

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**

«Фтизиатрия»

**Специальность:** 31.05.02 Педиатрия

**Направленность:** Педиатрия

2021

---

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12 августа 2020 г. № 965 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитета по специальности 31.05.02 Педиатрия».

**Составители рабочей программы дисциплины:**

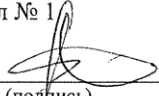
Алтунина М.М., доцент кафедры фтизиопульмонологии и торакальной хирургии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, кандидат медицинских наук

**Рецензент:**

Лозовская М.Э., заведующая кафедрой фтизиатрии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор

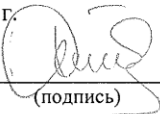
Рабочая программа дисциплины обсуждена на заседании кафедры Фтизиопульмонологии и торакальной хирургии

25 января 2021 г., Протокол № 1

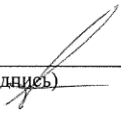
Заведующий кафедрой  / Елькин А.В./  
(подпись) (Ф.И.О.)

Одобрено Методической комиссией по специальности 31.05.02 Педиатрия

15 февраля 2021 г.

Председатель  / Кахиани Е.И./  
(подпись) (Ф.И.О.)

Рассмотрено Методическим советом и рекомендовано для утверждения на Ученом совете 25 февраля 2021 г.

Председатель  / Артюшкин С.А. /  
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата обновления:

## СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель освоения дисциплины.....	4
2. Место дисциплины в структуре образовательной программы .....	4
3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.....	4
4. Объем дисциплины и виды учебной работы .....	8
5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий.....	9
6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины .....	19
7. Оценочные материалы .....	20
8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины .....	20
9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем.....	23
10. Материально-техническое обеспечение дисциплины .....	25
Приложение А.....	27

## 1. Цель освоения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Фтизиатрия» является формирование знаний, умений и практических навыков по диагностике, профилактике и лечению туберкулеза; понимание роли врача педиатра в системе борьбы с туберкулезом и проведении противотуберкулезных мероприятий.

## 2. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «фтизиатрия» относится к обязательной части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.05.02 Педиатрия (уровень образования специалитет), направленность: Педиатрия. Дисциплина является обязательной к изучению.

## 3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а так же проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИД-2 ОПК-4.2. Применяет методы диагностики, в том числе с применением инструментальных методов, при проведении обследования пациента с целью установления диагноза
	ИД-3 ОПК-4.3. Осуществляет верификацию диагноза с использованием лабораторных, инструментальных, специализированных методов обследования и консультативных заключений профильных врачей-специалистов
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИД-1 ОПК-7.1. Назначает лечебно-охранительный режим, определяет место и виды лечения с учетом тяжести состояния пациента
	ИД-2 ОПК-7.2. Осуществляет подбор лекарственных средств, выбор определенной лекарственной формы, пути введения и рациональную замену препаратов с учетом состояния пациента
	ИД-3 ОПК-7.3. Прогнозирует побочные эффекты лекарственных средств и осуществляет их профилактику
ПК-1 Способен к обследованию детей для оценки состояния их здоровья и установления диагноза	ИД-3 ПК-1.3. Определяет потребность в дополнительных лабораторных и инструментальных методах обследования и консультациях врачей-специалистов и интерпретирует их результаты с учетом действующих клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи
	ИД-4 ПК-1.4. Осуществляет постановку диагноза в соответствии с действующей Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-4 Способен к проведению профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей, обеспечение их полноценного гармоничного развития и формированию приверженности к здоровому образу ребенка и членов	ИД-1 ПК-4.1. Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний
	ИД-2 ПК-4.2. Организует проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в случае возникновения очага инфекции

его семьи	
-----------	--

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
<b>ИД-2</b> <b>ОПК-4.2.</b>	<p><b>Знает</b> - особенности жалоб больного туберкулезом (общие и локальные)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-особенности анамнеза больного туберкулезом (туберкулезный контакт, факторы риска заболевания туберкулезом)</li> <li>-особенности данных физикального обследования больного туберкулезом,</li> <li>-клинический минимум обследования на туберкулез</li> <li>-методы выявления МБТ в мокроте (микроскопия, посевы на твердые и жидкие среды, ПЦР и др.)</li> <li>-изменения в анализах крови, мочи и мокроты, плевральной жидкости, ликвора, характерные для больных туберкулезом</li> <li>-методы иммунодиагностики туберкулеза: проба Манту, проба с АТР, квантифероновый тест, тест Т-спот;</li> <li>-основные рентгенологические симптомы заболеваний легких и критерии их описания</li> <li>-основные рентгенологические признаки, характерные для туберкулеза органов дыхания</li> <li>-рентгенологические признаки различных форм туберкулеза органов дыхания</li> <li>- методы дополнительных исследований для уточнения диагноза туберкулеза: томография (КТ), эндоскопия, биопсия)</li> <li>- эндоскопические методы диагностики туберкулеза: ФБС, торакоскопия, медиастиноскопия;</li> <li>- признаки туберкулеза бронха при ФБС и туберкулеза плевры при торакоскопии</li> <li>- признаки туберкулеза при анализе биопсийного материала лимфоузлов, бронхов, плевры, легких.</li> <li>- особенности диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания</li> </ul> <p><b>Умеет</b> - выполнять клинический минимум обследования на туберкулез</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать жалобы и анамнез больного туберкулезом</li> <li>-провести физикальное обследование больного туберкулезом,</li> <li>- оценить результаты лабораторных исследований у больных туберкулезом: анализов крови, мочи, мокроты, плевральной жидкости, ликвора;</li> <li>- оценить результаты пробы Манту, пробы с АТР;</li> <li>- выявить и оценить изменения на рентгенограмме органов грудной клетки у больных туберкулезом-</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза туберкулеза: томография (КТ), эндоскопия, биопсия)</li> <li>- оценить результаты эндоскопических методов</li> </ul>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, схема истории болезни, доклад</p>

	<p>исследования (ФБС, торакоскопия, медиастиноскопия)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить результаты гистологического исследования биоптатов на туберкулез</li> <li>- анализировать и синтезировать информацию о пациенте с целью определения диагноза туберкулеза и проведения дифференциальной диагностики</li> <li>- применять алгоритм обследования и оценивать результаты обследования больного с рентгенологическими синдромами внутригрудной аденопатии и диссеминации в легких;</li> </ul> <p><b>Имеет навык</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретации результатов лабораторных, иммунологических, рентгенологических и инструментальных методов диагностики туберкулеза</li> </ul>	
<b>ИД-3 ОПК-4.3.</b>	<p><b>Знает</b> – этиологию и патогенез туберкулеза</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы выявления МБТ в мокроте и других биологических жидкостях (моча, ликвор, плевральная жидкость): микроскопия, посевы на твердые и жидкие среды, молекулярно-генетические методы и др.</li> <li>- эндоскопические методы диагностики туберкулеза: ФБС, торакоскопия, медиастиноскопия;</li> <li>- признаки туберкулеза бронха при ФБС и туберкулеза плевры при торакоскопии</li> <li>- признаки туберкулеза при анализе биопсийного материала лимфоузлов, бронхов, плевры, легких.-</li> </ul> <p><b>Умеет</b> - оценить результаты лабораторных исследований по выявлению МБТ в биологических жидкостях (мокрота, моча, ликвор, плевральная жидкость)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты эндоскопических методов диагностики туберкулеза: ФБС, торакоскопия, медиастиноскопия;</li> <li>- оценить результаты исследования биопсийного материала лимфоузлов, бронхов, плевры, легких на туберкулез;</li> <li>--сформулировать предварительный диагноз туберкулеза органов дыхания с последующим направлением пациента к соответствующему специалисту</li> </ul> <p><b>Имеет навык</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретации результатов лабораторных методов диагностики по выявлению МБТ в биологических жидкостях и данных биопсии у больных туберкулезом</li> </ul>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>история болезни, доклад</p>
<b>ИД-1 ОПК-7.1.</b>	<p><b>Знает</b> - основные принципы и методы лечения больных туберкулезом</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-показания для проведения курса специфической химиотерапии больным туберкулезом</li> <li>-показания для проведения курса превентивного лечения при латентной туберкулезной инфекции у детей и подростков</li> </ul>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, история болезни</p>
<b>ИД-2 ОПК-7.2.</b>	<p><b>Знает</b> - названия и классификацию противотуберкулезных препаратов, их механизм действия, способы введения и длительность приема;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные режимы химиотерапии у впервые</li> </ul>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные</p>

	<p>выявленных больных туберкулезом;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- группы лекарственных средств, применяемых в качестве патогенетической терапии туберкулеза;</li> <li>- медикаментозное лечение легочного кровотечения;</li> </ul> <p><b>Умеет</b> - применить группы лекарственных препаратов для остановки легочного кровотечения;</p>	задачи, история болезни
<b>ИД-3 ОПК-7.3.</b>	<b>Знает</b> - возможные токсические и аллергические побочные действия противотуберкулезных препаратов и способы их устранения;	контрольные вопросы, тестовые задания,
<b>ИД-3 ПК-1.3.</b>	<p><b>Знает</b> -</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клинический минимум обследования на туберкулез</li> <li>- современные методы выявления МБТ в мокроте (микроскопия, посевы на твердые и жидкие среды, молекулярно-генетические методы и др.)</li> <li>- изменения в анализах крови, мочи и мокроты, плевральной жидкости, ликвора, характерные для больных туберкулезом</li> <li>- методы иммунодиагностики туберкулеза: проба Манту, проба с АТР, квантифероновый тест, тест Т-спот;</li> <li>- основные рентгенологические симптомы заболеваний легких и критерии их описания</li> <li>- основные рентгенологические признаки, характерные для туберкулеза органов дыхания</li> <li>- рентгенологические признаки различных форм туберкулеза органов дыхания</li> <li>- методы дополнительных исследований для уточнения диагноза туберкулеза: томография (КТ), эндоскопия, биопсия)</li> <li>- эндоскопические методы диагностики туберкулеза: ФБС, торакоскопия, медиастиноскопия;</li> <li>- признаки туберкулеза бронха при ФБС и туберкулеза плевры при торакоскопии</li> <li>- признаки туберкулеза при анализе биопсийного материала лимфоузлов, бронхов, плевры, легких.</li> <li>- особенности диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания</li> </ul> <p><b>Умеет</b> - выполнять клинический минимум обследования на туберкулез</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить результаты лабораторных исследований у больных туберкулезом: анализов крови, мочи, мокроты (в т.ч. результаты ПЦР и посева мокроты на МБТ в жидких питательных средах), плевральной жидкости, ликвора;</li> <li>- оценить результаты пробы Манту, пробы с АТР;</li> <li>- выявить, описать и оценить изменения на рентгенограмме органов грудной клетки у больных туберкулезом</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза туберкулеза: томография (КТ), эндоскопия, биопсия)</li> <li>- оценить результаты эндоскопических методов исследования (ФБС, торакоскопия, медиастиноскопия)</li> <li>- оценить результаты гистологического исследования биоптатов на туберкулез</li> </ul> <p>- сформулировать предварительный диагноз</p>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания,</p> <p>ситуационные задачи, история болезни, доклад</p>

	туберкулеза органов дыхания с последующим направлением пациента к соответствующему специалисту	
<b>ИД-4 ПК-1.4.</b>	<b>Знает</b> - критерии постановки диагноза туберкулеза в соответствии с клинической классификацией туберкулеза в РФ (форма, локализация, фаза процесса, бактериовыделение) и МКБ – 10 <b>Умеет</b> - сформулировать диагноз формы туберкулеза в соответствии с клинической классификацией туберкулеза в РФ, а также в соответствии с МКБ – 10;	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, история болезни, доклад
<b>ИД-1 ПК-4.1.</b>	<b>Знает</b> - организацию проведения специфической профилактики туберкулеза - сроки, технику проведения, показания и противопоказания для вакцинации и ревакцинации БЦЖ, возможные осложнения; <b>Умеет</b> – определить показания и противопоказания для вакцинации и ревакцинации БЦЖ, возможные осложнения;	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
<b>ИД-2 ПК-4.2.</b>	<b>Знает</b> - организацию проведения неспецифической профилактики туберкулеза - понятие очага туберкулезной инфекции, критерии опасности очагов туберкулеза, типы очагов по степени опасности заражения - выявление и алгоритм обследования лиц, контактных по туберкулезу - понятие, виды и показания для химиопрофилактики туберкулеза, превентивного лечения латентной туберкулезной инфекции у детей и подростков - понятие и методы санитарной профилактики туберкулеза, противоэпидемические мероприятия в очаге туберкулеза,; - содержание санитарно - просветительной работы по гигиеническим вопросам в очаге туберкулеза, профилактике туберкулеза, формированию здорового образа жизни <b>Умеет</b> - выявлять факторы риска по туберкулезу и оценивать их влияние на здоровье пациента, - выполнять гигиенические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению распространения туберкулеза, при необходимости применять методы и средства дезинфекции - проводить санитарно - просветительную работу по профилактике туберкулеза, пропагандировать здоровый образ жизни <b>Имеет навык</b> - использования средств индивидуальной защиты в профессиональной деятельности	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

#### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры
		ХІІ
<b>Контактная работа обучающихся с преподавателем</b>	72	72
<b>Аудиторная работа:</b>	70	70
Лекции (Л)	24	24



Практические занятия (ПЗ)	46	46
<b>Самостоятельная работа:</b>	36	36
в период теоретического обучения	32	32
подготовка к сдаче зачета	4	4
<b>Промежуточная аттестация:</b> зачет, в том числе сдача и групповые консультации	2	2
<b>Общая трудоемкость:</b> академических часов	<b>108</b>	<b>108</b>
зачетных единиц	<b>3</b>	<b>3</b>

## 5. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) с указанием количества академических часов и видов учебных занятий

### 5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела дисциплины	Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения раздела
1	Общие вопросы фтизиатрии	<p>- История развития учения о туберкулезе. Роль отечественных ученых в развитии фтизиатрии. Современная эпидемиология туберкулеза. Факторы риска развития туберкулеза. Этиология туберкулеза. Свойства возбудителя туберкулеза, лекарственная устойчивость МБТ. Источники и пути передачи инфекции. Патогенез туберкулеза. Иммуитет и аллергия при туберкулезе. Патанатомия туберкулеза, строение туберкулезного бугорка. Патогенез первичного инфицирования МБТ. Понятие раннего периода первичной инфекции. Латентная туберкулезная инфекция и заболевание туберкулезом. Пути распространения инфекции внутри организма.</p> <p>- Методы диагностики туберкулеза: основные симптомы, расспрос, физикальные методы, лабораторная диагностика, иммунодиагностика, лучевые методы, основные рентгенологические симптомы туберкулеза органов дыхания, эндоскопические методы, биопсия, молекулярно – генетические методы. Клиническая классификация туберкулеза. Принципы построения.</p> <p>- Организация и пути раннего и своевременного выявления туберкулеза среди детей и подростков: иммунодиагностика, профилактическая флюорография, эпидемиологический метод (в очагах туберкулезной инфекции), выявление туберкулеза из групп поликлинического риска («маски туберкулеза», «фоновые заболевания», «социальные группы риска»). Выявление туберкулеза по обращаемости. Клинический минимум обследования на туберкулез.</p> <p>- Профилактика туберкулеза. Специфическая профилактика туберкулеза. Вакцинация и</p>	ОПК-4 ОПК-7 ПК-1 ПК-4

		<p>ревакцинация БЦЖ: цели, техника проведения, показания, противопоказания, осложнения.</p> <p>Химиопрофилактика: понятие, виды, показания.</p> <p>Превентивное лечение ЛТИ.</p> <p>Санитарная профилактика туберкулеза.</p> <p>Понятия бактериовыделения, абациллирования, условного бактериовыделения, клинического излечения. Очаг туберкулезной инфекции: понятие, критерии опасности и типы.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулеза. Текущая и заключительная дезинфекция. Социальная профилактика туберкулеза. Группы диспансерного наблюдения.</p> <p>- Принципы и методы лечения больных туберкулезом. Специфическая и патогенетическая терапия. Коллапсотерапия. Хирургические методы. Критерии клинического излечения туберкулеза.</p>	
2	Частные вопросы фтизиатрии	<p>- Первичный туберкулез. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Патогенез, клиника, диагностика, исходы. Осложнения первичных форм туберкулеза.</p> <p>- Диссеминированные формы туберкулеза. Милиарный туберкулез. Подострое и хроническое течение диссеминированного туберкулеза легких. Патогенез, клиника, диагностика, исходы.</p> <p>- Вторичные формы туберкулеза. Очаговый, инфильтративный туберкулез, туберкулема легких, казеозная пневмония. Патогенез, клиника, диагностика, исходы.</p> <p>- Хронические формы туберкулеза. Кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический туберкулез. Патогенез, клиника, диагностика, исходы.</p> <p>- Туберкулезный плеврит. Эмпиема плевры. Патогенез, клиника, диагностика, варианты течения, исходы.</p> <p>- Острые осложнения туберкулеза легких: легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс. Клиника, диагностика, неотложная помощь</p> <p>- Туберкулез внелегочной локализации.</p> <p>Туберкулез в сочетании с другими заболеваниями.</p> <p>- Дифференциальная диагностика туберкулеза первичного периода у детей и подростков: Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации у детей и подростков (глистная инвазия, тонзиллит, ревматизм и др.)</p> <p>Дифференциальная диагностика первичного туберкулезного комплекса (неспецифическая пневмония)</p> <p>Дифференциальная диагностика туберкулеза ВГЛУ (саркоидоз I ст., лимфогранулематоз и др.)</p>	ОПК-4 ОПК-7 ПК-1 ПК-4

		Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза (очаговая пневмония, саркоидоз II ст., метастатическое поражение легких)	
--	--	--	--

## 5.2. Тематический план лекций

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы фтизиатрии	Л.1 История развития учения о туберкулезе. Роль отечественных ученых в развитии фтизиатрии (Н.И. Пирогов, Г.А. Захарьин, С.П. Боткин, А.И. Абрикосов, А.И. Струков, А.Е. Рабухин и др.). Современная эпидемиология туберкулеза. Факторы риска развития туберкулеза. Этиология туберкулеза. Свойства возбудителя туберкулеза, лекарственная устойчивость МБТ. Источники и пути передачи инфекции. Патогенез туберкулеза. Иммуитет и аллергия при туберкулезе. Патанатомия туберкулеза, строение туберкулезного бугорка. Патогенез первичного инфицирования МБТ. Понятие раннего периода первичной инфекции. Латентная туберкулезная инфекция и заболевание туберкулезом. Пути распространения инфекции внутри организма.	ЛБ	2
		Л.2 Методы клинической диагностики туберкулеза: основные симптомы, расспрос, физикальные методы, лабораторная диагностика, иммунодиагностика, лучевые методы, основные рентгенологические симптомы туберкулеза органов дыхания, эндоскопические методы, функциональные, биопсия, молекулярно – генетические методы. Клиническая классификация туберкулеза. Принципы построения. Формулировка диагноза клинической формы туберкулеза.	ЛБ	2
2	Частные вопросы фтизиатрии	Л.3 Первичный туберкулез. Характерные черты первичных форм туберкулеза. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Патогенез, клиника, диагностика, исходы, осложнения. Хронически текущий первичный туберкулез.	ЛБ	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
		Л.4 Диссеминированные формы туберкулеза. Варианты диссеминаций по генезу (гематогенные, лимфогенные, бронхогенные). Милиарный туберкулез у детей. Подострое и хроническое течение диссеминированного туберкулеза.	ЛБ	2
		Л.5 Вторичный туберкулез. Характерные черты вторичных форм туберкулеза. Очаговый туберкулез. Инфильтративный туберкулез. Казеозная пневмония. Туберкуломы. Патогенез, клиника, рентгенологические варианты, диагностика, лечение, исходы.	ЛБ	2
		Л.6 Кавернозный туберкулез. Фиброзно – кавернозный и цирротический туберкулез. Патогенез, клиника, диагностика, варианты течения, лечение, исходы.	ЛБ	2
		Л.7 Туберкулезный плеврит. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, исходы. Туберкулезный менингит. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, исходы.	ЛБ	2
		Л.8 Осложнения туберкулеза: острые и хронические. Легочное кровотечение. Спонтанный пневмоторакс, Клиника, диагностика. Неотложная помощь при острых осложнениях туберкулеза	ЛБ	2
		Л.9 Дифференциальная диагностика туберкулеза первичного периода у детей и подростков: Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации у детей и подростков (глистная инвазия, тонзиллит, ревматизм и др.) Дифференциальная диагностика первичного туберкулезного комплекса (неспецифическая пневмония). Дифференциальная диагностика туберкулеза ВГЛУ (саркоидоз I ст., лимфогранулематоз и др.) Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза (очаговая пневмония, саркоидоз II ст., метастатическое поражение легких)	ЛБ	2
3	Общие вопросы фтизиатрии	Л.10 Принципы лечения больных туберкулезом. Специфическая химиотерапия, классификация противотуберкулезных препаратов, стандартный режим химиотерапии.	ЛБ	2

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика лекций	Активные формы обучения	Трудоемкость (академических часов)
		Патогенетическая терапия. Коллапсотерапия. Хирургическое лечение туберкулеза. Критерии клинического излечения.		
		Л.11 Профилактика туберкулеза: специфическая и неспецифическая. Вакцинация и ревакцинация БЦЖ: техника проведения, противопоказания, осложнения. Химиопрофилактика: понятие, показания. Превентивное лечение ЛТИ. Санитарная профилактика туберкулеза. Понятия бактериовыделения, абациллирования, условного бактериовыделения. Очаги туберкулезной инфекции: понятие, критерии опасности и типы. Противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулезной инфекции. Текущая и заключительная дезинфекция. Социальная профилактика туберкулеза.	ЛБ	2
		Л.12 Создание отечественной системы борьбы с туберкулезом. Нормативная документация в области оказания фтизиатрической помощи в РФ. Противотуберкулезный диспансер, его структура и функции. Организация и пути раннего и своевременного выявления туберкулеза среди детей и подростков: иммунодиагностика (туберкулинодиагностика), профилактическая флюорография, эпидемиологический метод (в очагах туберкулезной инфекции), выявление туберкулеза в учреждениях общей лечебной сети из групп поликлинического риска («маски туберкулеза», «фоновые заболевания», «социальные группы риска»). Выявление туберкулеза по обращаемости. Клинический минимум обследования на туберкулез. Группы диспансерного наблюдения.	ЛБ	2
ИТОГО:				24

*ЛБ-лекция беседа*

### **5.3. Тематический план практических занятий**

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы фтизиатрии	<p>ПЗ.1 Современная эпидемиология туберкулеза. Факторы риска развития туберкулеза. Источники и пути передачи инфекции. Этиология туберкулеза, свойства возбудителя туберкулеза, лекарственная устойчивость МБТ. Патогенез туберкулеза. Иммунитет и аллергия при туберкулезе. Патанатомия туберкулеза, строение туберкулезного бугорка. Патогенез первичного инфицирования МБТ. Понятие раннего периода первичной инфекции, Латентная туберкулезная инфекция и заболевание туберкулезом. Пути распространения инфекции внутри организма.</p>	-	Собеседование, тестирование,	4
		<p>ПЗ.2 Методы обследования больного туберкулезом. Основные жалобы (общие и локальные), анамнез, физикальные данные. Лабораторные данные: анализы крови, мочи, мокроты. Методы выявления МБТ в мокроте, лекарственная устойчивость МБТ. Основные рентгенологические симптомы туберкулеза (очаг, инфильтрат, диссеминация, полость, плеврит, аденопатия) и критерии их описания. Инструментальные методы диагностики туберкулеза (ФБС, торакоскопия). Биопсия. Клиническая классификация туберкулеза. Принципы построения. Формулировка диагноза клинической формы туберкулеза органов дыхания. Особенности написания истории болезни больного туберкулезом.</p>	АС	Собеседование, тестирование,	4
		<p>ПЗ.3 Вакцинация и ревакцинация БЦЖ. Виды вакцин, сроки и техника проведения, противопоказания, осложнения. Химиопрофилактика: понятие, показания, средства. Превентивное лечение латентной туберкулезной инфекции. Иммунодиагностика туберкулеза. Препараты</p>	АС РИ	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач,	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		туберкулина, пробы с туберкулином. Проба Манту: техника проведения, оценка результатов, признаки первичного инфицирования МБТ, дифференциальная диагностика поствакцинальной и инфекционной аллергии. Проба с АТР. Квантифероновый тест, тест Т-спот.			
2	Частные вопросы фтизиатрии	ПЗ.4 Первичный туберкулез. Характерные черты первичных форм туберкулеза. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, исходы, осложнения. Осложнения первичных форм туберкулеза	АС	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач,	4
		ПЗ.5 Диссеминированные формы туберкулеза. Варианты диссеминаций по генезу (гематогенные, лимфогенные, бронхогенные). Милиарный туберкулез у детей. Подострое и хроническое течение диссеминированного туберкулеза. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, исходы.	АС	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач,	4
		ПЗ.6 Вторичный туберкулез. Характерные черты вторичных форм туберкулеза. Очаговый туберкулез. Инфильтративный туберкулез. Казеозная пневмония. Туберкулемы. Патогенез, клиника, рентгенологические варианты, диагностика, лечение, исходы.	АС	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач,	4
		ПЗ.7 Хронические деструктивные формы туберкулеза. Кавернозный туберкулез. Фиброзно – кавернозный и цирротический туберкулез. Патогенез, клиника, диагностика, варианты течения, лечение, исходы.	АС	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач,	4
		ПЗ.8 Туберкулезный плеврит. Туберкулезный менингит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения	АС РИ	Собеседование, тестирование, решение ситуационных	4

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		туберкулеза: острые и хронические. Легочное кровотечение. Спонтанный пневмоторакс. Клиника, диагностика. Неотложная помощь при острых осложнениях туберкулеза		задач,	
3	Общие вопросы фтизиатрии	ПЗ.9 Лечение больных туберкулезом. Основные принципы и методы. Специфическая терапия, классификация противотуберкулезных препаратов, режимы химиотерапии. Патогенетическая терапия. Коллапсотерапия. Хирургическое лечение туберкулеза. Понятие и критерии клинического излечения.	АС	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач,	4
4	Частные вопросы фтизиатрии	ПЗ.10 Дифференциальная диагностика туберкулеза первичного периода у детей и подростков: Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации у детей и подростков (глистная инвазия, тонзиллит, ревматизм и др.) Дифференциальная диагностика первичного туберкулезного комплекса (неспецифическая пневмония) Дифференциальная диагностика туберкулеза ВГЛУ (саркоидоз I ст., лимфогранулематоз и др.) Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза (очаговая пневмония, саркоидоз II ст., метастатическое поражение легких)	АС	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач,	4
5	Общие вопросы фтизиатрии	ПЗ.11 Противотуберкулезный диспансер, его структура и функции. Организация и пути раннего и своевременного выявления туберкулеза среди детей и подростков: иммунодиагностика, профилактическая флюорография, эпидемиологический метод (в очагах туберкулезной инфекции), выявление туберкулеза из групп поликлинического риска («маски туберкулеза», «фоновые	АС РИ	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач,	4



№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Тематика практических занятий	Активные формы обучения	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		заболевания», «социальные группы риска»). Выявление туберкулеза по обращаемости. Клинический минимум обследования на туберкулез. Санитарная профилактика туберкулеза. Понятия бактериовыделения, абациллирования, условного бактериовыделения, клинического излечения. Очаг туберкулезной инфекции: понятие, критерии опасности и типы. Противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулеза. Текущая и заключительная дезинфекция. Социальная профилактика туберкулеза. Группы диспансерного наблюдения.			
6	Частные вопросы фтизиатрии	ПЗ.12 Туберкулез внелегочной локализации: костей и суставов, моче-половой системы, периферических лимфатических узлов, глаз, абдоминальный туберкулез. Туберкулез в сочетании с другими заболеваниями (ВИЧ-инфекция, СД и др.) Туберкулез и беременность и материнство.	АС	Доклады	2
ИТОГО:					46

АС - анализ ситуаций

РИ - ролевая игра

#### 5.4. Тематический план семинаров – не предусмотрено

#### 5.5. Тематический план лабораторных работ – не предусмотрено

#### 5.6. Самостоятельная работа:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
1	Общие вопросы фтизиатрии	Работа с лекционным материалом; Работа с учебной литературой;	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач,	16

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Виды самостоятельной работы	Формы текущего контроля	Трудоемкость (академических часов)
		Работа с обучающими тестами (в СДО Moodle); Работа с нормативными документами		
2	Частные вопросы фтизиатрии	Работа с лекционным материалом; Работа с учебной литературой; Работа с обучающими тестами (в СДО Moodle); Работа с нормативными документами Написание истории болезни	Собеседование, тестирование, решение ситуационных задач, доклады, оценка написания истории болезни, доклады	16
3	Подготовка к сдаче зачета			4
ИТОГО:				36

### 5.6.1. Перечень нормативных документов:

1. Федеральный закон от 18 июня 2001г. №77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»
2. Постановление правительства Российской Федерации от 25 декабря 2001г. №892 « О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2003г. №109 « О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации»
4. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012г. №932н « Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом»
6. Приказ Минздрава России от 29.12.2014г. №951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»
7. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению латентной туберкулезной инфекции у детей.-М.-РООИ «Здоровье человека», 2015.-36с.
8. Федеральные клинические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией, М., 2016. -41с.
9. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.19г. « Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися с источником туберкулеза, а также с лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза и признании утратившими силу пунктов 16-17 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом,

утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012г. № 932н».

10. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Туберкулез у взрослых» М., 2020.-121с

11. Министерство здравоохранения Российской Федерации. Клинические рекомендации «Туберкулез у детей» М., 2020.-54с.

### **5.6.2. Темы докладов:**

1. Туберкулез костей и суставов
2. Туберкулез почек и мочевыводящих путей
3. Туберкулез половых органов
4. Туберкулез периферических лимфатических узлов
5. Абдоминальный туберкулез
6. Туберкулез глаз
7. Туберкулез кожи
8. Туберкулез в сочетании с ВИЧ – инфекцией
9. Туберкулез в сочетании с сахарным диабетом
10. Туберкулез и беременность и материнство

## **6. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

Направленность программы является практико-ориентированной. Это подразумевает совершенствование и формирование у обучающегося профессиональных компетенций, направленных на решение конкретных задач, предусмотренных профессиональным стандартом врача-педиатра. Система обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (лекций, практических занятий, и самостоятельной работы), каждый из которых обладает определенной спецификой.

### **Подготовка к лекциям.**

Знакомство с программой 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.

Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим слушателем. 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.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать ту литературу, которую рекомендует учебная программа. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Особое значение имеет проработка Федеральных клинических рекомендаций педиатрической направленности.

#### **Подготовка к практическим и самостоятельным занятиям**

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы, выступать и участвовать в коллективном обсуждении тактики диагностики и лечения больных детей на практических занятиях, правильно выполнять практические задания и умения решать ситуационные задачи.

В процессе подготовки к практическим занятиям и в ходе самостоятельной работы слушателей 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 руководствами, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Федеральными клиническими рекомендациями 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.

#### **Оценка результатов освоения образовательной программы**

Качество освоения образовательной программы реализуется через текущий и промежуточный контроль. Текущий контроль предусматривает общение преподавателя и обучающегося на каждом учебном занятии и после самостоятельной работы в форме контрольных вопросов и собеседования. На практических занятиях преподаватель контролирует правильность применения диагностических, лечебных и профилактических умений. Изучение раздела программы завершается промежуточным контролем в форме зачета.

### **7. Оценочные материалы**

Оценочные материалы по дисциплине для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся включают в себя примеры оценочных средств (Приложение А к рабочей программе дисциплины), процедуру и критерии оценивания.

### **8. Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

#### **8.1. Учебная литература:**

1. Перельман М.И., Богадельникова И.В. Фтизиатрия: учебник, 4-е издание, перераб. и доп. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2012, -445 с.222 экз. ЭБС «Консультант студента» 2013г. . - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424933.html> – 2014 г. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429174.html> 2015 г. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>
2. Перельман М.И. Фтизиатрия: Учебник./ Перельман М.И., Корякин В.А., Богадельникова И.В. – 3-е изд., перераб. и доп. – М., Медицина, 2004. – 518с. 22экз.
3. Мишин В.Ю. и др. Фтизиопульмонология: учебник для студентов мед. ВУЗов – М.: ИГ «ГЭОТАР-Медиа», 2007, -497 с. 2007 г. 11 экз., 2008 г. 3 экз. ЭБС «Консультант студента» Фтизиопульмонология [Электронный ресурс] : учебник / Мишин В.Ю., Григорьев Ю.Г., Митронин А.В. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414392.html>

Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / Перельман М.И., Богадельникова И.В. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424933.html>

Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436684.html>

Фтизиопульмонология [Электронный ресурс]: учебник / Мишин В.Ю., Григорьев Ю.Г., Митронин А.В. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414392.html>

Туберкулёз [Электронный ресурс] / Кошечкин В.А., Иванова З.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405956.html>

- Алтунина М.М. Диссеминированные формы туберкулёза : учебное пособие / М.М. Алтунина ; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова МЗ РФ. - Б.м. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. - 23 с... - (Медицинское образование). +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия <https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

- Алтунина М.М., Дифференциальная диагностика диссеминированных форм туберкулёза / М. М. Алтунина, Н. А. Турсунова ; М-во здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова М-ва здравоохранения Рос.Федерации, Каф. фтизиопульмонологии и торакал.хирургии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 38 с. : ил., табл. - (Медицинское образование). +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия <https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

- Алтунина М.М., Туберкулёз лёгких и сахарный диабет : учеб.-метод. пособие / М-во здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. фтизиопульмонологии и торакал. хирургии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 32 с. : ил. - (Медицинское образование). +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия <https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

- Алтунина М.М., Дифференциальная диагностика туберкулёза внутригрудных лимфатических узлов : учеб.-метод. пособие / М. М. Алтунина, К. Г. Тярсова ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. фтизиопульмонологии и торакал. хирургии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 48 с. +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия <https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

- Владимиров К.Б. Туберкулёзный плеврит : клиника, диагностика, лечение : учебно-методическое пособие / К. Б. Владимиров ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, Кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 31 с... - (Медицинское образование) +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия <https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

- Владимиров К.Б. Туберкулёзный менингит: клиника, диагностика и лечение : учеб.-метод. пособие / К. Б. Владимиров ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И.И. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2018. -36с. +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия <https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

- Значение спиральной компьютерной томографии в диагностике и дифференциальной диагностике туберкулёза органов дыхания : учеб.-метод. пособие /

М. Н. Кондакова, А. В. Елькин, П. В. Гаврилов, М. В. Павлова ; ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России. - СПб : Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2013. - 20 с... - (Медицинское образование). +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия

<https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

- Кондакова М.Н. Первичный туберкулёз органов дыхания у детей и подростков. Возможности диагностики на современном этапе : учеб.-метод. пособие / М. Н. Кондакова, А. В. Елькин, Р. Г. Ковалёва ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, Кафедра фтизиопульмонологии и торакальной хирургии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2015. - 35 с... - (Медицинское образование) +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия

<https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

- Кондакова М.Н., Принципы и направления патогенетической терапии туберкулёза лёгких : учеб.-метод. пособие | Кондакова М.Н., Суханов Д.С., А.В. ЕлькинА.В., Ковалева Р.Г. / М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2016. - 47 с... - (Медицинское образование). +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия

<https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

- Резервные препараты для лечения туберкулеза легких : учеб. пособие / М. Н. Кондакова, Р. Г. Ковалева, В. В. Хабилов, А. В. Дайновец ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. фтизиопульмонологии и торакал. хирургии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018, СПб. - 54 с. +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия

<https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

- КондаковаМ.Н., Актуальные аспекты дифференциальной диагностики саркоидоза и туберкулеза легких : учеб. пособие / М. Н. Кондакова, Р. Г. Ковалева, В. В. Хабилов ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. фтизиопульмонологии и торакал. хирургии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2018. - 54 с. +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия

<https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

- КондаковаМ.Н., Лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза: причины и перспективы решения проблемы : учеб.-метод. пособие / М. Н. Кондакова, Р. Г. Ковалева, А. В. Елькин, В. В. Хабилов ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. фтизиопульмонологии и торакал. хирургии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. - 40 с. +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия

<https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

- История и современность в вопросах профилактики и терапии туберкулеза : учеб.-метод. пособие [для студентов, обуч. по специальности "Лечебное дело"] / М. Н. Кондакова, Р. Г. Ковалева, А. В. Елькин [и др.] ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. фтизиопульмонологии и торакал. хирургии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2020. - 52 с. +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия

<https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

- Корнева Н.В., Диагностика туберкулёзной инфекции у детей (иммунологические методы) : учеб.-метод. пособие / Н. В. Корнева, С. М. Ананьев, В. В. Хабилов ; М-во

здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. фтизиопульмонологии и торакал. хирургии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2019. - 28 с. : рис.. +MOODLE Система дистанционного обучения СЗГМУ им.И.И.Мечникова. Методические пособия  
<https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52>

## 8.2. Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

Consilium Medicum - Consilium Medicum - <https://con-med.ru/>  
 Русский медицинский журнал - <http://www.rmj.ru/>.  
 Антибиотики и антимикробная терапия (ANTIBIOTIC.ru) <http://www.antibiotic.ru/>.  
<http://journal.pulmonology.ru/pulm>  
 Российское респираторное общество. Журнал «Пульмонология» -  
<http://journal.pulmonology.ru/pulm>  
 Российское респираторное общество <http://www.pulmonology.ru>  
 Remedium.ru: Новости медицины и фармации - <http://www.remedium.ru/>.  
 ОАО "Издательство "Медицина"- <http://www.medlit.ru/>.  
 Туберкулез. Борьба с туберкулезом = <http://www.tuberculosis-stop.ru/>  
 PubMed - <http://www.ncbi.nlm.nih.gov>  
 CHEST Journal - American College of Chest Physicians <http://www.chestjournal.org>  
 Thorax - official journal of the British Thoracic Society - <http://thorax.bmjournals.com>  
 American Thoracic Society ATS Journals: Home <http://www.atsjournals.org/>  
 Medscape- <http://www.medscape.com/>  
 The Union (International Union Against Tuberculosis and Lung Disease) -  
<https://www.theunion.org/>  
 Tuberculosis (TB) | CDC - <http://www.cdc.gov/nchstp/tb/default.htm/>  
 WHO | Tuberculosis (TB) - World Health Organization - <http://www.who.int/gtb/index.htm/>  
 The Stop TB Partnership - <http://www.stoptb.org>  
 «Здоровье Евразии» – информационная сеть для стран Центральной и Восточной Европы -<http://www.eurasiahealth.org/russian/>

## 9. Перечень информационных технологий, используемых для освоения дисциплины, включая перечень программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем

### 9.1. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса:

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Информационные технологии
1.	Общие вопросы фтизиатрии	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, <a href="https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52">https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52</a> контроль знаний-тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, <a href="https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52">https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52</a>

2.	Частные вопросы фтизиатрии	размещение учебных материалов в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, <a href="https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52">https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52</a> контроль знаний-тестирование в ЭИОС ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, <a href="https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52">https://moodle.szgmu.ru/course/view.php?id=52</a>
----	----------------------------	---

**9.2. Перечень программного обеспечения, используемого при осуществлении образовательного процесса (лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение, в том числе отечественного производства):**

№ 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 № 07/2020
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 № 2409
2.	«WEBINAR (ВЕБИНАР)» ВЕРСИЯ 3.0	1 год	Контракт № 347/2020-М
3.	«Среда электронного обучения ЗКЛ»	1 год	Контракт № 348/2020-М
4.	TrueConf Enterprise	1 год	Контракт № 396/2020-ЭА
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



### 9.3. Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

№ п/п	Наименование программного продукта	Срок действия лицензии	Документы, подтверждающие право использования программных продуктов	Режим доступа для обучающихся – инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья
1.	Консультант Плюс	1 год	Договор № 655/2020-ЭА	-
2.	ЭБС «Консультант студента»	1 год	Контракт № 307/2020-ЭА	<a href="http://www.studmedlib.ru/">http://www.studmedlib.ru/</a>
3.	ЭМБ «Консультант врача»	1 год	Контракт № 281/2020-ЭА	<a href="http://www.rosmedlib.ru/">http://www.rosmedlib.ru/</a>
4.	ЭБС «Айбукс.py/ibooks.ru»	1 год	Контракт № 06/2020	<a href="https://ibooks.ru">https://ibooks.ru</a>
5.	ЭБС «IPRBooks»	1 год	Контракт № 08/2020-ЗК	<a href="http://www.iprbookshop.ru/special">http://www.iprbookshop.ru/special</a>
6.	Электронно-библиотечная система «Букап»	1 год	Контракт № 05/2020	<a href="https://www.books-up.ru/">https://www.books-up.ru/</a>
7.	ЭБС «Издательство Лань»	1 год	Контракт № 395/2020-ЭА	<a href="https://e.lanbook.com/">https://e.lanbook.com/</a>

### 10. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Учебные аудитории для проведения учебных занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения: г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47: лит Б учебная аудитория,

Оборудование: парты с сиденьями, стол, стулья, негатоскоп длинный

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, системный блок, монитор

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

Учебные аудитории для проведения учебных занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

г. Санкт-Петербург, Пискаревский пр., 47: пав.2/4 (мед.склад) 1. учебная аудитория, оснащенные оборудованием и техническими средствами обучения:

Оборудование: парты с сиденьями, стол, стулья, негатоскоп длинный

Технические средства обучения: мультимедиа-проектор, системный блок, монитор.

Специальные технические средства обучения: Roger Pen (Индивидуальный беспроводной передатчик Roger в форме ручки), Roger MyLink (приемник сигнала системы Roger Pen) (для обучающихся с нарушениями слуха); IntelliKeys (проводная клавиатура с русским шрифтом Брайля с матовым покрытием черного цвета), (г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19, ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России).

1. Договор № № 41/2014 ОПШ от 23.12.14 бессрочно  
ГПТД, ул. Звездная, д.12, 1этаж, учебная аудитория 133; учебно-специализированная мебель 10 столов по 2 места, 20 стульев, стол и стул препод.,  
Оборудование: негатоскоп – 1,  
Технические средства обучения: компьютеры отсутствуют.
2. Договор №40/2014 –ОПШ от 23.12.2014 бессрочно  
Туб.больница №2, пр. Тореза,93; учебная аудитория; учебно-специализированная мебель 12 столов по 2 места, 24 стула, стол и стул препод.,  
Оборудование: доска учебная, негатоскоп 1;  
Технические средства обучения - компьютеры отсутствуют.
3. Договор №149/2017 ОПШ от 28.09.2017 – 28.09.2023  
ПТД № 5, ул. Бестужевская, д.48, 1 этаж, детское отд., 1этаж, учебная аудитория 101, учебно-специализированная мебель 7 скамей по 3 места, 3 стула, стол и стул препод.,  
Оборудование: негатоскоп1;  
Технические средства обучения: компьютеры отсутствуют.
5. Договор №162/2017 ОПШ от 27.12.17 бессрочно  
ПТД №12, наб.р.Фонтанки, д. 152-а, детское отделение учебная аудитория 307, учебно-специализированная мебель: 8 столов по 2 места, 16 стульев, стол и стул препод.,  
Оборудование: доска меловая -1, негатоскоп1;
5. Договор №162/2017 ОПШ от 27.12.17 бессрочно, ПТД №12, наб.р.Фонтанки, д. 152-а, взрослое отделение учебная аудитория 310, учебно-специализированная мебель 10 столов по 2 места, 20 стульев, стол и стул препод.,  
Оборудование: доска учебная 1, негатоскоп 1, муляж бронхиального дерева1  
Технические средства обучения: компьютеры отсутствуют

Помещения для самостоятельной работы обучающихся, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспеченные доступом к электронной информационно-образовательной среде Университета: г. Санкт-Петербург, Пискаревский проспект, д. 47, лит АЕ (корп.32), ауд. № 1, лит Р (корп.9), ауд. № 18,19 ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России.

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)

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ**

(для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся)

<b>Специальность:</b>	31.05.02 Педиатрия
<b>Направленность:</b>	Педиатрия
<b>Наименование дисциплины:</b>	Фтизиатрия

## 1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине

Код индикатора достижения компетенции	Результаты обучения (показатели оценивания)	Оценочные средства
<b>ИД-2</b> <b>ОПК-4.2.</b>	<p><b>Знает</b> - особенности жалоб больного туберкулезом (общие и локальные)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-особенности анамнеза больного туберкулезом (туберкулезный контакт, факторы риска заболевания туберкулезом)</li> <li>-особенности данных физикального обследования больного туберкулезом,</li> <li>-клинический минимум обследования на туберкулез</li> <li>-методы выявления МБТ в мокроте (микроскопия, посевы на твердые и жидкие среды, ПЦР и др.)</li> <li>-изменения в анализах крови, мочи и мокроты, плевральной жидкости, ликвора, характерные для больных туберкулезом</li> <li>-методы иммунодиагностики туберкулеза: проба Манту, проба с АТР, квантифероновый тест, тест Т-спот;</li> <li>-основные рентгенологические симптомы заболеваний легких и критерии их описания</li> <li>-основные рентгенологические признаки, характерные для туберкулеза органов дыхания</li> <li>-рентгенологические признаки различных форм туберкулеза органов дыхания</li> <li>- методы дополнительных исследований для уточнения диагноза туберкулеза: томография (КТ), эндоскопия, биопсия)</li> <li>- эндоскопические методы диагностики туберкулеза: ФБС, торакоскопия, медиастиноскопия;</li> <li>- признаки туберкулеза бронха при ФБС и туберкулеза плевры при торакоскопии</li> <li>- признаки туберкулеза при анализе биопсийного материала лимфоузлов, бронхов, плевры, легких.</li> <li>- особенности диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания</li> </ul> <p><b>Умеет</b> - выполнять клинический минимум обследования на туберкулез</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- собрать жалобы и анамнез больного туберкулезом</li> <li>-провести физикальное обследование больного туберкулезом,</li> <li>- оценить результаты лабораторных исследований у больных туберкулезом: анализов крови, мочи, мокроты, плевральной жидкости, ликвора;</li> <li>- оценить результаты пробы Манту, пробы с АТР;</li> <li>- выявить и оценить изменения на рентгенограмме органов грудной клетки у больных туберкулезом-</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза туберкулеза: томография (КТ), эндоскопия, биопсия)</li> <li>- оценить результаты эндоскопических методов исследования (ФБС, торакоскопия, медиастиноскопия)</li> </ul>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, схема истории болезни, доклад</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить результаты гистологического исследования биоптатов на туберкулез</li> <li>- анализировать и синтезировать информацию о пациенте с целью определения диагноза туберкулеза и проведения дифференциальной диагностики</li> <li>- применять алгоритм обследования и оценивать результаты обследования больного с рентгенологическими синдромами внутригрудной аденопатии и диссеминации в легких;</li> </ul> <p><b>Имеет навык</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретации результатов лабораторных, иммунологических, рентгенологических и инструментальных методов диагностики туберкулеза</li> </ul>	
<b>ИД-3 ОПК-4.3.</b>	<p><b>Знает</b> – этиологию и патогенез туберкулеза</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- современные методы выявления МБТ в мокроте и других биологических жидкостях (моча, ликвор, плевральная жидкость): микроскопия, посевы на твердые и жидкие среды, молекулярно-генетические методы и др.</li> <li>- эндоскопические методы диагностики туберкулеза: ФБС, торакоскопия, медиастиноскопия;</li> <li>- признаки туберкулеза бронха при ФБС и туберкулеза плевры при торакоскопии</li> <li>- признаки туберкулеза при анализе биопсийного материала лимфоузлов, бронхов, плевры, легких.-</li> </ul> <p><b>Умеет</b> - оценить результаты лабораторных исследований по выявлению МБТ в биологических жидкостях (мокрота, моча, ликвор, плевральная жидкость)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретировать результаты эндоскопических методов диагностики туберкулеза: ФБС, торакоскопия, медиастиноскопия;</li> <li>- оценить результаты исследования биопсийного материала лимфоузлов, бронхов, плевры, легких на туберкулез;</li> </ul> <p>--сформулировать предварительный диагноз туберкулеза органов дыхания с последующим направлением пациента к соответствующему специалисту</p> <p><b>Имеет навык</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- интерпретации результатов лабораторных методов диагностики по выявлению МБТ в биологических жидкостях и данных биопсии у больных туберкулезом</li> </ul>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи.</p> <p>история болезни, доклад</p>
<b>ИД-1 ОПК-7.1.</b>	<p><b>Знает</b> - основные принципы и методы лечения больных туберкулезом</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-показания для проведения курса специфической химиотерапии больным туберкулезом</li> <li>-показания для проведения курса превентивного лечения при латентной туберкулезной инфекции у детей и подростков</li> </ul>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, история болезни</p>
<b>ИД-2 ОПК-7.2.</b>	<p><b>Знает</b> - названия и классификацию противотуберкулезных препаратов, их механизм действия, способы введения и длительность приема;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- основные режимы химиотерапии у впервые выявленных больных туберкулезом;</li> <li>- группы лекарственных средств, применяемых в</li> </ul>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, история болезни</p>

	<p>качестве патогенетической терапии туберкулеза;  - медикаментозное лечение легочного кровотечения;  <b>Умеет</b> - применить группы лекарственных препаратов для остановки легочного кровотечения;</p>	
<b>ИД-3 ОПК-7.3.</b>	<b>Знает</b> - возможные токсические и аллергические побочные действия противотуберкулезных препаратов и способы их устранения;	контрольные вопросы, тестовые задания,
<b>ИД-3 ПК-1.3.</b>	<p><b>Знает</b> -</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- клинический минимум обследования на туберкулез</li> <li>- современные методы выявления МБТ в мокроте (микроскопия, посевы на твердые и жидкие среды, молекулярно-генетические методы и др.)</li> <li>- изменения в анализах крови, мочи и мокроты, плевральной жидкости, ликвора, характерные для больных туберкулезом</li> <li>- методы иммунодиагностики туберкулеза: проба Манту, проба с АТР, квантифероновый тест, тест Т-спот;</li> <li>- основные рентгенологические симптомы заболеваний легких и критерии их описания</li> <li>- основные рентгенологические признаки, характерные для туберкулеза органов дыхания</li> <li>- рентгенологические признаки различных форм туберкулеза органов дыхания</li> <li>- методы дополнительных исследований для уточнения диагноза туберкулеза: томография (КТ), эндоскопия, биопсия)</li> <li>- эндоскопические методы диагностики туберкулеза: ФБС, торакоскопия, медиастиноскопия;</li> <li>- признаки туберкулеза бронха при ФБС и туберкулеза плевры при торакоскопии</li> <li>- признаки туберкулеза при анализе биопсийного материала лимфоузлов, бронхов, плевры, легких.</li> <li>- особенности диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания</li> </ul> <p><b>Умеет</b> - выполнять клинический минимум обследования на туберкулез</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- оценить результаты лабораторных исследований у больных туберкулезом: анализов крови, мочи, мокроты (в т.ч. результаты ПЦР и посева мокроты на МБТ в жидких питательных средах), плевральной жидкости, ликвора;</li> <li>- оценить результаты пробы Манту, пробы с АТР;</li> <li>- выявить, описать и оценить изменения на рентгенограмме органов грудной клетки у больных туберкулезом</li> <li>- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза туберкулеза: томография (КТ), эндоскопия, биопсия)</li> <li>- оценить результаты эндоскопических методов исследования (ФБС, торакоскопия, медиастиноскопия)</li> <li>- оценить результаты гистологического исследования биоптатов на туберкулез</li> <li>- сформулировать предварительный диагноз туберкулеза органов дыхания с последующим направлением пациента к соответствующему</li> </ul>	<p>контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, история болезни, доклад</p>

	специалисту	
<b>ИД-4 ПК-1.4.</b>	<p><b>Знает</b> - критерии постановки диагноза туберкулеза в соответствии с клинической классификацией туберкулеза в РФ (форма, локализация, фаза процесса, бактериовыделение) и МКБ – 10</p> <p><b>Умеет</b> - сформулировать диагноз формы туберкулеза в соответствии с клинической классификацией туберкулеза в РФ, а также в соответствии с МКБ – 10;</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи, история болезни, доклад
<b>ИД-1 ПК-4.1.</b>	<p><b>Знает</b> - организацию проведения специфической профилактики туберкулеза - сроки, технику проведения, показания и противопоказания для вакцинации и ревакцинации БЦЖ, возможные осложнения;</p> <p><b>Умеет</b> – определить показания и противопоказания для вакцинации и ревакцинации БЦЖ, возможные осложнения;</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи
<b>ИД-2 ПК-4.2.</b>	<p><b>Знает</b> - организацию проведения неспецифической профилактики туберкулеза - понятие очага туберкулезной инфекции, критерии опасности очагов туберкулеза, типы очагов по степени опасности заражения - выявление и алгоритм обследования лиц, контактных по туберкулезу - понятие, виды и показания для химиопрофилактики туберкулеза, превентивного лечения латентной туберкулезной инфекции у детей и подростков - понятие и методы санитарной профилактики туберкулеза, противоэпидемические мероприятия в очаге туберкулеза,; - содержание санитарно - просветительной работы по гигиеническим вопросам в очаге туберкулеза, профилактике туберкулеза, формированию здорового образа жизни</p> <p><b>Умеет</b> - выявлять факторы риска по туберкулезу и оценивать их влияние на здоровье пациента, - выполнять гигиенические и противоэпидемические мероприятия по предупреждению распространения туберкулеза, при необходимости применять методы и средства дезинфекции - проводить санитарно - просветительную работу по профилактике туберкулеза, пропагандировать здоровый образ жизни</p> <p><b>Имеет навык</b> - использования средств индивидуальной защиты в профессиональной деятельности</p>	контрольные вопросы, тестовые задания, ситуационные задачи

## 2. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения текущего контроля

### 2.1. Примеры входного контроля

1. Основные пути заражения туберкулезом
2. Кем и когда был открыт возбудитель туберкулеза?

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Описание
«зачтено»	<i>Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию выполнены</i>
«не зачтено»	<i>Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу</i>

## 2.2. Примеры тестовых заданий:

### ИД-2 ОПК-4.2.

#### Название вопроса: Вопрос № 1

Характерными изменениями крови при инфильтративном туберкулёзе легких с распадом являются, кроме умеренного лейкоцитоза:

1. **моноцитоз, лимфопения**
2. лимфоцитоз, нейтрофилёз со сдвигом влево
3. нейтропения, умеренная лейкопения
4. лимфопения, агранулоцитоз

#### Название вопроса: Вопрос № 2

Для установления этиологии экссудативного плеврита необходимо, в первую очередь, выполнить:

1. **исследование плевральной жидкости**
2. ультразвуковое исследование плевральной полости
3. введение красящего вещества в плевральную полость
4. бронхоскопическое обследование бронхов

### ИД-3 ОПК-4.3.

#### Название вопроса: Вопрос № 1

Наиболее характерным признаком туберкулёзного поражения при проведении биопсии плевры является обнаружение:

1. клеток Пирогова – Лангханса
2. эпителиоидных клеток
3. лимфоцитов
4. **казеозного некроза**

#### Название вопроса: Вопрос № 2

Наиболее частой клинической формой первичного туберкулеза является:

1. первичный туберкулезный комплекс
2. туберкулезная интоксикация у детей и подростков
3. туберкулезный плеврит
4. **туберкулез внутригрудных лимфатических узлов**

### ИД-1 ОПК-7.1.

#### Название вопроса: Вопрос № 1

Основной метод лечения больных туберкулезом:

1. **химиотерапия**
2. хирургический
3. коллапсотерапия
4. патогенетическая терапия

#### Название вопроса: Вопрос № 2

Общая длительность лечения впервые выявленных больных туберкулезом составляет:



1. 2 – 4 месяца
2. 4 – 6 месяцев
3. **6 - 10 месяцев**
4. 2 года

#### **ИД-2 ОПК-7.2.**

##### **Название вопроса: Вопрос № 1**

К наиболее эффективным противотуберкулезным препаратам относятся:

1. стрептомицин и канамицин
2. протионамид и ПАСК
3. этамбутол и пипразинамид
4. **изониазид и рифампицин**

##### **Название вопроса: Вопрос № 2**

Впервые выявленному больному туберкулезом легких следует назначить противотуберкулезные препараты в количестве:

1. двух - трех
2. трёх - четырех
3. **четырёх - пяти**
4. шести и более

#### **ИД-3 ОПК-7.3.**

##### **Название вопроса: Вопрос № 1**

Основным противопоказанием к назначению стрептомицина является:

1. язвенная болезнь желудка
2. нарушение функции печени
3. **кохлеарный неврит**
4. сахарный диабет

##### **Название вопроса: Вопрос № 2**

Консультация окулиста необходима перед назначением:

1. изониазида
2. **этамбутола**
3. рифампицина
4. пипразинамида

#### **ИД-3 ПК-1.3.**

##### **Название вопроса: Вопрос № 1**

Микобактерии туберкулеза можно выявить при микроскопии окрашенного препарата:

1. метиленовым синим
2. по Граму
3. **по Цилю-Нильсену**
4. по Романовскому-Гимзе

##### **Название вопроса: Вопрос № 2**

Наиболее достоверным методом диагностики деструктивного туберкулеза легких является:

1. профилактическая флюорография
2. диагностическая рентгенография
3. **томография**
4. ультразвуковое исследование

#### **ПК-1.4.**

##### **Название вопроса: Вопрос № 1**

Обнаружение на рентгенограмме в верхних и средних отделах обоих легких множества очагов размером 5 – 10 мм малой и средней интенсивности с тенденцией к слиянию и образованию инфильтратов подтверждает диагноз:

1. очагового туберкулеза
2. милиарного туберкулеза
- 3. подострого диссеминированного туберкулеза**
4. хронического диссеминированного туберкулеза

##### **Название вопроса: Вопрос № 2**

Правильной формулировкой диагноза является:

1. вторичный туберкулез: очаговая форма в фазе инфильтрации, МБТ-
- 2. инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого в фазе распада и обсеменения, МБТ+, кровохарканье**
3. туберкулезная кавернозная пневмония в обоих легких, МБТ+, легочное кровотечение  
туберкулез левого легкого в фазе распада, МБТ

#### **ИД-1 ПК-4.1.**

##### **Название вопроса: Вопрос № 1**

Вакцина БЦЖ вводится:

1. подкожно
- 2. внутрикожно**
3. внутримышечно
4. перорально

##### **Название вопроса: Вопрос № 2**

Для отбора лиц на противотуберкулёзную ревакцинацию применяется проба:

1. с определением антител к туберкулину
2. Пирке
- 3. Манту**
4. Коха

#### **ИД-2 ПК-4.2.**

##### **Название вопроса: Вопрос № 1**

Химические средства, применяемые в очаге туберкулезной инфекции:

1. спирты
2. кислоты
3. щелочи
- 4. хлорсодержащие вещества**

##### **Название вопроса: Вопрос № 2**

Здоровым членам семьи больного туберкулезом, выделяющего МБТ, проводят:

1. санацию полости рта
2. ревакцинацию независимо от результатов туберкулиновых проб
- 3. химиопрофилактику**
4. курс лечения туберкулином

Критерии оценки, шкала оценивания *тестовых заданий*

<b>Оценка</b>	<b>Балл</b>	<b>Описание</b>
«отлично»	9-10	<i>Выполнено в полном объеме – 90%-100%</i>
«хорошо»	8-8,9	<i>Выполнено не в полном объеме – 80%-89%</i>

Оценка	Балл	Описание
«удовлетворительно»	7-7,9	Выполнено с отклонением – 70%-79%
«неудовлетворительно»	0-7	Выполнено частично – 69% и менее правильных ответов

### 2.3. Примеры тем докладов

#### ИД-2 ОПК-4.2.

Туберкулез и ВИЧ-инфекция

#### ИД-3 ОПК-4.3

Туберкулез костей и суставов

#### ИД-3 ПК-1.3.

Туберкулез и беременность и материнство

#### ИД-4 ПК-1.4.

Туберкулез почек и мочевыводящих путей

Критерии оценки, шкала оценивания *доклада*

Оценка	Баллы	Дескрипторы			
		Раскрытие проблемы	Представление	Оформление	Ответы на вопросы
Отлично	10	Проблема раскрыта полностью. Проведен анализ проблемы с привлечением дополнительной литературы. Выводы обоснованы.	Представляемая информация систематизована, последовательна и логически связана. Использовано более 5 профессиональных терминов.	Широко использованы информационные технологии. Отсутствуют ошибки в представимой информации.	Ответы на вопросы полные с приведением примеров и/или пояснений.
Хорошо	8	Проблема раскрыта. Проведен анализ проблемы без привлечения дополнительной литературы. Не все выводы сделаны и/или обоснованы.	Представляемая информация систематизована и последовательна. Использовано более 2 профессиональных терминов.	Использованы информационные технологии. Не более 2 ошибок в представимой информации	Ответы на вопросы полные и/или частично полные
Удовлетворительно	6	Проблема раскрыта не полностью. Выводы не сделаны и/или	Представляемая информация не систематизована и/или не последовательна	Использованы информационные технологии	Только ответы на элементарные вопросы.

		выводы не обоснованы.	. Использован 1-2 профессиональный термин.	и частично. 3-4 ошибки в представляемой информации.	
Неудовлетворительно	4	Проблема не раскрыта. Отсутствуют выводы.	Представляемая информация логически не связана. Не использованы профессиональные термины.	Не использованы информационные технологии. Больше 4 ошибок в представляемой информации.	Нет ответов на вопросы.

## 2.4 Пример истории болезни

ИД-2 ОПК-4.2, ИД-3 ОПК-4.3, ИД-1 ОПК-7.1. ИД-2 ОПК-7.2, ИД-3 ПК-1.3. ИД-ПК-1.4

### 1. Схема написания истории болезни

1. Паспортная часть.
2. Жалобы: при поступлении – общие и местные;  
на момент курации – общие и местные.
3. Туб. контакт.
4. Анамнез заболевания.
5. Анамнез жизни.
6. Данные объективного обследования.
7. Лабораторные данные (анализ крови, мочи, мокроты)
8. Рентгенологические данные.
9. Дополнительные методы исследований (иммунодиагностика, бронхоскопия, плевральные пункции, биопсия)
10. Клинический диагноз и его обоснование.
11. Лечение больного (химиотерапия, патогенетическая терапия и др.).
12. Прогноз (для жизни, для выздоровления).
13. Эпикриз.

### Критерии оценки истории болезни

Оценка	Баллы	Описание
«отлично»	10	Диагноз поставлен правильно и полно. Анализ клинических данных и обоснование диагноза в полном объеме. Демонстрируется полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
«хорошо»	8	Диагноз поставлен в основном правильно. Проведен анализ клинических данных и обоснование диагноза. Демонстрируется значительное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.
«удовлетворительно»	6	Диагноз поставлен не точно или не полно. В анализе

Оценка	Баллы	Описание
		клинических данных и обосновании диагноза допущены ошибки. Демонстрируется частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
«неудовлетворительно»	4	Диагноза, анализа клинических данных и обоснования диагноза нет. Демонстрируется непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

## 2.5. Примеры контрольных вопросов

### ИД-2 ОПК-4.2.

Основные рентгенологические симптомы туберкулеза органов дыхания.

### ИД3 ОПК-4.3.

Методы выявления МБТ в мокроте.

### ИД1 ОПК-7.1.

Основные принципы и методы лечения больных туберкулезом.

### ИД2 ОПК-7.2.

Основные и резервные противотуберкулезные препараты.

### ИД3 ОПК-7.3.

Основные побочные действия противотуберкулезных препаратов

### ИД3 ПК-1.3.

Клинический минимум обследования на туберкулез.

### ИД4 ПК-1.4.

Критерии формулировки диагноза клинической формы туберкулеза органов дыхания.

### ИД1 ПК-4.1.

Ревакцинация БЦЖ: сроки проведения, показания и противопоказания.

### ИД2 ПК-4.2.

Противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулезной инфекции.

Критерии оценки, шкала оценивания по контрольным вопросам

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	12	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	9	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи

Оценка	Балл	Описание
«неудовлетворительно»	6	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

## 2.7 Примеры ситуационных задач

### ИД-2 ОПК-4.2.

**Задача №2.** У ребёнка 4-х лет в течение недели отмечается повышение температуры  $37,5 - 38^{\circ}$ , слабость, кашель. В анамнезе - квартирный контакт по туберкулезу. При объективном обследовании справа выслушивается бронхиальное дыхание, шум трения плевры. В анализе крови: лейкоциты –  $9,1 \times 10^9/\text{л}$ , пал.-6%, сегм.-55%, лимф.-23%, мон-10%, эоз. – 6%, СОЭ – 32 мм/ч. Рентгенологически: справа в IV межреберье неоднородная инфильтрация  $3 \times 4$  см, связанная « дорожкой» с корнем, увеличенные лимфоузлы в корне, утолщение междолевой плевры. Проба Манту с 2 ТЕ – р. 18 мм. В 3-х летнем возрасте проба Манту с 2 ТЕ – р. 5 мм.

#### Вопросы

1. Поставьте диагноз клинической формы заболевания.
2. Обоснуйте диагноз.
3. Составьте план дальнейшего обследования.
4. Определите тактику и сроки лечения.
5. Укажите возможные исходы.

### ИД-3 ОПК-4.3.

**Задача №13.** Больной 51 года, страдает туберкулезом в течение 12 лет. Течение заболевания волнообразное. Неоднократно госпитализируется в стационар в связи с обострением специфического процесса. В мокроте определяются МБТ и кровь. Рентгенологически: справа в верхней доле на фоне фиброза определяется крупная полость, наружной стенкой которой является плевра. В окружающей ткани - участки инфильтрации, мелкие полости. В нижних долях обоих легких - множественные экссудативные очаги.

#### Вопросы

1. Поставьте диагноз в соответствии с клинической классификацией заболевания.
2. Обоснуйте диагноз.
3. Укажите варианты течения данной формы заболевания.
4. Определите тактику и сроки лечения.
5. Укажите возможные осложнения.

### ИД-1 ОПК-7.1.

**Задача №39.** Больной 25 лет, наркоман с 8-летним стажем. Употребляет героин в течение 5 лет. В анамнезе гепатит С в течении трёх лет. Год назад выявлено ВИЧ – инфицирование. Признаков СПИДа нет. За последние 5 месяцев нарастает слабость, пропал аппетит, худеет. Месяц назад появилась субфебрильная температура. В течение последней недели температура неоднократно повышалась до 39 градусов, появился кашель со скудной мокротой, боли в левой половине грудной клетки. Несколько дней назад присоединилась одышка. При осмотре: левая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, над нижними отделами там же притупление перкуторного тона. Дыхание жесткое, над нижними отделами слева - резко ослабленное. Гемограмма: лейкоциты -  $5,2 \times 10^9/\text{л}$ , пал.-6%, сегм.-64%, лимф.- 14%, моноциты- 14%, эоз.- 2%, СОЭ- 36 мм/час. Реакция Манту с 2 ТЕ – р.3 мм. Рентгенологически: отмечается двустороннее увеличение внутригрудных лимфоузлов. В нижнебоковых отделах грудной клетки слева интенсивное гомогенное затенение с нечетким косым уровнем до V ребра.

### **Вопросы**

1. Укажите факторы риска развития туберкулеза у данного пациента.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Обоснуйте диагноз.
4. Составьте план дальнейшего обследования для уточнения диагноза.
5. Определите тактику и сроки лечения.

### **ИД-2 ОПК-7.2.**

**Задача №12.** Больной 48 лет, в течение 5 месяцев получает лечение в стационаре по поводу впервые выявленного инфильтративного туберкулеза верхней доли правого легкого в фазе распада, МБТ(+). Выявлена устойчивость к стрептомицину. При ФБС выявлен инфильтративный туберкулез правого верхнедолевого бронха. На фоне лечения в течение первых двух месяцев отмечалось исчезновение симптомов интоксикации, нормализация картины крови, прекращение бактериовыделения. Вместе с тем сохраняется небольшой кашель, в мокроте на пятом месяце лечения вновь выявлены МБТ. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: значительное рассасывание инфильтрации. В S2 правого легкого – определяется полость размером 2×3 см, с толщиной стенки около 3 мм, в окружающей ткани – единичные очаги и начальные проявления фиброза.

### **Вопросы**

1. Укажите форму туберкулеза, образовавшуюся на фоне лечения.
2. Обоснуйте диагноз.
3. Укажите возможные причины неэффективного лечения.
4. Определите дальнейшую диагностическую и лечебную тактику.
5. Укажите возможные исходы.

### **ИД-3 ПК-1.3.**

**Задача №57.** Больной 23 лет обратился к врачу с жалобами на повышение температуры до 37,3-37,5°, слабость, кашель со скудной мокротой в течение месяца. Жалобы появились после перенесенной ОРВИ. При осмотре: над легкими перкуторный тон слегка укорочен в верхних отделах, дыхание жесткое, единичные сухие хрипы. Гемограмма: Нb – 120 г/л, лейкоциты –  $7,5 \times 10^9$ /л, пал. – 5%, сегм. – 55%, лимф. – 28%, мон. – 12%, СОЭ – 30 мм/ч. В однократном анализе мокроты методом бактериоскопии МБТ(-). Установлен диагноз трахеобронхит, назначено лечение, получал антибиотик из группы пенициллинов. Через 2 недели температура нормализовалась, слабость исчезла, сохранялся лишь небольшой кашель. Вышел на работу. Через 1,5 месяца вновь обратился к врачу с теми же жалобами. Присоединились похудание и одышка при нагрузке. На рентгенограмме в верхних отделах обоих легких (в I, II и III межреберьях) выявлена диссеминация. Очаги разных размеров, средне-низкой интенсивности, с тенденцией к слиянию. В некоторых инфильтративных фокусах определяются полости распада.

### **Вопросы**

1. Укажите ошибки врача-терапевта при первичном обращении пациента.
2. Оцените своевременность диагностики туберкулеза у данного больного.
3. Поставьте предварительный диагноз.
4. Обоснуйте диагноз.
5. Составьте план дальнейшего обследования для уточнения диагноза.

### **ИД-4 ПК-1.4.**

**Задача №18.** Больной 44 лет поступил в противотуберкулезный стационар по поводу впервые выявленного туберкулезного процесса в легких. Жалобы на повышение температуры до 37,2 °- 37,8°, слабость, упорный кашель с мокротой, дважды было

кровохарканье. В гемограмме: лейкоциты –  $11,0 \times 10^9/\text{л}$ , пал. – 7%, сегм. – 58%, лимф. – 21%, мон. – 14%, СОЭ – 35 мм/ч. В мокроте МБТ (+) методом бактериоскопии. Методом ПЦР выявлена устойчивость МБТ к изониазиду, рифампицину. Рентгенологически: в S2 и S6 правого легкого определяется массивная неомогенная инфильтрация с несколькими полостями распада. Инфильтрация тесно примыкает к корню. В нижних долях обоих легких - множественные довольно крупные очаги средне-низкой интенсивности, с нечеткими контурами. При ФБС выявлен туберкулез правого верхнедолевого бронха.

**Вопросы**

Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией заболевания.

Обоснуйте диагноз.

Укажите вид лекарственной устойчивости.

Составьте план дальнейшего обследования.

Укажите, какие факторы необходимо учитывать в лечении данного пациента.

**ИД-1 ПК-4.1.**

**Задача №22.** В школе проводится отбор детей для ревакцинации БЦЖ. Все были вакцинированы при рождении. У 18 человек – проба Манту отрицательная, у 1 – сомнительная, у 1 - впервые папула 19 мм, у 1 – папула 10 мм в течение 2-х последних лет (из семейного контакта по туберкулёзу).

**Вопросы**

1. Укажите возраст детей.
2. Сформулируйте выводы по результатам проб Манту.
3. Укажите показания и противопоказания к ревакцинации БЦЖ.
4. Укажите временной интервал между постановкой пробы Манту и ревакцинацией.
5. Определите тактику и виды профилактики при всех результатах пробы Манту.

**ИД-2 ПК-4.2.**

**Задача №32.** У отца большой семьи выявили активный туберкулез легких в фазе распада с бактериовыделением. При обследовании детей выявлено: у сына 3 лет – «вираж» туберкулиновых проб; у дочери 7 лет – проба Манту с 2ТЕ р. 20 мм, у дочери 9 лет – проба Манту р. 12 мм. Семья проживает в двух комнатах в коммунальной квартире, где еще двое взрослых соседей. Санитарное состояние квартиры неудовлетворительное.

**Вопросы**

1. Укажите типы контакта с больным туберкулезом.
2. Укажите тип очага туберкулезной инфекции.
3. Оцените результаты туберкулинодиагностики.
4. Определите дальнейшую врачебную тактику в отношении лиц, находящихся в контакте с бактериовыделителем.
5. Укажите виды профилактики, необходимой в данном очаге туберкулеза.

Критерии оценки, шкала оценивания ситуационных задач

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие



«хорошо»	12	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	9	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	6	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

### 3. Процедура проведения текущего контроля

Текущий контроль успеваемости по дисциплине проводится в форме: собеседования по контрольным вопросам, тестирования, решения ситуационных задач, написания учебной истории болезни, докладов.

### 4. Примеры оценочных средств и критерии оценивания для проведения промежуточной аттестации

#### 4.1. Примерный перечень контрольных вопросов для подготовки к зачету:

##### ИД-2 ОПК-4.2.

1. Основные пути выявления больных туберкулезом органов дыхания, их достоинства и недостатки.
2. Основные рентгенологические симптомы туберкулеза органов дыхания.

##### ИД-3 ОПК-4.3.

1. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов: понятие, клиническая картина, клинико-рентгенологические варианты, критерии диагностики, исходы.
2. Строение туберкулезного бугорка. Патологоанатомические изменения при прогрессировании туберкулезного процесса.

##### ИД-1 ОПК-7.1.

1. Основные принципы и методы лечения больных туберкулезом.
2. Лекарственная устойчивость МБТ к противотуберкулезным препаратам: понятие, виды (первичная и вторичная; множественная и широкая лекарственная устойчивость).

##### ИД-2 ОПК-7.2.

1. Консервативное (лекарственное) лечение легочного кровотечения.

##### ИД-3 ОПК-7.3.

1. Классификация противотуберкулезных препаратов (основные и резервные). Основные побочные действия противотуберкулезных препаратов.

### ИД-3 ПК-1.3.

1. Методы выявления МБТ в мокроте.
2. Клинический минимум обследования на туберкулез.

### ИД-4 ПК-1.4.

1. Инфильтративный туберкулез легких: понятие, клиническая картина, типы инфильтратов, диагностика, исходы.
2. Дифференциальная диагностика туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов и внутригрудных аденопатий опухолевой этиологии (лимфогранулематоз, лимфомы)

### ИД-1 ПК-4.1.

1. Вакцинация БЦЖ: противопоказания, осложнения.
2. Ревакцинация БЦЖ: сроки проведения, показания и противопоказания.

### ИД-2 ПК-4.2.

1. Эпидемический очаг туберкулезной инфекции: понятие, критерии опасности, типы очагов по степени опасности.
2. Санитарная профилактика туберкулеза: методы текущей и заключительной дезинфекции в очаге туберкулеза.

Критерии оценки, шкала оценивания *по контрольным вопросам*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Знает весь учебный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В устных ответах пользуется литературно правильным языком и не допускает ошибок
«хорошо»	12	Знает весь требуемый учебный материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок
«удовлетворительно»	9	Знает основной учебный материал. На вопросы (в пределах программы) отвечает с затруднением. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи
«неудовлетворительно»	6	Не знает большей части учебного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В устных ответах допускает частые и грубые ошибки

## 4.2. Примеры *ситуационных задач*:

### ИД-2 ОПК-4.2.

**Задача №3.** Больному 17 лет. Отец болен туберкулезом. На фоне повышения температуры тела до 37,5° – 38° появились боли в грудной клетке. В последние дни присоединилась одышка. При осмотре: правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, здесь же, но в нижних отделах грудной клетки притупление перкуторного тона. Дыхание не прослушивается. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: интенсивное гомогенное затемнение в нижнебоковых отделах грудной клетки справа с нечетким косым верхним уровнем.

### Вопросы

1. Поставьте предварительный диагноз клинической формы заболевания.

2. Обоснуйте диагноз.
3. Составьте план дальнейшего обследования для установления этиологии заболевания.
4. Определите тактику и сроки лечения.
5. Укажите возможные исходы.

### **ИД-3 ОПК-4.3.**

**Задача №2.** У ребёнка 4-х лет в течение недели отмечается повышение температуры  $37,5 - 38^0$ , слабость, кашель. В анамнезе - квартирный контакт по туберкулезу. При объективном обследовании справа выслушивается бронхиальное дыхание, шум трения плевры. В анализе крови: лейкоциты –  $9,1 \times 10^9/\text{л}$ , пал.-6%, сегм.-55%, лимф.-23%, мон-10%, эоз. – 6%, СОЭ – 32 мм/ч. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: справа в IV межреберье неоднородная инфильтрация  $3 \times 4$  см, связанная « дорожкой» с корнем, увеличенные лимфоузлы в корне, утолщение междолевой плевры. Проба Манту с 2 ТЕ – р. 18 мм. В 3-х летнем возрасте проба Манту с 2 ТЕ – р. 5 мм.

#### **Вопросы**

1. Поставьте диагноз клинической формы заболевания.
2. Обоснуйте диагноз.
3. Составьте план дальнейшего обследования.
4. Определите тактику и сроки лечения.
5. Укажите возможные исходы.

### **ИД-1 ОПК-7.1.**

**Задача №12.** Больной 48 лет, в течение 5 месяцев получает лечение в стационаре по поводу впервые выявленного инфильтративного туберкулеза верхней доли правого легкого в фазе распада. На фоне лечения отмечается исчезновение симптомов интоксикации, нормализация картины крови, вместе с тем сохраняются небольшой кашель, в мокроте МБТ (+). На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: значительное рассасывание инфильтрации. В S2 правого легкого- тонкостенная полость  $2 \times 3$  см, в окружающей ткани – единичные очаги и начальные проявления фиброза.

#### **Вопросы**

1. Укажите форму туберкулеза, образовавшуюся на фоне лечения.
2. Обоснуйте диагноз.
3. Укажите возможные причины неэффективного лечения.
4. Определите дальнейшую лечебную тактику.
5. Укажите возможные исходы.

### **ИД-2 ОПК-7.2.**

**Задача №17.** Больной 40 лет, страдает фиброзно-кавернозным туберкулезом легких в течение 6 лет. Течение заболевания волнообразное. В анамнезе также язвенная болезнь желудка. Периодически беспокоят боли в области желудка. При очередном обострении заболевания впервые выделяет кровь изо рта до 100 мл в сутки. При осмотре: состояние средней тяжести, истощен. Пульс 80 в мин., тоны сердца чистые. Над легкими справа в верхних отделах дыхание бронхиальное, влажные хрипы. Живот мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии. Симптомов раздражения брюшины нет.

#### **Вопросы**

- Определите осложнение туберкулеза, появившееся у данного больного.  
Укажите возможные причины кровотечения.  
Проведите дифференциальную диагностику легочного и желудочного кровотечения.  
Укажите возможные осложнения легочного кровотечения.  
Составьте план неотложных мероприятий по остановке легочного кровотечения.

### **ИД-3 ПК-1.3.**

**Задача №3.** Больному 17 лет. Отец болен туберкулезом. На фоне повышения температуры тела до 37,5° – 38° появились боли в грудной клетке. В последние дни присоединилась одышка. При осмотре: правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, здесь же, но в нижних отделах грудной клетки притупление перкуторного тона. Дыхание не прослушивается. На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки: интенсивное гомогенное затемнение в нижнебоковых отделах грудной клетки справа с нечетким косым верхним уровнем.

#### **Вопросы**

1. Поставьте предварительный диагноз клинической формы заболевания.
2. Обоснуйте диагноз.
3. Составьте план дальнейшего обследования для установления этиологии заболевания.
4. Определите тактику и сроки лечения.
5. Укажите возможные исходы.

### **ИД-4 ПК-1.4.**

**Задача №8.** Больной 34 лет в течение 2 недель отмечал повышение температуры до 37,5 - 38°, слабость, ночную потливость, кашель со слизистой мокротой. Лечился самостоятельно антибиотиками. Госпитализирован в стационар в связи с появившимся впервые кровохарканьем. Состояние средней тяжести. В легких справа в верхних отделах укорочение перкуторного звука, там же дыхание бронхиальное, влажные хрипы при покашливании. В гемограмме: лейкоциты –  $12,3 \times 10^9/\text{л}$ , пал. – 9%, сегм. – 56%, лимф. – 17%, мон. – 14%, СОЭ – 42 мм/ч. Анализ мокроты методом бактериоскопии – МБТ (+). Рентгенологически: в верхней доле правого легкого – интенсивная негетерогенная инфильтрация, занимающая всю долю, с четкой нижней границей по междолевой плевре. В центре – полость распада размером 3×2 см. В нижних долях обоих легких немногочисленные экссудативные очаги.

#### **Вопросы**

1. Поставьте диагноз в соответствии с клинической классификацией заболевания.
2. Обоснуйте диагноз, укажите вариант инфильтрата.
3. Составьте план дальнейшего обследования.
4. Определите тактику и сроки лечения.
5. Укажите возможные исходы.

### **ИД-1 ПК-4.1.**

**Задача №21.** В школе проводится отбор детей для ревакцинации БЦЖ. Все были вакцинированы при рождении. У 18 человек – проба Манту отрицательная, у 1 – сомнительная, у 1 – впервые папула 19 мм, у 1 – папула 10 мм в течение 2-х последних лет (из семейного контакта по туберкулезу).

#### **Вопросы**

Укажите возраст детей.

Сформулируйте выводы по результатам проб Манту.

Укажите показания и противопоказания к ревакцинации БЦЖ.

Укажите временной интервал между постановкой пробы Манту и ревакцинацией.

Определите тактику и виды профилактики при всех результатах пробы Манту

### **ИД-2 ПК-4.2.**

**Задача №27.** У больного 30 лет при очередном флюорографическом обследовании выявлен диссеминированный туберкулез легких в фазе распада. В мокроте обнаружены МБТ методом бактериоскопии. Больной проживает в отдельной однокомнатной квартире с женой и 6-месячным ребенком.

#### **Вопросы**

Укажите тип очага туберкулезной инфекции.

Укажите критерии, определяющие степень опасности очага туберкулеза.

Определите план мероприятий в данном очаге туберкулеза.

Составьте план обследования лиц, находящихся в контакте с больным туберкулезом.

Укажите виды профилактики, необходимой в данном очаге туберкулеза.

Критерии оценки, шкала оценивания *ситуационных задач*

Оценка	Балл	Описание
«отлично»	15	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с необходимым схематическими изображениями и наглядными демонстрациями, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие
«хорошо»	12	Объяснение хода решения ситуационной задачи подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании, схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие
«удовлетворительно»	9	Объяснение хода решения ситуационной задачи недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и наглядных демонстрациях, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях
«неудовлетворительно»	6	Объяснение хода решения ситуационной задачи дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования, без умения схематических изображений и наглядных демонстраций или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют

Критерии оценки, шкала оценивания *зачтено/не зачтено*

Оценка	Балл	Описание
«зачтено»	11-30	Демонстрирует полное понимание проблемы. Знает основные понятия в рамках обсуждаемого вопроса, методы изучения и их взаимосвязь между собой, практические проблемы и имеет представление о перспективных направлениях разработки рассматриваемого вопроса
«не зачтено»	0-10	Демонстрирует непонимание проблемы. Не знает основные понятия, методы изучения, в рамках обсуждаемого вопроса не имеет представления об основных практических проблемах

## 5. Процедура проведения промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. Зачет включает в себя: собеседование по контрольным вопросам, решение ситуационных задач.