

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)
КАФЕДРА ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ И ТОРАКАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова

Минздрава России

« 28 » декабря 2015 г.



О. Куркина - /О.Г. Хурцилава
(подпись) (ФИО)

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ
ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА
ПО ТЕМЕ:
“ДИАГНОСТИКА, КЛИНИКА И ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЁЗА”

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме “Диагностика, клиника и лечение туберкулёза”, в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона “Об образовании в Российской Федерации” ФЗ-273 от 29.12.2012 г. заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. №323 “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации”, на основе государственной программы Российской Федерации “Развитие здравоохранения”, утверждённой распоряжением правительства Российской Федерации от 28 февраля 2013 г. № 267-р, существенная роль в трудовой деятельности врача отводится организации раннего выявления туберкулёза среди населения, особенно - среди ВИЧ-позитивных пациентов. Модернизация и реформирование здравоохранения в России с внедрением высокотехнологичных методов диагностики и лечения, с развитием профессиональных компетенций врача, определяют необходимость специальной подготовки, которая обеспечивает ориентированность на выявление туберкулёза, квалифицированную трактовку симптоматики туберкулёза с целью направления для диагностики туберкулёза в специализированное учреждение. Данная программа направлена на совершенствование

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме "Диагностика, клиника и лечение туберкулёза"

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Тярасова Клара Григорьевна	К.м.н., доцент	Доцент	СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА
2.	Елькин Алексей Владимирович	Д.м.н., профессор	Зав. кафедрой	СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА
3.				
По методическим вопросам				
4.	Михайлова Ольга Антоновна		Заведующий ООСП	СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА
5.				

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме "Диагностика, клиника и лечение туберкулёза" обсуждена на заседании кафедры Фтизиопульмонологии и торакальной хирургии «17» декабря 2015г, протокол № 12.

Заведующий кафедрой, проф.  / А.В.Елькин /
(подпись) (ФИО)


СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России
«14» декабря 2015 г.

Заведующий ООСП  / Михайлова О.А. /
(подпись) (ФИО)

Одобрено методическим советом лечебного факультета
«18» декабря 2015 г.

Председатель, проф.  / В.Г.Радченко /
(подпись) (ФИО)

ФГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
Отдел образовательных стандартов
и программ
191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
тел. 275-19-47 

имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

Трудоёмкость освоения 144 академических часа (1 месяц)

1 академический час равен 45 минутам.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Специальные дисциплины»
- учебный план;
- календарный учебный график;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские занятия, практические занятия, самостоятельная работа), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «Диагностика, клиника и лечение туберкулёза» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Диагностика, клиника и лечение туберкулёза» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Требования к квалификации. Высшее образование – специалитет по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия"

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме “ Диагностика, клиника и лечение туберкулёза”

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (ОПК):

- способность/готовность использовать законодательную документацию в сфере охраны здоровья в Российской Федерации (ОПК-1)
- способность/готовность применять в практической деятельности классификации, рекомендации, стандарты (ОПК-2)
- способность/готовность оказать врачебную помощь нуждающемуся (ОПК-3).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (ПК):

- способность формировать группы риска по туберкулёзу и правильно оценивать полученные результаты скрининговых обследований на туберкулёз (ПК-1)
- способность проводить комплекс мер по профилактике туберкулёза среди групп риска по туберкулёзу в учреждениях общей лечебной сети, в том числе – среди ВИЧ-инфицированных, и населения не относящегося к этим группам (ПК-2)
- способность и готовность планировать и проводить клиничко-лабораторное, инструментальное и лучевое обследование пациентов, с подозрением на туберкулёз в учреждениях общей лечебной сети (ПК-3)
- способность определить необходимость этиотропного и патогенетического лечения больным с различными формами туберкулёза с учётом федеральных и международных рекомендаций (ПК-4)
- способность и готовность оказывать адекватную неотложную помощь больным туберкулёзом при ургентных состояниях (ПК-5)
- способность и готовность участвовать в обучающих по противотуберкулёзной работе конференциях в медицинских организациях общей сети (ПК-6)
- способность и готовность участвовать в противоэпидемических мероприятиях в очагах туберкулёзной инфекции и очагах туберкулёза совместно с санитарно-эпидемической службой (ПК -7).

Характеристика новых профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме “ Диагностика, клиника и лечение туберкулёза”

- У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции:
- Самостоятельно работать с группами риска по туберкулёзу по оценке результатов скрининговых обследований на туберкулёз (ПК -8)

- Организовать выполнение мероприятий по профилактике туберкулёза среди населения (ПК -9)
- Проводить предварительную диагностику и дифференциальную диагностику туберкулёза по результатам клинической оценки данных, полученных при обследовании пациента с подозрением на туберкулёз (ПК -10)
- Знать принципы комплексной терапии больных туберкулёзом с учётом лекарственной чувствительности возбудителя и степени вовлечения органов-мишеней в специфический и интоксикационный патологический процесс (ПК- 11)
- Оценивать ближайший и отдалённый риск развития осложнений туберкулёза и побочных эффектов туберкулостатиков с использованием знаний патогенеза и фармакокинетики лекарственных препаратов (ПК- 12)
 - Активно участвовать в противотуберкулёзных мероприятиях медицинских организаций любого профиля, используя все виды методической работы (ПК - 13)
- Знать и обоснованно закреплять комплексные противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулёзной инфекции (ПК-14)
- Способность применять методы психокоррекционной направленности для повышения мотивации пациентов к лечению коморбидной патологии у больных туберкулёзом и помощи в социальной адаптации (ПК -15)

Перечень знаний, умений

По окончании обучения врач должен знать:

- Основы законодательства о здравоохранении РФ и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; правовые вопросы
- Организацию фтизиатрической помощи и помощи в Российской Федерации
- Социальные и эпидемиологические факторы риска, предупреждения и борьбы с туберкулёзом
- Эпидемиологическую статистику по туберкулёзу, коморбидной патологии, организацию противоэпидемических мероприятий
- Биологические и морфологические свойства возбудителя туберкулёза и методы их обнаружения
- Морфологию лёгких и механизмы защиты аппарата дыхания от повреждающих факторов, патогенез и патоморфологию туберкулёза
- Состояние иммунной системы у больных туберкулёзом
- Патофизиологию дыхания и нарушения при развитии туберкулёзного процесса
- Методы клинического, лабораторного и функционального обследования больных с подозрением на туберкулёз, методику рентгенологического обследования органов грудной клетки
- Показания к фибробронхоскопии и биопсии при заболевании туберкулёзом и другой патологии органов дыхания
- Основы клинической классификации туберкулёза, остаточных изменений после перенесенного туберкулёза
- Основы клинической и рентгенологической семиотики основных клинических форм туберкулёза органов дыхания и других локализаций специфического процесса, их особенности на ранних и поздних стадиях ВИЧ-инфекции
- Осложнения туберкулёза органов дыхания и меры их предупреждения
- Клиническую и рентгенологическую семиотику заболеваний, сходных с туберкулёзом
- Принципы диагностики внелёгочных локализаций туберкулёза (мочеполового, костно-суставного, кожи, глаз, периферических лимфатических узлов и др.), особенности проявлений внелёгочного туберкулёза
- Неотложную помощь при угрожающих состояниях в клинике туберкулёза и других лёгочных заболеваний

- Базовые принципы комплексной терапии туберкулёза, основы химиотерапии, группы противотуберкулёзных препаратов
- Показания и принципы санаторного и хирургического лечения больных туберкулёзом
 - Основы специфической и неспецифической профилактики туберкулёза
 - Основы диспансеризации больных туберкулёзом
- Задачи противотуберкулёзной пропаганды и методы санитарного просвещения
 - Методы инфекционного контроля при работе с больными туберкулёзом и пациентами с подозрением на туберкулёз

По окончании обучения врач должен уметь:

- Получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить признаки заболевания, оценить тяжесть состояния, оказать необходимую экстренную помощь больному с подозрением на туберкулёз
- Назначить в необходимой последовательности лабораторные анализы и оценить их результаты, интерпретировать данные прямой и боковой рентгенограммы грудной клетки и данные томографии лёгких и средостения у пациента с подозрением на туберкулёз
- Определить показания к бронхоскопии и биопсии и оценить их результаты
- Сформулировать предварительный диагноз для направления пациента в специализированное противотуберкулёзное учреждение
- Выявить внелёгочные локализации туберкулёза у ВИЧ (-)/ВИЧ(+)
- Решить вопрос о трудоспособности пациента до направления в специализированное противотуберкулёзное учреждение
- Осуществлять в организациях общей лечебной сети диспансерное наблюдение за лицами, относящимися к группам повышенного риска по заболеванию туберкулёзом
 - Проводить профилактические мероприятия по туберкулёзу среди прикрепленного населения, определить показания или противопоказания к госпитализации пациентов с сочетанной патологией в соответствующие стационары, санатории, в стационарозамещающие подразделения
 - Проводить противотуберкулёзную пропаганду и санитарное просвещение среди больных, их родственников и лиц, контактирующих с больным туберкулёзом

По окончании обучения врач должен владеть навыками:

- Алгоритмом обследования пациента в общей лечебной сети при подозрении на туберкулёз
- Оценки результатов скринингового обследования населения на туберкулёз
- Формирования групп риска по туберкулёзу в организациях общей лечебной сети
- Методами оценки и клинической интерпретации:
 - Клинического анализа крови
 - Общего анализа мочи
 - Биохимического анализа крови, плевральной жидкости, ликвора
 - Протеинограммы
 - Иммунограммы
 - Микробиологического исследования на туберкулез мокроты, плевральной жидкости, ликвора
 - Результатов ПЦР - диагностики туберкулёза
 - Результатов исследования материала биопсии, иммуногистохимии при подозрении на туберкулёз
 - Рентгенограммы органов грудной клетки в двух проекциях
 - Компьютерной томограммы органов грудной клетки
 - Магнитно-резонансной томографии головного мозга, позвоночника
- Критериями оценки туберкулиновых проб, диаскинтеста, квантиферонового теста
- Системой неотложных и плановых мероприятий при лёгочно-сердечной недостаточности.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме “Диагностика, клиника и лечение туберкулёза”

- проводится в форме очного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренным учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме “Диагностика, клиника и лечение туберкулёза”.
 3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме “Диагностика, клиника и лечение туберкулёза” и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – Удостоверение о повышении квалификации.
 4. Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ “СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ”

РАЗДЕЛ 1

Общие основы фтизиатрии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА.
1.1.1	Источники туберкулёзной инфекции и пути заражения туберкулёзом
1.1.2	Факторы риска развития туберкулёза
1.2	ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ПОМОЩЬ НАСЕЛЕНИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
1.2.1	Законодательная база организации противотуберкулёзной помощи в России
1.2.2	Амбулаторное звено противотуберкулёзной службы
	Стационары и санатории туберкулёзного профиля
1.3	ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЁЗА
1.3.1	Санитарная и социальная профилактика туберкулёза
1.3.1.1	Противоэпидемические мероприятия в очагах туберкулёзной инфекции
1.3.2	Пропаганда здорового образа жизни и санитарное просвещение среди населения
1.3.2.1	Санитарное просвещение среди больных туберкулёзом
1.3.3	Раннее выявление туберкулёза: пути, методы
1.3.3.1	Организация обследований населения на туберкулёз, группы риска
1.3.4	Химиопрофилактика туберкулёза
1.3.5	Вакцинация и ревакцинация БЦЖ
1.4	САНИТАРНАЯ СТАТИСТИКА ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ
1.4.1	Основные статистические показатели по туберкулёзу
1.4.2	Анализ и мониторинг статистических показателей по туберкулёзу в регионе, России, мире
1.5	ЭКСПЕРТИЗА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ
1.5.1	Временная нетрудоспособность больного туберкулёзом
1.5.1.1	Порядок оформления и выдачи листка нетрудоспособности
1.5.2.	Стойкая нетрудоспособность больного туберкулёзом
1.5.2.1.	Порядок оформления документов на МСЭ
1.5.2.2	Критерии определения групп инвалидности
1.5.2.3	Особенности МСЭ при сочетании туберкулёза и ВИЧ – инфекции.

РАЗДЕЛ 2
Теоретические основы фтизиатрии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	ЭТИОЛОГИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА.
2.1.1	Виды облигатно-патогенных микобактерий, вызывающих туберкулёз. Другие группы микобактерий.
2.1.2.	Патогенез и морфогенез туберкулёза
2.1.2.1	Особенности морфологии туберкулёза у ВИЧ – инфицированных пациентов
2.1.3	Аллергия и иммунитет при туберкулёзе
2.2	КЛИНИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА
2.2.1	Структура клинической классификации.
2.2.1.1	Клинические формы лёгочного туберкулёза.
2.2.1.2	Клинические формы внелёгочного туберкулёза.
2.2.2	Характеристика туберкулёзного процесса: локализация, фаза, бактериовыделение, лекарственная устойчивость.
2.2.3	Остаточные изменения после излеченного туберкулёза
2.2.4	Осложнения туберкулёза. Принципы формулирования клинического диагноза туберкулёза

РАЗДЕЛ 3
Обследование больных туберкулезом

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
3.1	КЛИНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ
3.1.1	Признаки интоксикации
3.1.2	Торакальный синдром (или локальные симптомы при экстраторакальном туберкулёзе)
3.1.3	Комплексная оценка жалоб, анамнеза, данных физикального обследования
3.2	ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ
3.2.1	Клинический, биохимический анализ крови. ИФА на ВИЧ. Исследование крови на гепатиты В, С, сифилис.
3.2.2	Анализ мокроты
3.2.2.1	Бактериоскопия, люминесцентный метод, ПЦР, ВАСТЕС, G-Хперт, посев на твердые питательные среды на МБТ, тест на лекарственную чувствительность МБТ. Анализ мокроты на грибы, атипические клетки, паразиты.
3.2.2.2	Анализ мокроты на грибы, атипические клетки, паразиты.
3.2.3	Исследование плеврального выпота: биохимия, цитология, бактериология.
3.2.4	Исследование ликвора: биохимия, бактериология.
3.2.5	Исследование операционного материала или биопсии лёгких, лимфатических узлов, других тканей: гистология, бактериология, иммуногистохимия.
3.2.6	Клиническое значение иммунологических исследований при туберкулёзе. Серологические реакции с туберкулёзными антигенами: ИФА, РНГА, РСК, РПГЛ, их интерпретация. Реакции клеточного иммунитета: РБТЛ с ФГА, РБТЛ с ППД-Л, их значение в течении и прогнозе туберкулёзного процесса
3.3	ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ
3.3.1	Фибробронхоскопия: показания, оценка результатов
3.3.2	Биопсия: показания, оценка гистологических данных.
3.3.3	Электрокардиография, эхокардиография. Функция внешнего дыхания.
3.3.4	Туберкулинодиагностика
3.3.4.1	Теоретические основы туберкулинодиагностики. Виды туберкулина. Проба

	Манту с 2 ТЕ. Техника выполнения, варианты чувствительности к туберкулину.
3.3.4.2	Диаскинтест. Методика выполнения, оценка результата. Квантифероновый тест. Сравнительная оценка с другими иммунологическими тестами.
3.4	ЛУЧЕВЫЕ МЕТОДЫ
3.4.1	Принципы лучевой диагностики, рентгеносемиотика органов грудной клетки
3.4.2	Рентгенография, рентгеноскопия, флюорография
3.4.3	Мультиспиральная компьютерная томография. Магнитно-резонансная томография
3.4.4	Контрастные методы рентгенологического исследования. Радионуклидные методы.
3.4.5	Ультразвуковое исследование органов. Эластография.

РАЗДЕЛ 4

Туберкулез: клинические основы

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	ТУБЕРКУЛЁЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
4.1.1	Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов у взрослых
4.1.1.1	Туморозный вариант. Инфильтративный вариант. Малая форма. Различия в патоморфологии. Клинические проявления, течение. Диагностика, дифференциальная диагностика. Исходы.
4.1.2	Диссеминированный туберкулёз
4.1.2.1	Особенности патогенеза диссеминированного туберкулёза. Клинические варианты течения. Диагностика, современные особенности течения при присоединении внелёгочных локализаций, подходы к дифференциальной диагностике.
4.1.3	Очаговый туберкулёз лёгких, туберкулёзный плеврит, туберкулема лёгких
4.1.4	Инфильтративный туберкулёз лёгких, дифференциальная диагностика.
4.1.4.1.	Клинико-рентгенологические варианты инфильтратов. Особенности проявлений облаковидного, округлого подключичного инфильтратов, перисциссурита, лобита, бронхолобулярного и ложнопухолевого инфильтратов. Лабораторная диагностика, рентгенологическая характеристика туберкулёзных инфильтратов. Исходы
4.2.	ОСТРОПРОГРЕССИРУЮЩИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ
4.2.1.	Милиарный туберкулёз
4.2.1.1.	Патогенез милиарного туберкулёза. Клинические варианты течения. Тифоидный вариант. Лёгочный вариант. Менингеальный вариант. Тифобациллёз Ландузи. Хроническое течение милиарного туберкулёза. Анализ ошибок диагностики.
4.2.2.	Казеозная пневмония
4.2.2.1.	Клинико-рентгенологические варианты казеозной пневмонии: лобарная, бронхолобулярная. Причины высокой летальности. Лабораторно-диагностические особенности. Исходы.
4.3.	ХРОНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЁЗА
4.3.1	Кавернозный туберкулёз лёгких
4.3.1.1.	Патоморфология, особенности строения стенки каверны. Клинические проявления при различных фазах течения. Лабораторная, рентгенологическая диагностика. Исходы.
4.3.2.	Фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких
4.3.2.1.	Патогенез и морфология каверны в лёгком. Клинические варианты течения фиброзно-кавернозного туберкулёза. Эпидемиологическая опасность хронических форм туберкулёза. Исходы.

4.3.3.	Цирротический туберкулёз лёгких
4.3.3.1.	Патогенез туберкулёзного цирроза в лёгких. Морфологические особенности. Клинические варианты течения цирротического туберкулёза лёгких. Посттуберкулёзный пневмоцирроз, отличия от цирротического туберкулёза. Исходы.
4.4.	ОСЛОЖНЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
4.4.1.	Лёгочный геморрагический синдром, клиника, диагностика, неотложная помощь, лечение, профилактика
4.4.2.	Спонтанный пневмоторакс, диагностика, неотложная помощь, лечение
4.4.3.	Лёгочное сердце, клиника, лечение, профилактика
4.4.4.	Амилоидоз внутренних органов, клиника, лечение, профилактика
4.5	ТУБЕРКУЛЁЗ У ДЕТЕЙ
4.5.1	Общие патогенетические особенности туберкулёза первичного генеза. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков. Первичный туберкулёзный комплекс Течения неосложненное, осложнённое (первичная каверна, железистая каверна, плеврит туберкулёз бронха). Особенности химиотерапии туберкулёза у детей младшего возраста Исходы.
4.5.2	Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов: инфильтративный, туморозный, малая форма. Основные клинические синдромы. Лабораторная диагностика. Туберкулиновые пробы. Рентгенологическая характеристика. Химиотерапия. Исходы
4.6	ТУБЕРКУЛЁЗ У ПОДРОСТКОВ
4.6.1	Клинико-лабораторная диагностика. Рентгенологические, эндоскопические методы диагностики. Понятие о хронически текущем первичном туберкулёзе. Особенности вторичных форм туберкулёза у подростков.
4.6.2	Этапы химиотерапии. Санаторное лечение. Показания к хирургическому лечению Исходы
4.7	ТУБЕРКУЛЁЗ ВНЕЛЁГОЧНЫХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ
4.7.1	Туберкулёз лимфатической системы, абдоминальный туберкулёз, туберкулёз опорно-двигательной системы Клинические проявления. Диагностика. Консервативное хирургическое лечение. Исходы.
4.7.2	Туберкулёз мочеполовой системы
4.7.2.1	Клиническая характеристика туберкулёза почечной паренхимы, туберкулёзная папиллита, кавернозного туберкулёза почки, пиелонефроза, туберкулёза мочеочника мочевого пузыря. Клинико-лабораторные, инструментальные методы исследования
4.7.2.2	Особенности применения противотуберкулёзных препаратов в лечении больных мочеполовым туберкулёзом. Оперативное лечение во фтизиоурологии: показания противопоказания. Диспансерное наблюдение.
4.8	ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ И ПОЛИОРГААННЫЕ ФОРМЫ
4.8.1	Общее понятие о генерализованном туберкулёзе. Эпидемиологическое значение Патогенез. Клинические синдромы. Особенности течения генерализованного туберкулёза на фоне ВИЧ-инфекции. Прогноз. Причины смерти.
4.8.2	Общее понятие о полиорганном туберкулёзе. Патогенез. Поражение глаз, центральной нервной системы. Клинические особенности полиорганного туберкулёза ВИЧ-инфицированных. Диагностика: клиническая, лабораторная, рентгенологическая, эндоскопическая. Диспансеризация, лечение, реабилитация, экспертиза трудоспособности

РАЗДЕЛ 5

Лечение больных туберкулёзом

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	ХИМИОТЕРАПИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА
5.1.1	Принципы и современные режимы химиотерапии туберкулёза. Тактика при лекарственной устойчивости МБТ.

5.1.2	Характеристика препаратов основного ряда: фармакодинамика и фармакокинетика
5.1.3	Характеристика препаратов резервного ряда, используемых во фтизиатрии
5.2	ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ, СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЁЗА. ФИЗИОТЕРАПИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА
5.2.1	Цель и задачи применения патогенетической терапии в клинике туберкулёза
5.2.2.	Иммуноактивные препараты, группы, режимы использования, методы введения.
5.2.3	Препараты поливалентного действия. Применение системных глюкокортикоидов во фтизиатрии. Антиоксиданты, антигипоксанты.
5.2.2	Показания для физиотерапии при туберкулёзе, методы немедикаментозного воздействия (плазмозферез, мезодизэнцефальная модуляция).
5.3	КОЛЛАПСОТЕРАПИЯ. КЛАПАННАЯ БРОНХОБЛОКАЦИЯ. ХИРУРГИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА
5.3.1	Коллапсотерапевтические методы: пневмоперитонеум, искусственный пневмоторакс. Показания. Эффективность применения. Особенности наблюдения за больными.
5.3.1.1.	Терапевтические возможности клапанной бронхоблокации: показания, эффективность
5.3.2	Современные показания к хирургическому лечению туберкулёза органов дыхания.
5.3.2.1.	. Виды хирургических вмешательств
5.3.2.2.	Противопоказания для хирургического лечения туберкулёза
5.4	ОСЛОЖНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЁЗА
5.4.1	Побочные действия противотуберкулёзных препаратов
5.4.1.1	Аллергические реакции, токсико-аллергические реакции. Признаки, лечение, профилактика
5.4.1.2	Дисбактериоз. Симптомы. Диагностика. Лечение и профилактика

РАЗДЕЛ 6

Сопутствующая патология у больных туберкулёзом

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
6.1	САХАРНЫЙ ДИАБЕТ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЁЗОМ
6.1.1	Актуальность, статистика, эпидемиологические перспективы сочетанной патологии
6.1.2	Классификация. Клинические проявления диабета при сочетании туберкулёза и сахарного диабета
6.1.2.1	Особенности морфологических реакций, рентгенологических характеристик туберкулёза при сахарном диабете
6.1.2.2	Течение, эффективность противотуберкулёзной терапии при сочетанной патологии. Прогноз. Исходы.
6.2	СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ ПАТОЛОГИЯ У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЁЗОМ
6.2.1	Гипертоническая болезнь. Стадии. Диагностика. Лечение.
6.2.2	. Ишемическая болезнь сердца. Атеросклеротический и постинфарктный кардиосклероз. Функциональные классы
6.2.2.1	. Диагностика. Значение функциональных методов исследования. Лечение. Риск сердечно-сосудистых осложнений.
6.2.2.2	Лечение ишемической болезни сердца у больных туберкулёзом
6.3	ВИЧ - АССОЦИИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ
6.3.1	Патологическая анатомия и патофизиология ВИЧ – ассоциированного туберкулёза
6.3.1.2	Рентгеносемиотика туберкулёза органов дыхания при ВИЧ - инфекции

6.3.2	Диагностика ВИЧ-инфекции у больных туберкулёзом
6.3.3	Туберкулёз на ранних стадиях ВИЧ - инфекции
6.3.4	Туберкулёз на поздних стадиях ВИЧ - инфекции
6.3.5	ВИЧ – ассоциированный туберкулёз и оппортунистические инфекции
6.4	ХРОНИЧЕСКИЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ
6.4.1	Клинические и лабораторные синдромы вирусных гепатитов у больных туберкулёзом
6.4.2	Лучевые методы исследования печени
6.4.3	Биопсия печени: показания, результативность
6.4.4	Особенности химиотерапии и патогенетической терапии туберкулёза при наличии хронических вирусных гепатитов
6.5	НАРКОЗАВИСИМОСТЬ, УПОТРЕБЛЕНИЕ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ
6.5.1	Актуальность проблемы, статистика
6.5.2	Особенности курации и лечения больных туберкулёзом с наркозависимостью / употреблением ПАВ

У. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам выявления, диагностики, клиники и лечения туберкулёза органов дыхания методики профилактики и диспансеризации больных туберкулёзом.

Категория обучающихся: врачи с высшим образованием – специалитетом по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия"

Трудоемкость обучения: 144 академических часа (1 месяц).

Форма обучения: очная.

Режим занятий: 6 академических часов в день

код	Название разделов дисциплин и тем	Всего часов	Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ	СР	ДО	Форма контроля
Рабочая программа учебного модуля "СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ"								
1.	Общие основы фтизиатрии	22	6	-	10	6	-	Промежуточный контроль (зачёт)
1.1	Эпидемиология туберкулёза	4	2	-	-	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Противотуберкулёзная помощь населению Российской Федерации	4	2	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	Профилактика туберкулёза	8	2	-	4	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.4.	Санитарная статистика при туберкулёзе	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.5	Экспертиза нетрудоспособности при туберкулёзе	4	-	-	2	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)

2.	Теоретические основы фтизиатрии	10	4	-	4	2	-	Промежуточный контроль (зачёт)
2.1	Этиология туберкулёза	4	2	-	-	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Клиническая классификация туберкулёза	6	2	-	4	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.	Обследование больных туберкулёзом	22	4	-	12	6	-	Промежуточный контроль (зачёт)
3.1	Клинические методы обследования	8	2	-	4	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.2	Лабораторные методы исследования	4	-	-	4	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.3	Инструментальные методы	4	-	-	2	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
3.4	Лучевые методы	6	2	-	2	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.	Туберкулёз: клинические основы	64	20	-	30	14	-	Промежуточный контроль (зачёт)
4.1	Туберкулёз органов дыхания	20	8	-	10	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.2	Остропрогрессирующие формы туберкулёза лёгких	4	-	-	4	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.3	Хронические формы туберкулёза	6	2	-	2	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.4	Осложнения туберкулёза органов дыхания	10	2	-	6	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.5	Туберкулёз у детей	6	2	-	2	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.6	Туберкулёз у подростков	6	2	-	2	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)

								контроль)
4.7	Туберкулёз внелёгочных локализаций	6	2	-	2	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
4.8	Генерализованные и полиоранные формы	6	2	-	2	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.	Лечение больных туберкулёзом	10	4	-	4	2	-	Промежуточный контроль (зачёт)
5.1	Химиотерапия туберкулёза	4	2	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.2	Патогенетическое, симптоматическое лечение туберкулёза. Физиотерапия туберкулёза	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.3	Колляпсотерапия. Клапанная бронхоблокация. Хирургия туберкулёза	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
5.4	Осложнения лекарственной терапии туберкулёза	2	-	-		2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.	Сопутствующая патология у больных туберкулёзом	10	4	-	4	2	-	Промежуточный контроль (зачёт)
6.1	Сахарный диабет у больных туберкулёзом	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.2	Сердечно-сосудистая патология у больных туберкулёзом	2	-	-	-	2	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.3	ВИЧ – ассоциированный туберкулёз	2	2	-	-	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.4	Хронические вирусные гепатиты	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
6.5	Наркозависимость, употребление психоактивных веществ	2	-	-	2	-	-	Текущий контроль (тестовый контроль)
	Итоговая аттестация	6		-	6		-	Экзамен
	Всего	144	42	-	70	32		

VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Эпидемиология туберкулёза	1.1; 1.3; 2.1	ПК-9, ПК-13, ПК-14, ОПК-1, ПК-2
2.	Противотуберкулёзная помощь населению российской Федерации	1.2; 1.4; 1.5	ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14, ПК-3
3.	Профилактика туберкулёза	1.2; 1.3; 2.1	ПК-9, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-1, ПК-7
4.	Этиология туберкулёза	2.1; 2.2; 3.2; 4.1; 4.2; 4.3; 4.5; 4.6	ПК-10, ПК-15
5.	Клиническая классификация туберкулёза	2.2; 4.1; 4.2; 4.3; 4.5; 4.6; 4.7; 4.8	ПК-8, ПК-10, ПК-12, ОПК-2
6.	Клинические методы обследования больных туберкулёзом	1.2; 1.5; 3.1	ПК-10, ПК-15, ПК-11, ПК-3
7.	Лучевые методы обследования больных туберкулёзом	1.2; 1.5; 3.4;	ПК-10, ПК-15, ПК-11, ПК-3
8.	Инfiltrативный туберкулёз лёгких	1.1; 2.1; 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 4.1	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15
9.	Диссеминированный туберкулёз	1.1; 2.1; 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 4.1	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15
10.	Казеозная пневмония	1.1; 2.1; 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 4.1	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15
11.	Милиарный туберкулёз	1.1; 2.1; 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 4.1	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15
12.	Хронические формы туберкулёза лёгких	1.1; 4.1; 5.1; 5.2; 6.3;	ПК-10, ПК-12, ПК-14, ПК-15
13.	Осложнения туберкулёза органов дыхания	4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 4.7; 4.8	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ОПК-3
14.	Туберкулёз у подростков	3.1; 3.3; 3.4; 4.6	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15, ПК-3
15.	Туберкулёз у детей	3.1; 3.3; 3.4; 4.5	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15, ПК-3
16.	Туберкулёз внелёгочных локализаций	3.1; 3.3; 3.4; 4.7	ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-3
17.	Генерализованные и полиорганные формы туберкулёза	3.1; 3.3; 3.4; 4.8	ПК-10, ПК-12, ПК-15, ПК-3
18.	Химиотерапия туберкулёза	4.1; 5.1; 5.2; 6.1; 6.2; 6.3	ПК-11, ПК-12, ПК-15, ПК-4, ОПК-3, ПК-4
19.	Патогенетическое, симптоматическое лечение туберкулёза. Физиотерапия туберкулёза	4.1; 4.5; 4.6; 5.2	ПК-11, ПК-12, ПК-15, ПК-4
20.	Сахарный диабет у больных туберкулёзом	4.1; 6.1	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-2
21.	ВИЧ – ассоциированный туберкулёз	2.1; 4.1; 5.1; 5.2; 5.3; 6.3;	ПК-8, ПК-10, ПК-14, ПК-15, ПК-2

Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Противотуберкулёзная помощь населению Российской Федерации	1.2; 1.4; 1.5	ПК-10, ПК-11, ПК-13, ПК-14, ОПК-1
2.	Организация противотуберкулёзной помощи больным ВИЧ – ассоциированным туберкулёзом	1.2; 7.1; 8.1; 8.2	ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-14, ПК-13, ОПК-1
3.	Экспертиза нетрудоспособности при туберкулёзе	1.5; 1.2; 4.1; 4.2; 4.3; 4.7; 4.8	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ОПК-1
4.	Клиническая классификация туберкулёза	2.2; 4.1; 4.2; 4.3; 4.5; 4.6; 4.7; 4.8	ПК-8, ПК-10, ПК-12
5.	Лабораторные методы обследования больных туберкулёзом	3.2; 4.1; 4.2; 4.3; 4.5; 4.6; 4.7; 4.8	ПК-10, ПК-12, ПК-13, ПК-3
6.	Лучевые методы обследования больных туберкулёзом	1.2; 1.5; 3.4;	ПК-10, ПК-15, ПК-11, ПК-3
7.	Очаговый туберкулёз лёгких. Туберкулема лёгких	1.1; 2.1; 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 4.1	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15
8.	Остропрогрессирующие формы туберкулёза лёгких	1.1; 2.1; 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 4.2	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15
9.	Осложнения туберкулёза органов дыхания	4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 5.2; 5.4	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-15, ПК-5, ОПК-3
14.	Туберкулёз у подростков	3.1; 3.3; 3.4; 4.6	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15
15.	Туберкулёз внелёгочных локализаций	3.1; 3.3; 3.4; 4.7	ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15
16.	Генерализованные и полиорганные формы туберкулёза	3.1; 3.3; 3.4; 4.8	ПК-10, ПК-12, ПК-15

Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Профилактика туберкулёза	1.2; 1.3; 2.1	ПК-9, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-6, ПК-7, ПК-2
2.	Санитарная статистика при туберкулёзе	1.1; 1.4; 2.2	ПК-8, ПК-9, ПК-12, ПК, ОПК-1
3.	Клинические методы обследования больных туберкулёзом	1.2; 1.5; 3.1	ПК-10, ПК-15, ПК-11, ПК-3
4.	Инструментальные методы обследования больных туберкулёзом	1.2; 4.1; 3.3;	ПК-10, ПК-15, ПК-11, ПК-3
5.	Инфильтративный туберкулёз лёгких	1.1; 2.1; 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 4.1	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15
6.	Диссеминированный туберкулёз	1.1; 2.1; 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 4.1	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15
7.	Казеозная пневмония	1.1; 2.1; 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 4.1	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15
8.	Милиарный туберкулёз	1.1; 2.1; 3.1; 3.2; 3.3; 3.4; 4.1	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
9.	Хронические формы туберкулёза лёгких	1.1; 4.1; 5.1; 5.2; 5.3; 6.3;	ПК-10,ПК-12, ПК-14, ПК-15
10.	Туберкулёз у детей	3.1; 3.3; 3.4; 4.5	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15
11.	Химиотерапия туберкулёза	4.1; 4.2; 4.3; 5.1; 5.2; 6.1; 6.2; 6.3	ПК-11,ПК-12, ПК-15, ПК-4
12.	Колляпсотерапия. Клапанная бронхоблокация. Хирургия туберкулёза	4.1; 4.2; 4.3; 5.3	ПК-11,ПК-12, ПК-15, ПК-4
13.	Хронические вирусные гепатиты	4.2; 6.3; 6.4;	ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-1, ПК-2
14.	Наркозависимость, употребление психоактивных веществ	4.2; 6.3;6.5;	ПК-8, ПК-9, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-1, ПК-2

Тематика самостоятельной работы:

№	Тема самостоятельной работы	Содержание самостоятельной работы	Формируемые компетенции
1.	Эпидемиология туберкулёза	1.1; 1.3; 2.1	ПК-9,ПК-13,ПК-14, ОПК-1, ПК-2
2.	Профилактика туберкулёза	1.2; 1.3; 2.1	ПК-9, ПК-13, ПК-14, ПК-15, ПК-6, ПК-7, ПК-2
3.	Экспертиза нетрудоспособности при туберкулёзе	1.5; 1.2; 4.1; 4.2; 4.3; 4.7;4.8	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ОПК-1
4.	Этиология туберкулёза	2.1; 2.2; 3.2; 4.1; 4.2; 4.3; 4.5; 4.6	ПК-10, ПК-15
5.	Клинические методы обследования больных туберкулёзом	1.2; 1.5; 3.1	ПК-10, ПК-15, ПК-11, ПК-3
6.	Инструментальные методы обследования больных туберкулёзом	1.2; 4.1; 3.3;	ПК-10, ПК-15, ПК-11, ПК-3
7.	Лучевые методы обследования больных туберкулёзом	1.2; 1.5; 3.4;	ПК-10, ПК-15, ПК-11, ПК-3
8.	Туберкулёз органов дыхания	4.1; 5.1; 5.2	ПК-10, ПК-3, ПК-12, ПК-15
9.	Хронические формы туберкулёза	1.1; 4.1; 5.1; 5.2; 6.3;	ПК-10,ПК-12, ПК-14, ПК-15
10.	Осложнения туберкулёза органов дыхания	4.1; 4.2; 4.3; 4.4; 4.7; 4.8	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ОПК-3
11.	Туберкулёз у подростков	3.1; 3.3; 3.4; 4.6	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15, ПК-3
12.	Туберкулёз у детей	3.1; 3.3; 3.4; 4.5	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-14, ПК-15, ПК-3

№	Тема самостоятельной работы	Содержание самостоятельной работы	Формируемые компетенции
13.	Туберкулёз внелёгочных локализаций	3.1; 3.3; 3.4; 4.7	ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15
14.	Генерализованные и полиорганные формы туберкулёза	3.1; 3.3; 3.4; 4.8	ПК-10, ПК-12, ПК-15
15.	Осложнения лекарственной терапии туберкулёза	5.1; 5.4	ПК-11, ПК-12, ПК-15, ПК-4
16.	Сердечно-сосудистая патология у больных туберкулёзом	4.1; 6.2	ПК-10, ПК-11, ПК-12, ПК-2

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Основная литература:

1. Обследование больного во физиатрической клинике. Учебное пособие. Павлуни А.В., Мишанов Р.Ф., Панченко Н.И. – НГМА, Нижний Новгород, 2014. – 150 стр.
2. Хирургия послеоперационных рецидивов туберкулеза легких. Репин Ю.М., Елькин А.В. – СПб., Гиппократ, 2014. – 144 с.
3. Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу / Под ред. чл.-корр. РАМН, профессора Ю.Н. Левашева, профессора Ю.М. Репина. – СПб., ЭЛБИ-СПБ, 2008. – 515 с.
4. Туберкулёз мочеполовой системы. Ткачук В.Н., Ягафарова Р.К., Аль-Шукри Р.Х.: Руководство для врачей. – СПб., СпецЛит, 2010. – 319 с.
5. Туберкулёзный плеврит. Учебное пособие. Павлуни А.В. НГМА, Нижний Новгород, 2014. – 68 с.
6. Туберкулёз у детей и подростков: Руководство / Под ред. проф. О.И. Король, М.Э. Лозовской. – СПб., Питер, 2009. – 424 с.
7. Фтизиатрия. Учебник. Мишин В.Ю. и др. М., ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 520 с
8. Фтизиатрия. Учебник. Перельман М.И., Богадельникова И.В.. М, ГЭОТАР-Медиа, 2015 – 448 стр.
9. Туберкулёз и другие микобактериальные инфекции кожи (патогенез, диагностика, лечение) Чужов А.Л., Беллендир Э.Н. / Под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.Н. Левашева. СПб., ЭЛБИ-СПБ, 2011 – 128 с.
10. Фтизиатрия. национальное руководство / под ред. М.И. Перельмана. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 454 с.
11. Бартлетт Дж., Галант Дж., Фам П.. Клинические аспекты ВИЧ-инфекции. 2009-2010.- М.: Р.Валент, 2010.- 490с.
12. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации / под. ред. В.В.Покровского.- 2-е изд., перераб. и доп. -М. :ГЭОТАР -Медиа, 2010.- 192с.

Дополнительная литература

1. Баринов В.С. Ариэль Б.М. Хирургические подходы в комплексном лечении абдоминального туберкулеза. СПб., 2007. – 18 с.
2. Барнаулов А.О., Соловьева Т.Н., Козлова Н.В., Морозов Н.В. Молекулярно-генетические методы диагностики туберкулеза. Учебное пособие. — СПб.:

Издательство «Стикс», 2013.– 20 с.

3. Батаев В.М., Устинова Е.И. Комплексная терапия при туберкулезных заболеваниях глаз. СПб, 2005. – 15 с.
4. Бестим в комплексной терапии туберкулеза легких / Под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.Н. Левашева, А.С. Симбирцева. – СПб., 2007. – 68 с.
5. Внелегочный туберкулез: Руководство для врачей / Под ред. проф. А. В. Васильева. – СПб., Фолиант, 2000. – 568 с.
6. Диагностика, химиотерапия, хирургия лекарственно-устойчивого туберкулеза органов дыхания / Под ред. А.К. Стрелиса, А.А. Стрелиса. – Томск, Издательство «Красное знамя», 2007. – 256 с.
7. Еще раз о выявлении и диагностике туберкулеза / Под ред. чл.-корр. РАМН, профессора Ю.Н. Левашева. – СПб, Элби-СПБ, 2007. – 160 с.
8. Журавлев В.Ю., Козлова Н.В., Соловьева Т.Н., Левашев Ю.Н. Современные аспекты диссеминированных форм туберкулеза органов дыхания (клиника, диагностика). СПб., 2006. – 39 с.
9. Костно-суставной туберкулез. От П.Г. Корнева до наших дней: Монография / Под ред. Ю.Н. Левашева, А.Е. Гарбуза. – М., Медицина, 2003. – 293 с.
10. М.Н. Кондакова, А.В. Елькин, П.В.Гаврилов, М.В. Павлова. Значение спиральной компьютерной томографии в диагностике и дифференциальной диагностике туберкулеза органов дыхания.. Учебно-методическое пособие.: Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013.– 32с. В печати.
11. Микобактериоз Оттен Т.Ф., Васильев А.В.. – СПб., Медпресс, 2005. – 224 с.
12. Павлова М.В. Туберкулез у подростков. СПб., 2005. – 24 с.
13. Павлова М.В., Елькин А.В., Иванова Л.А., Заболотных Н.В. Интерлейкины: клинико-экспериментальное обоснование применения в комплексном лечении туберкулеза. СПб., 2005. – 28 с.
14. Покровский В.И., Литвинов В.И., Ловачева О.В., Лазарева О.Л. Туберкулезный менингит. – М., Медицина и жизнь, 2005. – 244 с.
15. Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу / Под ред. чл.-корр. РАМН, профессора Ю.Н. Левашева, профессора Ю.М. Решина. – СПб., ЭЛБИ-СПБ, 2006. – 515 с.
16. Туберкулез у детей и подростков: Руководство / Под ред. проф. О.И. Король, М.Э. Лозовской. – СПб., Питер, 2005. – 424 с.
17. Туберкулезный менингит. Покровский В.И., Литвинов В.И., Ловачева О.В., Лазарева О.Л.. – М., Медицина и жизнь, 2005. – 244 с.
18. Устинова Е.И. Туберкулез глаз и сходные с ним заболевания. – СПб., Питер, 2002. -276 с.
19. Фтизиатрия. национальное руководство / под ред. М.И. Перельмана. - М. ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с.
20. Чужов А.Л., Беллендир Э.Н. Туберкулез и другие микобактериальные инфекции кожи (патогенез, диагностика, лечение) / Под ред. чл.-корр. РАМН, проф. Ю.Н. Левашева. СПб., ЭЛБИ-СПБ, 2007 – 128 с.
26. Рахманова А.Г., Виноградова Е.Н., Воронин Е.Е., Яковлев А.А. ВИЧ- инфекция.- СПб.: Изд. "21 век", 2004 – 696 с
27. ВИЧ-инфекция у потребителей инъекционных наркотиков (профилактика и лечение)/Федеральное Агенство по здравоохранению и социальному развитию; ФГУ Национальный Научный Центр Наркологии.- М., 2009.- 44с.

Методические рекомендации и пособия по изучению программы:

1. Баринов В.С., Прохорович Н.А., Семенченко П.В. Активное выявление больных ту

- беркулезом органов брюшной полости. СПб., 2005. - 28 с.
2. Барнаулов А.О., Елькин А.В., Павлова М.В., Соловьева Т.Н. Биологические свойства микобактерий туберкулёза. СПб., 2012.- 27 с.
 3. Морозов Н.В. Трудности диагностики туберкулёза мочеполовой системы. СПб., 2012.- 27 с.
 4. Морозов Н.В. Генитография во фтизиоурологии. СПб., 2013.- 14 с.
 5. Козлова Н.В., Журавлёв В.Ю. Диссеминированный туберкулёз лёгких. СПб., 2011.- 17 с.
 6. Козлова Н.В., Соловьева Т.Н., Журавлев В.Ю., Милиарный туберкулёз (клиника, диагностика, лечение) СПб., 2012. - 27 с.
 7. Соловьева Т.Н., Журавлев В.Ю., Козлова Н.В., Елькин А.В. Клинико-лабораторная диагностика туберкулёза и микобактериозов органов дыхания в современных условиях. СПб., 2011. – 42 с.
 8. Сердобинцев М.С., Титов А.Т., Наконечный Г.Д., Мазуренко С.И. Артроскопические операции при туберкулезе коленных суставов. СПб., 2004. - 16 с.
 9. Суханов Д.С., Оковитый С.В. Гепатотропные средства в терапии поражений печени противотуберкулёзными препаратами. СПб., 2012.- 61 с.
 10. Шаров Ю.К., В.А. Тарасов, А.С. Богданович. Медиастиниты. СПб., 2011.- 27 с.
 11. Шаров Ю.К., В.А. Тарасов, А.С. Богданович. Лёгочные кровотечения. СПб., 2011.- 23 с.
 12. Довгалюк И.Ф. Туберкулёзный менингит. СПб., 2011.- 17 с.
 13. Морозов Н. В. Организация выявления фтизиоурологических больных. СПб., 2011.- 11 с.
 14. Соловьёва Т.Н. Инфильтративный туберкулёз лёгких. СПб., 2011.- 19 с.
 15. Шаров Ю.К., Елькин А.В., Литвинов А.Ю. Диафрагмальные грыжи. СПб., 2013.- 30 с.
 16. Соловьёва Т.Н., Елькин А.В., Козлова Н.В., Барнаулов А.О. Табакокурение и туберкулёз органов дыхания. СПб., 2013.- 21 с.
 17. Козлова Н.В., Соловьёва Т.Н., Барнаулов А.О. Туберкулёз нижнедолевой локализации (клиника, диагностика, лечение). СПб., 2013.- 21 с.
 18. Решетов А.В., Елькин А.В., Какышева О. Е. Изолированные внутрлёгочные метастазы: клиника, диагностика, современные взгляды на хирургическую тактику лечения. СПб, 2013.- 30 с.
 19. Соловьева Т.Н., Тярасова К.Г., Гончаренко О.Т., Козлова Н.В.. Туберкулёз органов дыхания и лёгочное сердце. СПб., 2012.- 33 с.
 20. Тярасова К.Г., Кольникова О.В., Гудова С.В. Лечебный режим и лечебное питание больного туберкулёзом. Учебное пособие, СПб.- 2013.- 44с.
 21. Морозов Н.В. Гипердиагностика туберкулёза почки при её пороках развития. СПб, 2014.- 25 с.
 22. Соловьёва Т.Н., Козлова Н.В., Барнаулов А.О., Елькин А.В. Особенности развития и течения фиброзно-кавернозного туберкулёза лёгких в условиях лекарственной устойчивости микобактерий туберкулёза. СПб, 2014.- 28с.
 23. Тярасова К.Г., Кольникова О.В., Гудова С.В., Новицкая И.Н. Специфическая диагностика туберкулёза. СПб, 2014.- 59 с.
 24. Елькин А.В., Калеченков М.К., Львов И.В. Показания к хирургическому лечению туберкулёза лёгких. СПб, 2014.- 28 с.
 25. Соловьёва Т.Н., Козлова Н.В., Барнаулов А.О., Елькин А.В. Туберкулёз и табакокурение. СПб, 2013.- 25 с.
 22. Кондакова М.Н., Елькин А.В., Павлова М.В. Значение системы HLA в развитии туберкулеза органов дыхания у подростков. Учебно-методическое пособие.— СПб.:

Издательство ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2012.– 23 с.

23. Зайцев В.Н. Организация противотуберкулезного диспансера. ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2013.– 22 с.

Базы данных, информационно-справочные системы:

1. «Туберкулёз и болезни лёгких»<http://tubl-journal.com/>
2. Спиральная компьютерная томография в диагностике поражения внутригрудных лимфатических узлов при туберкулезе легких Матушкина, Юлия Викторовна, 2008 <http://medical-diss.com/medicina/spiralnaya-kompyuternaya-tomografiya-v-diagnostike-porazheniya-vnutrigrudnyh-limfaticeskih-uzlov-pri-tuberkulyoze-lyogki#ixzz3rCSf49mK>
3. Оптимизация диагностики туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов у детей Даулетова, Янина Анатольевна 2009 г. Медицинские Диссертации <http://medical-diss.com/medicina/optimizatsiya-diagnostiki-tuberkulyoza-vnutrigrudnyh-limfaticeskih-uzlov-u-detey#ixzz3rCUo9NAR>
4. Эффективность амбулаторного лечения больных туберкулезом легких при отрицательных результатах микроскопии мокроты в регионе с высоким уровнем лекарственной устойчивости возбудителя. Ломова, Лариса Алексеевна 2013 г. Медицинские Диссертации <http://medical-diss.com/medicina/effektivnost-ambulatornogo-lecheniya-bolnyh-tuberkulezom-legkih-pri-otritsatelnyh-rezultatah-mikroskopii-mokroty-v-region#ixzz3rCVJdQU>
5. Эффективность химиотерапии у впервые выявленных больных деструктивным туберкулезом легких с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя при раннем назначении резервных химиопрепаратов. Дауров Рамазан Борисович 2011 г. Медицинские Диссертации <http://medical-diss.com/medicina/effektivnost-himioterapii-u-vpervye-vyyavlennyh-bolnyh-destruktivnym-tuberkulezom-legkih-s-mnozhestvennoy-lekarstvennoy-u#ixzz3rCVpN868>
6. Состояние внутригрудных лимфатических узлов в норме по данным мультиспиральной компьютерной томографии Шевчук, Юлия Анатольевна, 2011 г. Медицинские Диссертации <http://medical-diss.com/medicina/sostoyanie-vnutrigrudnyh-limfaticeskih-uzlov-v-norme-po-dannym-multispiralnoy-kompyuternoy-tomografii#ixzz3rCTl4nYL>
7. Эффективность и отдаленные результаты стандартных режимов химиотерапии у впервые выявленных и ранее леченых больных туберкулезом легких в зависимости от лекарственной чувствительности микобактерий Киселева, Юлия Юрьевна 2013 г. Медицинские Диссертации <http://medical-diss.com/medicina/effektivnost-i-otdalennye-rezultaty-standartnyh-rezhimov-himioterapii-u-vpervye-vyyavlennyh-i-ranec-lechenyh-bolnyh-tuber#ixzz3rCWE57bK>
8. Течение и эффективность лечения впервые выявленных больных туберкулезом легких в зависимости от генотипа M.tuberculosis

Исаева, Тамила Хисамутдиновна 2012 г.

Медицинские Диссертации <http://medical-diss.com/medicina/techenie-i-effektivnost-lecheniya-vpervye-vyyavlennyh-bolnyh-tuberkulezom-legkih-v-zavisimosti-ot-genotipa-m-tuberculosis#ixzz3rCWm8tOX>

- 9. Совершенствование ультразвукового исследования в диагностике плевритов различной этиологии и образований субплеврально расположенной легочной паренхимы Шинкаренко, Елена Владимировна 2011 г.

Медицинские Диссертации <http://medical-diss.com/medicina/sovershenstvovanie-ultrazvukovogo-issledovaniya-v-diagnostike-plevritov-razlichnoy-etologii-i-obrazovaniy-subplevralno-r#ixzz3rCXRMEP8>

- 10. Diagnosis of latent TB infection, <http://www.cdc.gov/tb/publications/LTBI/diagnosis.htm>

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

А) кабинеты в:

- противотуберкулёзных диспансерах
- стационарах дневного пребывания на базе противотуберкулёзных диспансеров
- стационарах дневного пребывания на базе стационаров туберкулёзного профиля
- туберкулёзных стационарах
- амбулаторных консультативно – диагностических отделениях противотуберкулёзных диспансеров.

Б) мебель: учебные столы, стулья, компьютерные столы, шкафы для хранения документации и CD

В) медицинское оборудование: перевязочный материал, жгуты, одноразовые шприцы и капельницы, антисептические средства

Г) аппаратура, приборы: негатоскопы, флюороскопы, сканер, микроскоп

Д) технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа.

УШ.ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечит оценивание хода освоения модулей. И проводится в форме тестового контроля. Промежуточная аттестация – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация проводится в форме зачёта. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме “Диагностика, клиника и лечение туберкулёза” проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача по фтизиатрии в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика рефератов:

- 1.Работа фтизиатрической службы в условиях мегаполиса во взаимодействии с лечебными организациями общего профиля (ЛООП) по выявлению туберкулёза

2. Правовые нормативные документы по противотуберкулёзной работе в ЛООП. Причины выявления запущенных форм туберкулёза.
3. Клинико-лабораторная диагностика туберкулёза. Новые методы этиологической диагностики туберкулёза. Диагностика лекарственной устойчивости микобактерий туберкулёза.
4. Клинико-рентгенологические особенности деструктивных форм туберкулёза лёгких в современных эпидемиологических условиях
5. Работа диагностических комиссий с участием фтизиатра в условиях мегаполиса.
6. Туберкулёз у лиц пожилого и старческого возраста, особенности.
7. Туберкулёз у лиц с алкогольной болезнью, наркоманией
8. Неотложные состояния в клинике фтизиопульмонологии.
9. Наблюдение очага туберкулёзной инфекции, противоэпидемические мероприятия в очаге
10. Остропрогрессирующий туберкулёз лёгких: казеозная пневмония, милиарный туберкулёз, лобарный туберкулёзный инфильтрат.
11. Туберкулёз на поздних стадиях ВИЧ-инфекции.
12. Амилоидоз внутренних органов у больных туберкулёзом лёгких

Примерная тематика контрольных вопросов:

1. Дайте характеристику эпидемиологической ситуации по туберкулёзу в мире, Российской Федерации.
2. Какие Вы знаете источники туберкулёзной инфекции?
3. Назовите виды микобактерий, вызывающих туберкулёз у человека.
4. Как рассчитывается показатель заболеваемости туберкулёзом ?
5. Как рассчитывается показатель болезненности по туберкулёзу?
6. Как рассчитывается показатель смертности и летальности по туберкулёзу?
7. Расскажите о путях передачи туберкулёзной инфекции.
8. Дайте характеристику распространённости ВИЧ-инфекции в мире, Российской Федерации.
9. Опишите эпидемиологическую ситуацию по сочетанию туберкулёза и ВИЧ-инфекции в мире, Российской Федерации.
10. Как организована фтизиатрическая помощь в Российской Федерации?
11. Какие нормативные документы Вы знаете, регламентирующие фтизиатрическую помощь ВИЧ-инфицированным?
12. Перечислите и дайте характеристику путям и методам выявления туберкулёза
13. Расскажите особенности патогенеза туберкулёзной инфекции у ВИЧ-инфицированных.
14. Опишите морфогенез туберкулёза.
15. Расскажите о принципах структуры Российской клинической классификации туберкулёза.
16. Какие характеристики туберкулёзного процесса должны быть отражены при формулировании диагноза туберкулёза?
17. Почему диагноз туберкулёза должен быть сформулирован в соответствии с действующей клинической классификацией?
18. Опишите комплекс лабораторных исследований больного с сочетанием туберкулёза и ВИЧ-инфекции.
19. Опишите комплекс иммунологических исследований больного с сочетанием туберкулёза и ВИЧ-инфекцией.
20. В чём актуальность обследования больных с ВИЧ-ассоциированным туберкулёзом на носительство (заболевание) хронических вирусных гепатитов?

21. Расскажите о туберкулезе внутригрудных лимфатических узлов (ТВГЛУ).
22. Какие основные критерии дифференциальной диагностики ТВГЛУ с лимфаденопатией, обусловленной ВИЧ-инфекцией, Вы знаете?
23. Опишите патогенез, клинику, варианты течения диссеминированного туберкулеза лёгких.
24. Туберкулёзный плеврит: классификация, течение, диагностика.
25. Опишите клинико-рентгенологические варианты инфильтративного туберкулеза лёгких.
26. Дайте определение и клиническую характеристику остро прогрессирующих форм туберкулеза органов дыхания (ОПТЛ).
27. Какие основные патогенетические механизмы определяют остро прогрессирующее течение туберкулеза?
28. Какие факторы определяют прогноз ОПТЛ?
29. Какие факторы способствуют хронизации туберкулеза органов дыхания?
30. Расскажите о фиброзно-кавернозном туберкулезе лёгких (ФКТЛ).
31. Какие морфологические изменения типичны для фиброзно-кавернозного туберкулеза лёгких?
32. В чём заключается эпидемиологическая опасность ФКТЛ?
33. Расскажите об основных рентгенологических синдромах при туберкулезе органов дыхания.
34. Что следует понимать под определением генерализованного туберкулеза?
35. Почему проблема генерализованного туберкулеза часто имеет место у ВИЧ-инфицированных?
36. Полиорганный туберкулёз. Патогенез, клиническая характеристика.
37. В чём различия между генерализованным и полиорганным туберкулёзом?
38. Приведите основные принципы химиотерапии туберкулеза.
39. Почему во фтизиатрии используется только полихимиотерапия?
40. Расскажите об основных противотуберкулёзных препаратах. Дайте подробную характеристику препаратов группы ГИНК.
41. Перечислите бактерицидные противотуберкулёзные препараты основного ряда. Расскажите фармакокинетику этих препаратов.
42. Перечислите аминогликозиды резервного ряда, используемые в лечении туберкулеза.
43. Расскажите о побочных эффектах противотуберкулёзных препаратов основного ряда. Какие методы коррекции Вы знаете? Возможна ли профилактика этих побочных эффектов?
44. Расскажите о противотуберкулёзных препаратах резервного ряда.
45. Какие режимы химиотерапии туберкулеза используются?
46. В каких случаях применяется 4 режим химиотерапии туберкулеза?
47. Какие фазы основного курса противотуберкулёзной терапии Вы знаете?
48. В чём заключаются особенности химиотерапии ВИЧ-ассоциированного туберкулеза?
49. Перечислите основные группы витаминов, необходимых в лечении туберкулеза.
50. Какие гепатопротекторы используют в терапии туберкулеза?
51. Какие лекарственные препараты используют для дезинтоксикации?
52. Какие методы коллапсотерапии используют при лечении туберкулеза?
53. Расскажите о методике выполнения пневмоперитонеума. Какие показания для назначения?
54. Какие методы хирургического лечения применяют в лечении туберкулеза органов дыхания?
55. Какие туберкулёзные процессы чаще всего подлежат хирургическому лечению?

56. Почему при подготовке к оперативному лечению больного туберкулёзом необходим интенсивный курс химиотерапии?
57. Дайте общую характеристику методов профилактики туберкулёза. Подчеркните многоплановость мероприятий и взаимодействие различных служб здравоохранения и Роспотребнадзора.
58. Расскажите о вакцине БЦЖ: виды, что есть вакцина БЦЖ, методика введения вакцины.
59. В каком возрасте проводится вакцинация детей вакциной БЦЖ?
60. В каком возрасте проводится ревакцинация БЦЖ?
61. Как осуществляется отбор детей на ревакцинацию БЦЖ?
62. Перечислите осложнения вакцинации БЦЖ.
63. Как решается вопрос о вакцинации БЦЖ детей, рождённых от ВИЧ-инфицированных матерей?

Тестовые задания

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Естественный противотуберкулёзный иммунитет вырабатывается в результате:
1. вакцинации БЦЖ
 2. инфицирования организма микобактериями туберкулёза
 3. введения туберкулина
 4. химиопрофилактики
 5. ревакцинации БЦЖ
2. После клинического излечения от туберкулёза противотуберкулёзный иммунитет:
1. резко возрастает
 2. полностью угасает
 3. сохраняется в течение 5 – 7 лет
 4. сохраняется на всю жизнь
 5. снижается
3. Вакцина БЦЖ – это:
1. живая ослабленная культура микобактерий туберкулёза
 2. продукты жизнедеятельности микобактерий туберкулёза
 3. убитая автоклавированием культура микобактерий туберкулёза
 4. фильтрат бульонной культуры микобактерий туберкулёза
 5. L – формы микобактерий
4. Вакцина БЦЖ вводится:
1. подкожно
 2. внутрикожно
 3. внутримышечно
 4. перорально
 5. эндоназально
5. Специфическая аллергия к туберкулёзной инфекции чаще всего определяется:
1. пробой Коха
 2. введением вакцины БЦЖ
 3. пробой Манту
 4. пробой Пирке
 5. реакцией бласттрансформации лимфоцитов

6. Реакции на туберкулин развиваются:

1. немедленно (по типу анафилаксии)
2. через 6 – 12 часов
3. через 12 – 24 часа
4. через 48 – 72 часа
5. через 2 – 3 недели

7. Туберкулин – это:

1. культура патогенных микобактерий туберкулеза
2. убитые бактерии Коха
3. продукты жизнедеятельности микобактерий туберкулеза
4. живая ослабленная культура микобактерий туберкулеза
5. смесь различных штаммов микобактерий

8. Для отбора лиц на противотуберкулёзную ревакцинацию применяется проба:

1. с определением антител к туберкулину
2. Пирке
3. Манту
4. с определением полимеразной цепной реакции на ДНК
5. Коха

9. При постановке пробы Коха используется чаще туберкулин в дозе:

1. 2 ТЕ
2. 5 ТЕ
3. 10 ТЕ
4. 20 ТЕ
5. 100 ТЕ

10. При постановке пробы Манту используется туберкулин в дозе:

1. 1 ТЕ
2. 2 ТЕ
3. 5 ТЕ
4. 20 ТЕ
5. 100 ТЕ

11. Проба Манту считается положительной у детей и подростков при размерах папулы:

1. 0 – 1 мм
2. 2 – 4 мм
3. 5 – 16 мм
4. 17 мм и более
5. 21 мм и более

12. При постановке пробы Манту туберкулин вводится:

1. подкожно
2. внутрикожно
3. внутривенно
4. наочно

13. При постановке пробы Коха туберкулин вводится:

1. подкожно
2. внутрикожно
3. наочно

4. перорально
 5. интратрахеально
14. Основной путь инфицирования человека микобактериями туберкулёза:
1. контактный
 2. алиментарный
 3. внутриутробный
 4. аэрогенный
 5. трансмиссивный
15. Основным методом выявления туберкулёза у детей является:
1. флюорография
 2. бактериология
 3. туберкулинодиагностика
 4. рентгенография
 5. ультразвуковая диагностика
16. Первичными формами туберкулёза легких наиболее часто болеют:
1. новорожденные
 2. дети ясельного возраста
 3. дети дошкольного возраста
 4. школьники
 5. студенты
17. Туберкулиновая проба Манту, имеющая наибольшее значение в диагностике туберкулёза:
1. обязательно положительная
 2. сомнительная
 3. вираж
 4. гиперергическая
 5. нарастающая через 3 – 6 недель
18. Противотуберкулёзная вакцинация чаще всего проводится в возрасте:
1. до 7 дней
 2. до 2 месяцев
 3. до 6 месяцев
 4. до 1 года
 5. до 2 лет
19. Из всех тестов на туберкулин наибольшее распространение и широкое применение при эпидемиологических исследованиях получил:
1. внутрикожный (Манту)
 2. скарификационный (Пирке)
 3. тест множественных проколов
 4. подкожный (Коха)
 5. чрезкожный (с помощью инжектора)
20. К первичной форме туберкулёза относится:
1. очаговый
 2. внутригрудных лимфатических узлов
 3. туберкулома
 4. диссеминированный

5. инфильтративный

21. Двустороннее увеличение внутригрудных лимфатических узлов, кроме туберкулеза, может быть:

1. при пневмонии
2. при застойном легком
3. при аденоматозе
4. при саркоидозе
5. при актиномикозе

22. По силе и надежности наиболее эффективна следующая комбинация противотуберкулёзных средств:

1. изониазид, рифампицин, пиразинамид
2. стрептомицин, этионамид, ПАСК
3. канамицин, циклосерин, этамбутол
4. фтивазид, флоримицин, протионамид
5. метагид, тиацетазон, виомицин

23. Прогрессирующее течение первичного туберкулёзного комплекса может привести:

1. к переходу в туберкулому
2. к образованию каверны
3. к развитию очагового туберкулёза
4. к развитию очага Гона
5. к кальцинации внутригрудных лимфатических узлов

24. У больных первичным туберкулёзом чаще возможны осложнения в виде:

1. менингита и милиарного туберкулёза
2. ателектаза и казеозной пневмонии
3. поражения костей и суставов
4. поражения почек и мочевыводящих путей
5. туберкулёза кожи и слизистых

25. Достоверным критерием в дифференциальной диагностике между первичным туберкулёзным комплексом и пневмонией является:

1. боли в грудной клетке
2. «вираж» пробы Манту
3. периферический лимфаденит
4. длительный субфебрилитет
5. «контакт» с больным туберкулёзом

26. Дифференциальную диагностику туберкулёза внутригрудных лимфоузлов наиболее часто проводят:

1. с силикозом
2. с центральным раком легких
3. с аденоматозом
4. с гамартомой
5. с перисциссуритом

27. Размеры очагов при милиарном туберкулёзе легких составляют:

1. до 3 мм
2. до 6 мм
3. до 10 мм

4. до 15 мм
 5. до 20 мм
28. Наиболее частым патогенетическим путем развития милиарного туберкулёза является:
1. гематогенный
 2. бронхогенный
 3. лимфогенный
 4. лимфо-бронхогенный
 5. гемато-бронхогенный
29. Характерные особенности очаговых теней в легких при милиарном туберкулёзе:
1. мелкие однотипные по всем полям
 2. мелкие однотипные, в средних и нижних отделах легких
 3. полиморфные на верхушках легких
 4. полиморфные, распределяющиеся по всем легочным полям
 5. крупные, сливающиеся между собой на верхушках легких
30. Характерной локализацией очагов при подостром диссеминированном туберкулёзе является:
1. субкортикальная в верхне-задних сегментах
 2. в средних долях
 3. в средних нижних полях легких
 4. в прикорневой зоне
 5. в наддиафрагмальных отделах
31. При диффузном процессе в легких неясной природы следует выполнить:
1. мазок
 2. бронхоскопию
 3. пункцию лимфоузлов
 4. смыв бронхо-альвеолярной жидкости
 5. открытую биопсию легких
32. Двухсторонняя мелкоочаговая диссеминация в средне-нижних отделах легких при отрицательной туберкулиновой чувствительности и двухстороннее расширение корней легких характерны:
1. для саркоидоза
 2. для гемосидероза
 3. для диссеминированного туберкулёза легких
 4. для аденоматоза
 5. для фиброзирующего альвеолита
33. Двухсторонняя симметричная тотальная диссеминация мелкими однотипными очагами в легких, лихорадка, одышка, лимфопения, характерны:
1. для силикоза
 2. для милиарного туберкулёза легких
 3. для хронического диссеминированного туберкулёза легких
 4. для саркоидоза 2-й стадии
 5. для гистиоцитоза Х
34. При милиарном туберкулёзе проводится дифференциальная диагностика со всеми перечисленными заболеваниями, кроме:
1. брюшного тифа

2. пневмонии
 3. силикоза
 4. бронхита
 5. идиопатического фиброзирующего альвеолита
35. Острое течение заболевания, влажные хрипы, мягкоочаговые тени в средне-нижних отделах легкого, быстрая положительная динамика характерны:
1. для милиарного туберкулёза
 2. для очаговой пневмонии
 3. для саркоидоза
 4. для пневмокониоза
 5. для аденоматоза
36. Саркоидоз 1 стадии отличается от туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов:
1. умеренными изменениями в гемограмме
 2. эпителиоидными клетками в биоптате пораженного лимфоузла
 3. двусторонним симметричным поражением лимфоузлов без перифокальной инфильтрации
 4. умеренно выраженной интоксикацией
 5. узловой эритемой
37. Для очаговой формы туберкулёза характерны следующие признаки:
1. очаги, занимающие площадь более 3 сегментов
 2. множественные очаги, расположенные по всем полям легких
 3. очаги, занимающие объем до 2 сегментов
 4. единичные очаги с кальцинатами в корнях легких
 5. единичные очаги в средней доле с участками просветления
38. Наиболее характерные размеры очагов при очаговой форме туберкулёза легких:
1. до 2 мм
 2. до 5 мм
 3. до 1 см
 4. более 1,5 см
 5. до 2 см
39. При очаговом туберкулёзе обычно определяются:
1. отсутствие хрипов
 2. крупнопузырчатые влажные хрипы в верхних отделах легких
 3. крепитация в межлопаточном пространстве
 4. рассеянные сухие хрипы
 5. разнокалиберные влажные хрипы
40. Очаговый туберкулёз при прогрессирующем течении чаще всего переходит:
1. в фиброзно-кавернозный
 2. в кавернозный
 3. в туберкулому
 4. в цирротический
 5. в инфильтративный
41. Утверждать об отсутствии «активности» при очаговом туберкулёзе легких позволяет:
1. наличие очагов малой интенсивности с нечеткими контурами при отсутствии интоксикации

2. наличие очагов высокой интенсивности, с четкими контурами при отсутствии интоксикации
 3. наличие очагов разных размеров и интенсивности при отсутствии изменений в гемограмме
 4. наличие крупных очагов с нечеткими контурами при отсутствии микобактерий туберкулеза в мокроте
 5. наличие сливных очагов, умеренного ускорения СОЭ
42. При инфильтративном туберкулёзе легких у больного часто наблюдается кашель:
1. с кровянистой мокротой
 2. с выделением слизистой мокроты
 3. с большим количеством мокроты гнойно-слизистого характера
 4. надсадный сухой
 5. с гнойной мокротой гнилостного запаха
43. Инфильтративный туберкулёз легких наиболее часто дифференцируют:
1. с междолевым плевритом
 2. с периферическим раком легкого
 3. с ателектазом
 4. с абсцессом
 5. с неспецифической пневмонией
44. Развитию инфильтративного туберкулёза легких часто предшествует:
1. очаговый туберкулёз легких
 2. обострение внутригрудных лимфатических узлов
 3. туберкулома
 4. диссеминированный туберкулёз
 5. очаг Гона
45. К своевременно выявленной форме туберкулёза легких относится:
1. хронически текущий первичный туберкулёз
 2. кавернозный туберкулёз
 3. туберкулома в фазе распада
 4. инфильтративный туберкулёз легких
 5. диссеминированный туберкулёз легких в фазе рассасывания
46. Для дифференциальной диагностики инфильтративного туберкулёза легких и пневмонии полезно провести пробное лечение с использованием на первом этапе:
1. антибиотиков широкого спектра
 2. сульфаниламидов
 3. антигистаминных средств
 4. препаратов изоникотиновой кислоты
 5. парааминосалициловой кислоты
47. 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
 5. эозинофилия
48. Развитию туберкуломы наиболее часто предшествует:

1. туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
2. фиброзно-кавернозный туберкулёз
3. диссеминированный туберкулёз
4. инфильтративный туберкулёз
5. очаговый туберкулёз

49. С целью дифференциальной диагностики между туберкулезом и опухолью методом выбора является проведение:

1. компьютерной томографии
2. бронхоскопии
3. УЗИ
4. бронхографии
5. торакоскопии

50. Больной 50 лет. Жалобы на одышку и нарастающие боли в груди. Рентгенологически в средней доле справа интенсивная гомогенная тень. Наиболее вероятный диагноз:

1. рак легкого
2. туберкулома
3. эхинококк
4. пневмония
5. абсцесс

51. Укажите группу облигатно-патогенных микобактерий:

1. *M. avium*, *M. kansasii*, *M. intracellulare*
2. *M. tuberculosis*, *M. bovis*, *M. africanum*, *M. lepre*
3. *M. gadium*, *M. aurum*, *M. triviale*
4. *M. bovis*, *M. africanum*, *M. kansasii*
5. *M. avium*, *M. intracellulare*, *M. kansasii*.

52. В каком случае исследуют на микобактерии туберкулёза промывные воды желудка:

1. при отсутствии мокроты
2. при кровохарканьи
3. у маленьких детей, которые заглатывают мокроту
4. при сопутствующих сердечно-сосудистых заболеваниях
5. у больных с сочетанием туберкулёза и ВИЧ-инфекции.

53. Укажите абсолютно патогномичный признак наличия туберкулёза:

1. обнаружение повышенного количества противотуберкулёзных антител методом иммуноферментного анализа в диагностическом материале
2. обнаружение микобактерий туберкулёза в мокроте методом посева
3. папула 22 мм в диаметре при пробе Манту
4. снижение показателя реакции бласттрансформации лимфоцитов с ППД до 0, 9%
5. обнаружение 10 КУМ (кислотоустойчивых микобактерий) в одном поле зрения.

54. Укажите вариант широкой лекарственной устойчивости МБТ:

1. устойчивость к изониазиду, приазинамиду и рифампицину
2. устойчивость к стрептомицину, изониазиду и этамбутолу
3. устойчивость к изониазиду, рифампицину, фторхинолону и канамицину/амикацину/капреомицину
4. устойчивость к изониазиду и всем фторхинолонам
5. устойчивость к изониазиду, рифампицину, стрептомицину и бедаквилину.

55. Укажите на чём основывается LAM- test:

1. на обнаружении эластических волокон в мокроте

- 2. на выявлении ДНК микобактерии туберкулёза
- 3. на выявлении лекарственной устойчивости МБТ к рифампицину
- 4. на выявлении специфических белков клеточной стенки МБТ
- 5. на обнаружении антифосфатидных антител к МБТ.
- 56. Укажите метод определения лекарственной чувствительности МБТ, при использовании которого получают результат в течение 90 минут:
 - 1. ТБ-биочип
 - 2. ДНК-стрип Hain-Life
 - 3. ВАСТЕС
 - 4. Gene-Xpert МБТ/RIF
 - 5. посев на твёрдые питательные среды.

Ответы к тестовым заданиям

- 001 – 2
- 002 – 4
- 003 – 1
- 004 – 2
- 005 – 3
- 006 – 4
- 007 – 3
- 008 – 3
- 009 – 4
- 010 – 2
- 011 – 3
- 012 – 2
- 013 – 1
- 014 – 4
- 015 – 3
- 016 – 4
- 017 – 3
- 018 – 1
- 019 – 3
- 020 – 2
- 021 – 4
- 022 – 1
- 023 – 2
- 024 – 1
- 025 – 2
- 026 – 2
- 027 – 1
- 028 – 1
- 029 – 1
- 030 – 1
- 031 – 5
- 032 – 1
- 033 – 2
- 034 – 4
- 035 – 2
- 036 – 3
- 037 – 3
- 038 – 3

- 039 – 1
- 040 – 5
- 041 – 2
- 042 – 2
- 043 – 5
- 044 – 1
- 045 – 4
- 046 – 1
- 047 – 1
- 048 – 4
- 049 – 1
- 050 – 1
- 051 – 2
- 052 – 3
- 053 – 2
- 054 – 3
- 0555 – 4
- 056 - 4

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».
9. Приказ Минздрава Российской Федерации от 29 декабря 2014г. № 951 “ Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулёза органов дыхания”.
10. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 октября 2013г. № 60 “Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2.3114-13 “Профилактика туберкулёза”.

11. Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012г. № 952н “Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулёзом” (зарегистрировано в Минюсте России 07.03.2013 № 27557).
12. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулёза у ВИЧ - инфицированных. Москва, 2014г. “Российское общество фтизиатров”.
13. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 21 марта 2003г. № 109 “О совершенствовании противотуберкулёзных мероприятий в Российской Федерации” (ред.от 29.10.2009г.).
14. Приказ Минздрава Российской Федерации от 21.03.2014г. № 125н “ Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям” (зарегистрировано в Минюсте России 25.04.2014г. № 32115).
15. Федеральный закон №77-ФЗ от 18 июня 2001 г. «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации». - М., 2001. - 11 с.
16. Постановление Правительства Российской Федерации №892 от 25 декабря 2001г. «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации». - М., 2001. - 8 с.
17. Постановление Правительства Российской Федерации №188 от 2 апреля 2003 г. «О перечне инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранным гражданам и лицам без гражданства, или вида жительства, или разрешения на работу в Российской Федерации». - М., 2003. - 1 с.
18. Распоряжение Комитета по здравоохранению Правительства СПб от 06.04.2009г. №201р. Приложение №1. Обследование на туберкулёз больных ВИЧ-инфекцией с высоким риском развития туберкулёза. Приложение №2. Обследование на ВИЧ-инфекцию больных туберкулёзом.

ГБОУ ВПС СЗГМУ им. И.И. Мечникова
 Минздрава России
 Отдел образовательных стандартов
 и программ
 191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41
 тел. 275-19-47

