа, аудио- и видеотехника):

- персональные компьютеры- 2,
- - ноутбук- 3,
- - сканер-2,
- - принтеры- 2,
- - мфу-2
- - диапроекторы- 2

11. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день. В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым

условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая обучающемуся понять глубинные процессы развития изучаемого предмета как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность обучающегося. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим обучающимся. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к семинарским и практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям и семинарам, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы.

При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого

задания.