

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)**

УТВЕРЖДЕНО

Проректором
по учебно-методической работе
Т.Н. Василькова
17 мая 2023 г.

Изменения и дополнения

УТВЕРЖДЕНО

Проректором
по учебно-методической работе
Т.Н. Василькова
15 мая 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплины «Фтизиатрия»
Специальность 31.05.01 – Лечебное дело (уровень специалитета)
Институт клинической медицины (форма обучения очная)
Кафедра респираторной медицины с курсом рентгенологии ИКМ
Курс шестой
Семестр 11,12
Модули: 2
Зачетные единицы 5
Экзамен 12 семестр (36 часов)
Лекции 28 часов
Практические (семинарские) занятия 68 часов
Самостоятельная работа 48 часов
Всего часов 180

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат: 00E4428AABE27FBDE96E60700148905C02
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна
Действителен: с 29.05.2024 до 22.08.2025

г. Тюмень, 2024

Рабочая программа дисциплины составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от 09.02.2016 г. (ФГОС3+), учебного плана (2023 г.) и с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 293н от 21.03. 2017 г.

Индекс Б1.Б.41

Рабочая программа дисциплины фтизиатрия обсуждена на заседании кафедры респираторной медицины с курсом рентгенологии ИКМ (протокол № 26, «25» 04 2023 г.)

Заведующий кафедрой респираторной медицины с курсом рентгенологии ИКМ
к.м.н., доцент

И.Б. Попов

Согласовано:

Директор Института клинической медицины,
д.м.н., профессор

П.Б. Зотов

Председатель Методического совета
по специальности 31.05.01 «Лечебное дело»,
к.м.н.

Д.А. Елфимов

(протокол № 4 , « 26 » апреля 2023 г.)

Программа заслушана и утверждена на заседании ЦКМС
(протокол № 9 « 17 » мая 2023 г.)

Председатель ЦКМС, д.м.н., профессор

Т.Н. Василькова

Актуализация

№	Подразделение или коллегиальный орган	Ответственное лицо	ФИО	Виза	Дата, протокол (при наличии)
1	Методический совет по специальности 31.05.01 Лечебное дело	Председатель методического совета	Елфимов Д.А.	Согласовано	25.04.2024, № 4
2	Центральный координационный методический совет	Председатель ЦКМС	Василькова Т.Н.	Согласовано	15.05.2024, № 9

Авторы-составители программы:

профессор кафедры респираторной медицины с курсом рентгенологии ИКМ, д.м.н., профессор Фролова О.И.

заведующий кафедрой респираторной медицины с курсом рентгенологии ИКМ, к.м.н., доцент Попов И.Б.

Рецензенты:

Заведующий кафедрой фтизиатрии и пульмонологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, главный фтизиатр УФО, д.м.н., профессор С.Н. Скорняков

Заведующий кафедрой инфекционных болезней, аллергологии и иммунологии ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор О.А. Рычкова

Главный врач ГБУЗ ТО «Областной клинический фтизиопульмонологический центр», главный фтизиатр Тюменской области Н.Д. Пирогова

1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Целью дисциплины «Фтизиатрия» является формирование у студентов знаний и умений, которые необходимы для решения профессиональных задач, связанных с осуществлением противотуберкулезных мероприятий, диагностикой и дифференциальной диагностикой туберкулеза, личностный рост студентов, развитие их профессиональных способностей в соответствии с требованиями профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 293н от 21.03. 2017 г.

Задачи изучения дисциплины:

1. Осуществление сбора и медико-статистического анализа информации об эпидемиологической ситуации по туберкулезу;
2. Проведение в лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение распространения туберкулезной инфекции и заболевания туберкулезом;
3. Воспитание гигиенических навыков у населения для профилактики распространения туберкулезной инфекции, проведение мероприятий по профилактике внутрибольничной туберкулезной инфекции в лечебно-профилактических учреждениях;
4. Своевременное выявление туберкулеза, обострения и рецидива туберкулезного процесса на основе владения пропедевтическими, лабораторными, рентгенологическими и инструментальными методами исследования;
5. Диагностика неотложных состояний у больных туберкулезом, оказание первой помощи;
6. Организация работы медицинского персонала и лечебно-профилактических учреждений амбулаторного и стационарного типов, направленных на профилактику, выявление и лечение больных туберкулезом;
7. Оформление учетной медицинской документации в лечебно-профилактических учреждениях, с проведением мероприятий в связи с профилактикой туберкулеза, выявлению больных туберкулезом;
8. Анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, подготовка рефератов по современным научным проблемам, связанным с эпидемиологической ситуацией по туберкулезу, трудностями диагностики и необходимостью дифференциальной диагностики;
9. Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения, связанных с распространением туберкулезной инфекции и оказания противотуберкулезной помощи.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Фтизиатрия» относится к базовой части, Блока 1 основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело», является обязательной дисциплиной и изучается в 11,12 семестрах.

3. Перечень компетенций в процессе освоения дисциплины

Номер /индекс компетенции	Содержание компетенции или ее части (указываются в соответствии с ФГОС ВО)	
ОК-4	Способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	нестандартные ситуации
	уметь	уметь их предвидеть
	владеть	ситуацией в каждом конкретном случае
ОК-5	Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	значение саморазвития, самореализации, самообразования для будущей деятельности
	уметь	саморазвиваться, самореализовываться, самообразовываться
	владеть	методиками саморазвития, самореализации, самообразования
ОПК-9	Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	морфо-функциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека.
	уметь	Интерпретировать морфо-функциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека
	владеть	методикой выявления морфо-функциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека
ПК-5	Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания туберкулезом	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основы пропедевтики внутренних болезней применительно к фтизиатрической практике;
	уметь	применять физикальные методы исследования для обследования с подозрением на туберкулез
	владеть	интерпретацией лабораторных, инструментальных методов исследования, необходимых для верификации диагноза туберкулеза
ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основные патологические симптомы, синдромы туберкулеза. Иметь представление о различных клинических формах туберкулеза, их клинико-морфологических характеристиках.
	уметь	выявить их посредством применения физикальных методов исследования пациента с подозрением на туберкулез
	владеть	методикой выявления основных патологических симптомов, синдромов туберкулеза
ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	

В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	особенности тактики ведения пациентов с различными проявлениями туберкулеза.
	уметь	оценить тяжесть состояния пациента с целью определения тактики ведения пациента.
	владеть	коррекцией лечения с учетом устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам, непереносимостью. методикой выявления нозологических форм.
ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	основные принципы лечения, основные и резервные противотуберкулезные препараты.
	уметь	ориентироваться в режимах химиотерапии, рассчитывать дозы противотуберкулезных препаратов.
	владеть	коррекцией лечения с учетом устойчивости МБТ к противотуберкулезным препаратам, непереносимостью.
ПК-10	Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни. хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни.
	уметь	оценить тяжесть состояния пациента с целью определения тактики ведения пациента.
	владеть	методикой выявления острых заболеваний, состояний, обострения хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни.
ПК-11	Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	состояния, требующие экстренной медицинской помощи.
	уметь	оценить тяжесть состояния пациента с целью определения тактики ведения пациента.
	владеть	методикой выявления состояния, требующие экстренной медицинской помощи.
ПК-14	Готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	лекарственные, немедикаментозные методы терапии, применяемые для реабилитации пациентов
	уметь	дифференцированно рекомендовать их пациенту наиболее распространенными методиками реабилитации с использованием медикаментозных и природных лечебных факторов.
	владеть	наиболее распространенными методиками реабилитации с использованием медикаментозных и природных лечебных факторов.
ПК-15	Готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	
В результате изучения дисциплины	знать	Подходы к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей,

обучающиеся должны		способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
	уметь	находить контакт с пациентом и его родственниками
	владеть	методами обучения пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера.
ПК-16	Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.	
В результате изучения дисциплины обучающиеся должны	знать	значение просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни.
	уметь	обеспечить аудиторию для проведения просветительской деятельности.
	владеть	методикой проведения просветительской работы

4. Структура и содержание дисциплины (модуля)

Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 часов.

Дисциплинарный модуль 1 Туберкулез – инфекционное заболевание

Модульная единица 1.1. Общие вопросы фтизиатрии

Туберкулез — инфекционное и социально-зависимое заболевание Медико-биологические и социально-экономические факторы и группы риска по туберкулезу. Основные показатели для оценки тяжести эпидемической ситуации в связи с распространением туберкулезной инфекции, звенья эпидемического процесса. Эпидемическая опасность источника туберкулезной инфекции. Патогенность и вирулентность МБТ. Лекарственная устойчивость возбудителя туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет, повышенная чувствительность замедленного типа к МБТ и продуктам их жизнедеятельности. Виды иммунологических реакций. Гиперчувствительность замедленного типа при туберкулезе. Патоморфология туберкулеза. Туберкулезная гранулема. Виды гранулемы и типы тканевых реакций при туберкулезе. Латентная туберкулезная инфекция и заболевание туберкулезом.

Модульная единица 1.2. Противотуберкулезная помощь населению

Туберкулез — медико-социальная проблема. Деонтологические задачи. Основные законодательные акты по борьбе с туберкулезом в России. Функции и задачи противотуберкулезного диспансера, взаимодействие с лечебно-профилактическими учреждениями в борьбе с туберкулезом. Роль ВОЗ и других международных организаций в совершенствовании противотуберкулезной работы. Методы диагностики туберкулеза. Скрининговые, уточняющие, детализирующие. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции и заболевания туберкулезом. Верификация диагноза туберкулеза. Раннее своевременное и позднее выявление туберкулеза. Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-Х. Виды профилактики туберкулеза: социальная, санитарная, специфическая. Вакцины БЦЖ и БЦЖ-М. Противотуберкулезная иммунизация. Химиопрофилактика и превентивное лечение. Очаги туберкулезной инфекции. Профилактические мероприятия в очагах туберкулезной инфекции. Этапы, режимы, контролируемость терапии. Основные принципы лечения. Методы лечения больных туберкулезом. Противотуберкулезные препараты, побочное действие противотуберкулезных препаратов. Методы профилактики и устранения побочных реакций. Профилактика

лекарственной устойчивости МБТ. Лечение больных, выделяющих, устойчивые к лекарствам МБТ. Патогенетическая и симптоматическая терапия, санаторно-курортное лечение. Коллапсотерапия и хирургическое лечение. Организационные формы лечения туберкулеза.

Дисциплинарный модуль 2 Характеристика легочных и внелегочных форм туберкулеза.

Модульная единица 2.1. Клиника туберкулеза

Первичный туберкулез: туберкулезная интоксикация у детей и подростков, первичный туберкулезный комплекс, Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Диссеминированный туберкулез легких. Милиарный туберкулез легких. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулемы легких. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез легких. Туберкулезный плеврит. Туберкулезный менингит. Туберкулез мочеполовой системы. Туберкулез глаз. Туберкулезный полисерозит. Туберкулез органов брюшной полости. Остаточные изменения при туберкулезе. Туберкулез и сопутствующая патология. Туберкулез и ВИЧ. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния (легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, острая легочно-сердечная недостаточность).

Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины (модульной единицы)	Лекции			Практические/ лабораторные/ семинарские занятия				СРС	Всего часов	Форма контроля
		Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Всего часов	Аудиторная работа	Внеаудиторная контактная работа	Симуляционное обучение			
Дисциплинарный модуль 1 Туберкулез – инфекционное заболевание											
1.	Модульная единица 1.1. Общие вопросы фтизиатрии	2	2	-	4	3	1	-	12	18	Тестирование, опрос, демонстрация практических умений (Расчёт эпидемиологических показателей)
2.	Модульная единица 1.2. Противотуберкулезная помощь населению	12	4	8	30	26	4	-	12	54	Тестирование, опрос, демонстрация практических умений (описание

											рентгенограмм)
Дисциплинарный модуль 2 Характеристика легочных и внелегочных форм туберкулеза.											
3.	Модульная единица 2.1. Клиника туберкулеза	14	14	-	34	25	5	4	24	72	Решение кейс-задач, демонстрация практических умений на симуляторах, фантомах, муляжах защита истории болезни
Экзамен		-	-	-	-	-	-	-	-	36	Устный опрос по экзаменационным билетам, демонстрация практических умений (решение ситуационных задач, описание рентгенограмм)
Итого		28	20	8	68	54	10	4	48	180	

Тематический план лекций

№ п/п	Тематика лекций	Количество часов аудиторной работы	Вид внеаудиторной контактной работы	Количество часов
Дисциплинарный модуль 1 Туберкулез – инфекционное заболевание				
Модульная единица 1.1. Общие вопросы фтизиатрии				
1.	История развития фтизиатрии. Эпидемиология туберкулеза. Эпидситуация по туберкулезу в Тюменской области, России, мире. Эпидемиологические показатели, характеризующие ситуацию по туберкулезу (заболеваемость, распространенность, смертность, инфицирование). Этиология туберкулеза. Патогенность и вирулентность возбудителя. Патоморфология туберкулеза. Типы тканевых реакций при туберкулезе	2		
Модульная единица 1.2. Противотуберкулезная помощь населению				

2.	Диагностика туберкулеза. Клиническая, бактериологическая, лабораторная.	2		
3.	Иммунологическая диагностика. Туберкулинодиагностика, диаскин-тест, как методы раннего выявления латентной туберкулезной инфекции у детей и подростков.	2		
4.	Рентгенологическая диагностика туберкулеза. Клиническая классификация туберкулеза. Принципы построения диагноза	-	Лекция ЭОС	2
5.	Профилактика туберкулеза: социальная, специфическая (иммунопрофилактика и химиопрофилактика), санитарная (работа в очагах туберкулезной инфекции).	-	Лекция ЭОС	2
6.	Лечение больных туберкулезом. Основные принципы.	-	Лекция ЭОС	2
7.	Туберкулез и ВИЧ	-	Лекция ЭОС	2

Дисциплинарный модуль 2 Характеристика легочных и внелегочных форм туберкулеза

Модульная единица 2.1 Клиника туберкулеза

8.	Первичный туберкулез: туберкулезная интоксикация у детей и подростков, первичный туберкулезный комплекс. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Хронически текущий первичный туберкулез. Первичный туберкулез: туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Осложнения первичного туберкулеза, патогенез, клинические проявления, лечение, профилактика. Туберкулезный плеврит, патогенез, особенности лечения в зависимости от патогенеза.	2		
9.	Диссеминированный туберкулез легких: острое, подострое и хроническое течение. Милиарный туберкулез легких.	2		
10.	Туберкулез центральной нервной системы. Диагностика и дифференциальная диагностика.	2		
11.	Вторичные формы туберкулеза: очаговый туберкулез легких. Диагностика. Верификация активности процесса.	2		

	Инфильтративный туберкулез легких. Туберкулома легких. Диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика ведения пациентов с синдромом округлого образования. Казеозная пневмония. Диагностика, дифференциальная диагностика.			
12.	Хронический деструктивный туберкулез легких: кавернозный, фиброзно-кавернозный, цирротический. Диагностика, дифференциальная диагностика	2		
13.	Осложнения и неотложные состояния при туберкулезе	2		
14.	Внелегочные формы туберкулеза, принципы диагностики	2		
	Итого	20		8
	Всего лекции:	28		

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тематика занятий	Кол-во часов аудиторной работы	Внеаудиторная контактная работа		Симуляционное обучение	
			вид	часы	вид	часы
Дисциплинарный модуль 1 Туберкулез – инфекционное заболевание						
Модульная единица 1.1. Общие вопросы фтизиатрии						
1.	Эпидемиология туберкулеза. История развития учения о туберкулезе как общего инфекционного процесса. Туберкулез - медико-социальная проблема современности. Этиология туберкулеза. Вирулентность и патогенность возбудителя. Механизмы формирования лекарственной устойчивости. Контроль по 1-й модульной единице	3	Анализ статистических показателей	1	-	-
Модульная единица 1.2. Противотуберкулезная помощь населению						
2.	Методы исследования во фтизиатрии. Туберкулиновая проба – реакция ГЗТ. Виды туберкулина, методика проведения туберкулиновых проб. Оценка результатов пробы Манту с 2 ТЕ, организация массовой туберкулинодиагностики, учетная документация. Диаскин-тест, его значение в диагностике туберкулезной инфекции.	3	Оценка результатов в туберкулиновых проб.	1	-	-
3.	Клиническая классификация туберкулеза. История создания классификации. Краткая	3	Изучение протоколов	1	-	-

	характеристика клинических форм. Значение каждого раздела классификации. Построение диагноза по классификации. Радиологическая диагностика туберкулеза. Основные рентгенологические синдромы Протокол описания рентгенологического исследования		Ro исследований			
4.	Профилактика туберкулеза: специфическая и неспецифическая. Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация детей, сроки. Вакцина БЦЖ и БЦЖ-М. показания и противопоказания к вакцинации, длительность поствакцинного иммунитета. Классификация и лечение поствакцинальных осложнений. Химиопрофилактика и превентивная химиотерапия. Группы риска.	3	Интерпретация результатов вакцинации	1	-	-
5.	Очаг туберкулезной инфекции. Критерии эпидемиологической опасности, классификация очагов. Мероприятия, проводимые в очаге туберкулезной инфекции	4		-	-	-
6.	Лечение туберкулеза. Противотуберкулезные препараты. Общие принципы и методы химиотерапии туберкулеза. Комбинации препаратов и лекарственных режимы при лекарственно-чувствительных и лекарственно-устойчивых формах туберкулеза Патогенетическое лечение. Хирургическое лечение туберкулеза.	3	Работа с медицинской документацией.	1	-	-
7.	Противотуберкулезный диспансер. Задачи. Контингенты диспансерного учета.	5		-	-	-
8.	Контроль по модульной единице 1.2. Противотуберкулезная помощь населению	5				

Дисциплинарный модуль 2 Характеристика легочных и внелегочных форм туберкулеза
Модульная единица 2.1 Клиника туберкулеза

1	Первичный туберкулез, характерные черты. Интоксикация у детей и подростков. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Осложнения первичного туберкулезного комплекса (патогенез, клиника, диагностика,	2	Курация больных. Изучение Ro- архива	2	-	-
---	--	---	--------------------------------------	---	---	---

	дифференциальная диагностика). Первичный туберкулезный комплекс, патогенез, клиника, диагностика. Осложнения. Хронически текущий первичный туберкулез.					
2	Острый милиарный туберкулез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Диссеминированный туберкулез легких подострого и хронического течения, особенности патогенеза, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Туберкулез центральной нервной системы. Туберкулёзный менингит, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.	3	Работа с медицинской документацией. Изучение Ro- архива	1	-	-
3	Очаговый туберкулез легких: особенности клинического течения, формы, рентген семиотика, этапы диагностического процесса, методы диагностики, прогноз Инфильтративный туберкулез легких: особенности клинического течения, формы, рентген семиотика, этапы диагностического процесса, методы диагностики, прогноз Казеозная пневмония, факторы риска, варианты течения, диагностика, рентген семиотика, дифференциальный диагноз, прогноз Туберкулема легких, особенности патогенеза, клиники, классификация, виды туберкулем, рентген семиотика, этапы диагностического процесса, методы диагностики, прогноз.	3	Изучение Ro- архива	1	-	-
4.	Деструктивный туберкулез легких, этапы формирования, виды каверн. Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулез легких, особенности течения, клиника, рентген семиотика, этапы диагностического процесса, осложнения Цирротический туберкулез легких ограниченный и распространенный варианты. Клиника, диагностика.	3	Работа с медицинской документацией. Изучение Ro- архива	1	-	-
5.	Занятие 2.1.5. Осложнения туберкулеза, клинико-рентгенологическая и лабораторная характеристика, диагностика. Туберкулезный плеврит: аллергический, перифокальный, туберкулез плевры. Экссудативный и				Отработка практических навыков на фантомах и муляжах	4

	фибринозный плевриты, патогенез, диагностика, клиника, лечение, дифференциальная диагностика				
6.	Внелегочные формы туберкулеза: туберкулез почек и мочевыделительной системы, туберкулез костей и суставов, туберкулез периферических лимфатических узлов, туберкулез брюшины, туберкулез половых органов и др. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики.	4		-	-
7.	Неотложные состояния во фтизиатрии	5			
8.	Контроль по модульной единице 2.1. «Клиника туберкулеза»	5			
	Итого:	54		10	4
	Всего практические занятия	68			

5. Рекомендуемые образовательные технологии

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии: лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов. Применяются следующие виды и формы работы: устный опрос, компьютерное тестирование, решение ситуационных задач. На практических занятиях наиболее важными представляются методы анализа проблемной ситуации, решение и обсуждение задач.

Внеаудиторная контактная работа включает: лекции с использованием дистанционных информационных и телекоммуникационных технологий (видео-лекция) с размещением на образовательных платформах, в том числе на платформе ЭИОС (Moodle), решение тестовых заданий, расчет эпидемиологических показателей, решение ситуационных задач, интерпретация рентгенологических синдромов, написание рефератов (мультимедийных презентаций), поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме, описание рентгеновских снимков, обследование больных, работа с медицинской документацией. Контроль освоения учебного материала осуществляется преподавателем в виде: тестов, кейс-задач, в том числе с использованием системы ЭИОС (Moodle). Реализация проектной деятельности включает:

- поиск и обзор литературы и электронных источников информации по индивидуально заданной теме;
- решение ситуационных задач, решение тестовых заданий;
- разработку мультимедийных презентаций;

Обучающиеся участвуют в научно-практических конференциях.

Для реализации образовательных программ в рамках метода e-learning открыт доступ к учебно-методическим материалам в электронной системе поддержки дистанционного обучения ЭОС. Студенты имеют доступ к учебно-методическим материалам кафедр. Для выполнения контрольных заданий, подготовки к

практическим и семинарским занятиям, поиска необходимой информации широко используются возможности глобальной сети Интернет.

Студенты обучаются с использованием электронных ресурсов: преподаватели демонстрируют студентам обучающие и демонстрационные видеофильмы, предоставляют ссылки на информационный материал в сети Интернет, демонстрируют результаты своих научных разработок, научных конференций.

6. Виды работ и формы контроля самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Темы для самостоятельного изучения	Виды работ	Количество часов	Форма контроля
Модульная единица 1.1. Общие вопросы фтизиатрии				
1.	Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в мире. Причины напряженной эпидемиологической ситуации в России.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме	6	1. Собеседование 2. Защита реферата
2.	Современные технологии выявления возбудителя туберкулеза и определения лекарственной устойчивости.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	6	1. Собеседование 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий
Модульная единица 1.2. Противотуберкулезная помощь населению				
1.	Особенности диагностики и лечения туберкулеза у лиц с ВИЧ-инфекцией. Этические проблемы в отношении с больным и его родственниками	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	6	1. Собеседование 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий
2.	Современные технологии выявления возбудителя туберкулеза и определения лекарственной устойчивости.	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	6	1. Собеседование 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий 3. Защита реферата
Модульная единица 2.1. Клиника туберкулеза				
1.	Дифференциальная диагностика туберкулеза ЦНС	1. Обзор литературы и электронных источников	6	1. Собеседование 2. Решение ситуационных задач,

		информации по заданной теме 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий		решение тестовых заданий
2.	Дифференциальная диагностика туберкулеза в периферических лимфатических узлов	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	6	1. Собеседование 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий
3	Дифференциальная диагностика легочных диссеминаций	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий	6	1. Собеседование 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий
4	Дифференциальная диагностика шаровидных образований легких	1. Обзор литературы и электронных источников информации по заданной теме 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий 3. Разработка сценариев деловых игр	6	1. Собеседование 2. Решение ситуационных задач, решение тестовых заданий 3. Представление презентации

7. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

7.1. Оценочные средства для входного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

Код компетенции	Входной тестовый контроль
ОПК-9	1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРОНИКАЕТ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПУТЕМ 1) воздушно-капельным 2) алиментарным 3) контактным 4) внутриутробным
ОПК-9	2. ПО ПАТОГЕНЕЗУ ТУБЕРКУЛЕЗ ДЕЛИТСЯ НА

Код компетенции	Входной тестовый контроль
	1)первичный 2)вторичный 3)третичный

7.2. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

7.2.1.

Код компетенции	Контрольные вопросы (для опроса)
ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	1. патогенез первичного туберкулеза 2. характерные черты первичного туберкулеза 3. определение классических форм первичного туберкулеза 4. туберкулезная интоксикация у детей и подростков – единственная локальная форма первичного туберкулеза, диагностика и дифференциальная диагностика 5. первичный туберкулезный комплекс, 2 теории патогенеза, диагностика и дифференциальная диагностика 6. туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, диагностика и дифференциальная диагностика 7. осложнения первичных локальных форм туберкулеза, их клинко-рентгенологическая характеристика 8. особенности лечения больных с первичными формами туберкулеза

7.2.2.

Код компетенции	Тестовый контроль
ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	1 КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФОРМ ОТНОСИТСЯ К ПРОЯВЛЕНИЯМ РАННЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ? 1) туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов 2) фиброзно-кавернозного туберкулеза 3) первичного туберкулезного комплекса 4) туберкулезной интоксикации у детей и подростков
/ ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	2. ХАРАКТЕРНЫМИ ЧЕРТАМИ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ 1) лимфотропность 2) способность к самоизлечению 3) более выраженная реакция на туберкулин 4) эндогенная реактивация туберкулезной инфекции
ОПК-9	3.ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС – ЭТО 1) комплекс, возникший при первичном туберкулезе 2) комплекс с поражением участка легкого, отводящих лимфу сосудов и регионарных лимфатических узлов. 3) клиническая форма туберкулеза, характеризующаяся наличием пневмонического очага и лимфангоита в легком, поражением регионарных внутригрудных лимфатических узлов

Код компетенции	Тестовый контроль
ОК- 4, ОК-5/ ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	4.ОТЛОЖЕНИЕ СОЛЕЙ ИЗВЕСТИ (КАЛЬЦИНАЦИЯ) В ПЕРВИЧНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ОЧАГАХ ОБЫЧНО ОБНАРУЖИВАЮТ, КОГДА С МОМЕНТА ИХ ОБРАЗОВАНИЯ ПРОШЛО 1) 3-4 месяца 2)1-2 месяца 3) 10-12 месяцев 4)5-6 месяцев.
ОПК-9	5.НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ЛОКАЛЬНОГО ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА 1) спонтанный пневмоторакс 2) кровохарканье 3) плеврит 4) легочно-сердечная недостаточность.
/ ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	6. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) кровохарканье 2) туберкулез гортани 3) амилоидоз внутренних органов 4) ателектаз доли легкого 5) легочно-сердечная недостаточность
ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	7. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕКОЙ ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА СОСТАВЛЯЕТ 1) 6-8 месяцев 2) 3-4 месяца 3) 12-14 месяцев
/ ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	8.ЗАТРУДНЕНИЕ ГЛОТАНИЯ, ПОПЕРХИВАНИЕ, ДИЗАРТРИЯ, ИКОТА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ 1) VII 2) IV 3) IX, X, XII пар ЧМН
ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	9. ФАЗА ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА НАПРАВЛЕНА НА 1) ликвидацию клинических проявлений заболевания 2) улучшения здоровья в обществе 3) максимального воздействия на популяцию микобактерий туберкулеза 4) предотвращения развития лекарственной устойчивости, 5) уменьшения инфильтративных и деструктивных изменений в органах.
/ ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	10. ОСНОВНОЙ ПРЕДПОСЫЛКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) хорошая переносимость препаратов 2) высокий уровень защитных сил организма 3) чувствительность микобактерий к применяемым химиопрепаратам 4) хорошая фармакокинетика 5) применение патогенетических методов лечения
ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-	11. К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ ГРУППЫ (ОСНОВНЫМ) ОТНОСЯТСЯ: 1) протионамид, ПАСК

Код компетенции	Тестовый контроль
9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	2) офлоксацин, этионамид 3) изониазид, рифампицин, пиперазид
/ ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	12. ПРОЦЕСС РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ЭНДЕМИЧЕСКИЙ, ЕСЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОНТАКТНЫХ В ОЧАГЕ НОСИТ ХАРАКТЕР: 1) группового 2) затяжного 3) острого
ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	13. КАКАЯ ГРУППА ОЧАГОВ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОТНОШЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЙ? 1) I 2) II 3) III 4) IV 5) V
/ ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	14. МЕДИЦИНСКИЕ, ВЕТЕРИНАРНЫЕ И СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫЕ РАБОТНИКИ, ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТ С ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБСЛЕДОВАНЫ НА ТУБЕРКУЛЕЗ НЕ РЕЖЕ: 1) 1 раз в год 2) 3 раза в год 3) 1 раз в 6 месяцев 4) 1 раз в 9 месяцев

7.2.3.

Код компетенции	Ситуационные задачи
ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	У больной С. 17 лет процесс в легких выявлен при флюорографическом обследовании: во втором сегменте правого легкого единичные, средней и высокой интенсивности очаги округлой и неправильной формы. Некоторые из них с нечеткими контурами. Легочный рисунок несколько усилился. Осмотрена гинекологом – заключение: метроэндометрит септический. 1. Укажите, какой рентгенологический синдром описан в задаче. 2. Какой клинической форме туберкулеза легких соответствует этот рентгенологический синдром? 3. При каких заболеваниях может иметь место описанная рентгенологическая картина и в чем отличие
ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	У больного В. 45 лет при на фоне кашля появилась примесь крови в мокроте алого цвета, пенная. В анамнезе — язвенная болезнь желудка. Туберкулез легких выявлен при обращении 2 месяца назад, от стационарного лечения больной отказался, лечился амбулаторно, противотуберкулезные препараты принимал нерегулярно. В результате микроскопического исследования в мокроте обнаружены МБТ скопическим методом. Рентгенографически справа в области верхней доли на фоне неомогенного затемнения определяются 2 кольцевидные тени 2,0 и 3 см в диаметре. 1. Какое осложнение развилось у пациента? 2. Проведите дифференциальную диагностику 3. Назначьте лечение.

Код компетенции	Ситуационные задачи
/ ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	<p>Больной З., 26 лет, заболел остро с подъема температуры до 39 С. Беспокоит слабость, повышенная ночная потливость, плохой сон и аппетит, боль у угла правой лопатки, кашель. Диагностирована пневмония. Рентгенологическое обследование не проводилось. Проведено лечение антибиотиками широкого спектра действия в течение двух недель. Состояние не улучшалось, сохранились быстрая утомляемость, сухой кашель, плохой аппетит, температура тела сохранялась на высоких цифрах. При рентгенологическом исследовании: по всем легочным полям определяются множественные очаговые тени до 2мм в диаметре. Легочная ткань в нижних отделах легких повышенной прозрачности.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ваш предположительный диагноз 2. В чем была неправильной тактика участкового терапевта? 3. Назначьте и обоснуйте план обследования и лечения
ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	<p>При очередном профилактическом флюорографическом исследовании у пациента выявлены следующие изменения в легких: в проекции верхней доли правого легкого определяется инфильтрат диаметром 2x4 см с нечеткими контурами средней интенсивности. Проведено исследование мокроты на МБТ методом скопии и посева. МБТ не обнаружены. Диагностирован туберкулез легких. Пациент является отцом двух детей, совместно с ним проживающими.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.К какой группе относится очаг туберкулезной инфекции 2.Мероприятия, которые следует произвести по отношению к детям
/ ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	<p>Пациент К.56 лет состоит на учете по туберкулезу в течение 12 лет. В течение последних четырех лет наблюдается по поводу фиброзно-кавернозного туберкулеза левого легкого, МБТ(+), МЛУ. Больной проживает в общежитии, не работает, семьи нет, злоупотребляет алкоголем.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.К какой группе отнесете очаг туберкулезной инфекции? 2.Противоэпидемические мероприятия в очаге туберкулезной инфекции 3.Роль медицинской сестры в организации противоэпидемиологических мероприятий

7.3. Оценочные средства для промежуточного контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

7.3.1.

Код компетенции	Промежуточный тестовый контроль (экзаменационные вопросы)
ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	1. Возбудитель туберкулеза, его свойства
	2. Строение туберкулезной гранулемы, ее разновидности
	3. Эпидемиология туберкулеза в современных условиях
	4. Роль врача общей практики в раннем выявлении туберкулеза
	5. Понятие о лекарственной устойчивости микобактерий туберкулеза. Ее значение в клинической практике.
	6. История создания вакцины БЦЖ. Реакция организма на иммунизацию против туберкулеза.
	7. Осложнения вакцинации и ревакцинации БЦЖ.
	8. Вакцинация БЦЖ: техника, показания, противопоказания.

Код компетенции	Промежуточный тестовый контроль (экзаменационные вопросы)
	9. Иммунодиагностика: виды, показания, противопоказания
	10. Дифференциальная диагностика поствакцинальной и инфекционной аллергии.
	11. Показания, противопоказания для массовой туберкулинодиагностики пробой Манту с 2 ТЕ.
	12. Группы риска по туберкулезу. Мероприятия по раннему выявлению туберкулеза
	13. Структура и задачи противотуберкулезного диспансера
	14. Организация раннего выявления туберкулеза у взрослых. Группа риска по туберкулезу.
	15. Роль флюорографического обследования в раннем выявлении туберкулеза.
	16. Контингенты диспансерного учета у взрослых I
	17. Очаг туберкулезной инфекции, типы очагов. Мероприятия проводимые в очаге
	18. Лабораторные методы диагностики туберкулеза органов дыхания, их значение в оценке стадий воспаления.
	19. Классификация противотуберкулезных препаратов, побочное действие
	20. Принципы этиотропной терапии туберкулеза.
	21. Патогенетическое лечение при туберкулезе
	22. Основные принципы классификации туберкулеза.
	23. Значение эндоскопических методов исследования во фтизиатрии.
	24. Синдром туберкулезной интоксикации
	25. Отличие синдрома туберкулезной интоксикации от туберкулезной интоксикации у детей и подростков
	26. Характерные черты первичного туберкулеза
	27. Первичный туберкулезный комплекс: патогенез, клинко-рентгенологические стадии, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
	28. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов: формы, клиника, диагностика, лечение
	29. Диссеминированный туберкулез легких (подострое течение): патогенез, клиника, диагностика, лечение.
	30. Очаговый туберкулез легких: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
	31. Инfiltrативный туберкулез легких: клинко-рентгенологические формы, дифференциальная диагностика.
	32. Казеозная пневмония: патогенез, клиника, диагностика, особенности терапии
	33. Туберкулема: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
	34. Кавернозный туберкулез легких: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
	35. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких: патогенез, клиника, диагностика, прогноз.

Код компетенции	Промежуточный тестовый контроль (экзаменационные вопросы)
	36. Цирротический туберкулез легких: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
	37. Туберкулезный плеврит: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
	38. Туберкулез центральной нервной системы: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
	39. Туберкулез периферических лимфатических узлов: диагностика, дифференциальная диагностика.
	40. Туберкулез брюшной полости. патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение
	41. Туберкулез почек и мочевыделительной системы: патогенез, клиника, диагностика.
	42. Туберкулез костей и суставов: патогенез, клиника, диагностика, лечение.
	43. Коллапсотерапия как один из методов лечения туберкулеза: механизм действия, показания, противопоказания.
	44. Туберкулез и ВИЧ-инфекция.
	45. Особенности течения туберкулеза у подростков.
	46. Особенности течения туберкулеза у пожилых людей.
	47. Осложнения деструктивного туберкулеза.
	48. Синдром «грудных» жалоб при туберкулезе.
	49. Рентгенсимеотика фиброзно-кавернозного туберкулеза.
	50. ОДМ – его значение в диагностике туберкулеза

7.3.2.

Код компетенции	Промежуточный контроль (тестовые вопросы, экзаменационные вопросы, кейс-задания)
Ситуационные задачи	
ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	<p>Пациентка М.75 лет, считает себя больной в течение полугода, когда впервые появились боли в поясничном отделе позвоночника, общая слабость, чувство онемения в нижних конечностях. Самостоятельно принимала анальгетические препараты – с кратковременным эффектом. Наблюдалась у невролога. Проводилось лечение по поводу остеохондроза – без эффекта. Была заподозрена туберкулезная этиология заболевания, направлена в ОПТД для подтверждения диагноза. Туб. контакт отрицает. На учете у фтизиатра не состояла. При осмотре: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы физиологической окраски, чистые. Периферические л/у не увеличены. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет.</p> <p>При пальпации позвоночника, резкая болезненность в проекции L3-L4. Обзорная рентгенография ОГК: без изменений.</p>

Код компетенции	Промежуточный контроль (тестовые вопросы, экзаменационные вопросы, кейс-задания)
Ситуационные задачи	<p>ОАК: СОЭ 10 мм/ч, Л – 5,3*10⁹/л, э -1 %, п -6 %, с -68 %, л -20 %, м -5 %, Нб 120 г/л, Эр – 5,3*10¹²/л .ОАМ: без изменений.</p> <p>Культуральное исследование мочи на МБТ: роста КУМ нет.</p> <p>R-графия позвоночника в двух проекциях: полисегментарные изменения дистрофического характера на фоне диффузного остеопороза. Несколько снижена высота межпозвонкового диска в сегменте L2-L3. Снижена высота диска L5-S1. Смежные поверхности тел позвонков склерозированы, остеофиты по типу шипов. Изменений костно-деструктивного характера нет. Паравертебральные мягкие ткани без особенностей.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дайте трактовку ОАК 2. Сделайте заключение по данным рентгенографии 3. Определитесь с тактикой обследования: приоритет клинических, биохимических, иммунологических методов исследования 4. Составьте план осмотров специалистов 5. Составьте план инструментальных методов исследования. От каких результатов он будет зависеть 6. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте его 7. Составьте предварительный план лечения 8. Дайте рекомендации по режиму, питанию на период обследования 9. До установки окончательного диагноза больной показана симптоматическая терапия. Если да, назначьте 10. Какие методы лечения, медикаменты вы запретите на период обследования
ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	<p>Пациентка 72 года обратилась с жалобами на увеличение лимфоузлов на шее, повышение температуры до 37,5 С, наличие длительно не заживающих свищей на шее. Лимфоузлы увеличены около года. В ООД была произведена пункционная биопсия лимфоузла: гистологически картина воспаления. Атипичных клеток не выявлено. Лечилась по месту жительства у хирурга. В связи с длительно незаживающим свищом направлена в ОПТД на дообследование.</p> <p>Эпидемиологический анамнез: Контакт с больным туберкулезом отрицает. Физикальные данные: общее состояние удовлетворительное. Температура тела 36,6 С. Астенического телосложения. Кожные покровы розовые, чистые. Увеличены лимфоузлы шейной группы слева до 1.5 см., плотно спаяны с кожей и с окружающими тканями, кожа над ними гиперемирована, отечна, умеренно болезненна, имеется свищ с бледно отечным краем; подмышечный лимфатический узел справа увеличен до 1 см., б/болезненный, подвижный, отсутствуют внешние признаки воспаления. Остальные группы лимфоузлов не изменены. Отеков нет. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Ps 80 ударов в мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. в анализе крови СОЭ-32 мм/л, э-2%, п-5%, с-54%, л-16%, м-3%, Лейк.-5*10⁹/л, Эр-4,14*10¹²/л, Нб-122 г/л. Биохимическое исследование крови: общий белок 73 г/л; общ. билирубин -21мкм/л; АСТ-31ед/л; АЛТ-16 ед/л; щелочная фосфатаза.-256 ед/л; мочевины-6,5мм/л; креатинин-107мкм/л; глюкоза-4,8мм/л; холестерин-4,67 мм/л. ОАМ: мутная, рН 5,0, уд.вес-1015, белок-отр., сахар-отр., лейкоциты 2-3; эпителий — 4 -7 в поле зрения; оксалаты. Исследование отделяемого из свищей на</p>

Код компетенции	Промежуточный контроль (тестовые вопросы, экзаменационные вопросы, кейс-задания)
Ситуационные задачи	
	<p>МБТ: МБТ(-). КТ ОГК: метатуберкулезные изменения, корни структурны, сердце без особенностей, диафрагма ровная.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дайте трактовку ОАК, ОАМ, биохимии крови 2. Сделайте заключение по данным рентгенографии 3. Определитесь с тактикой обследования: приоритет клинических, биохимических, иммунологических методов исследования 4. Составьте план осмотров специалистов 5. Составьте план инструментальных методов исследования. От каких результатов он будет зависеть 6. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте его 7. Составьте предварительный план лечения 8. Дайте рекомендации по режиму, питанию на период обследования 9. До установки окончательного диагноза больной показана симптоматическая терапия? Если да, назначьте 10. Какие методы лечения, медикаменты вы запретите на период обследования
<p>ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16</p>	<p>Больная К. 16 лет Жалоб не предъявляет. 10 лет назад оперирована по поводу кисты правой почки. По экскреторной урографии: функция почек с двух сторон с 7 минуты, стаза контраста нет, справа деформация ЧЛС. Пациентка направлена на консультацию к фтизиоурологу, госпитализирована в урогенитальное отделение противотуберкулезного медицинского учреждения для диагностики. Анамнез: проживает в благоустроенной квартире со здоровыми родителями (со слов) Туберкулезом ранее не болела. Описторхоз, желтуху, наркоманию, ВИЧ, СД, психические заболевания отрицает. Является учащейся лесотехнического техникума. Объективно: общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. Кожные покровы чистые, влажные. Периферические лимфоузлы не изменены. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ясные. Живот мягкий, б/б. Печень по краю реберной дуги, безболезненная. Почки не пальпируются, область безболезненная. Мочевой пузырь не определяется. Стул со слов не изменен. Обзорная урография: в проекции средней чашечки правой почки определяется контрастирование, как бы не связанное с ЧЛС, размерами от 0,5 на 0,8см с нечеткими контурами. Экскреторная урограмма: почки расположены в типичном месте, контуры почек ровные, не увеличены в размерах. Выделительная функция почек удовлетворительная с обеих сторон. Слева расширения и деформации ЧЛС нет. Справа ЧЛС не расширена. В проекции средней чашечки правой почки определяется контрастирование, как бы не связанное с ЧЛС, размерами от 0,5 на 0,8см с нечеткими контурами. Мочеточники не расширены, цистоидного строения. Стаза контраста не определяется. Камни в проекции верхних мочевыводящих путей не определяется.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определитесь с тактикой ведения пациентки. Обоснована ли госпитализация?

Код компетенции	Промежуточный контроль (тестовые вопросы, экзаменационные вопросы, кейс-задания)
Ситуационные задачи	
	<ol style="list-style-type: none"> 2. Составьте план обследования: приоритет клинических, биохимических, иммунологических методов исследования 3. Составьте план осмотров специалистов 4. Составьте план инструментальных методов исследования. От каких результатов он будет зависеть 5. Сформулируйте предварительный диагноз, обоснуйте его 6. Составьте предварительный план лечения 7. Дайте рекомендации по режиму, питанию на период обследования 8. До установки окончательного диагноза больной показана симптоматическая терапия. Если да, назначьте 9. Какие методы лечения, медикаменты вы запретите на период обследования 10. Сформулируйте прогноз для жизни, выздоровления, утраты трудоспособности

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины Основная литература (О.Л.)

1. Перельман, М. И. Фтизиатрия: учебник с приложением на компакт-диске / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа. 2015. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>
2. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / В. А. Кошечкин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434963.html>
3. Фтизиопульмонология: учебник / В. Ю. Мишин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414392.html>

Дополнительная литература (Д.Л.)

1. Мишин, В. Ю. Фтизиатрия: учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html>
2. Туберкулез у детей и подростков: учебное пособие / ред. В. А. Аксенова. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 272 с. <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404027.html>
3. Фтизиатрия. Национальное руководство / ред. М. И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 512 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970412329.html>
4. Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией / В. Н. Зимина [и др.]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435106.html>
5. Гиллер, Д. Б. Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с. <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454909.html>
6. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437872.html>

Перечень электронных информационных ресурсов библиотеки ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России

№ п/п	Наименование ресурса	Лицензиар (провайдер, разработчик)	Адрес доступа	№ договора	Период использования	Число эл. документов в БД
1	Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»	ООО «Консультант студента»	https://mbasegeotar.ru/	Лицензионный договор №4240016 от 27.04.2024	21.04.2024 – 26.04.2025	9786 назв.
2	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для ВО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор №4240012 от 11.04.2024	21.04.2024 – 20.04.2025	4157 назв.

3	«Электронно-библиотечная система «Консультант студента» для СПО	ООО «Консультант студента»	https://www.studentlibrary.ru/	Лицензионный договор № 15240007 от 25.01.2024	01.02.2024 – 01.02.2025	1427 назв.
4	«Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU»	ООО «НЭБ»	https://www.elibrary.ru	Лицензионный договор № 10240012 от 01.02.2023	01.02.2024-01.02.2025	19 назв. + архив (более 5500 назв.)
5	Информационно-аналитическая система SCIENCE INDEX	ООО «НЭБ»	https://www.elibrary.ru	Лицензионный договор № 4230140 От 12.12.2023	12.12.2023 – 31.12.2024	-
6	ЭБС Лань. Консорциум СЭБ	ООО «ЭБС Лань»	https://e.lanbook.com	Договор №8220021 от 28.03.2022	28.03.2022 – 31.12.2026	5150 назв.
7	ИВИС информационные услуги	ООО «ИВИС»	https://eivis.ru/browse/udb/12	Лицензионный договор № 15230096 от 29.12.2023	01.01.2024 – 28.02.2025	29 назв.+ архив
8	Образовательная платформа «Юрайт»	ООО «ЭИ ЮРАЙТ»	https://urait.ru/	Лицензионный договор №10230101	01.05.2023 – 01.05.2024	49 назв.
9	Коллекция "Медицина - Издательство Лань" ЭБС ЛАНЬ.	ООО "Издательство ЛАНЬ"	https://e.lanbook.com	Лицензионный договор №10240111 от 30 мая 2024	31.05.2024-01.06.2025	373 назв.

Методические указания (МУ)

1. МУ для студентов «Этиология, эпидемиология туберкулеза»
2. МУ для студентов «Методы исследования во фтизиатрии»
3. МУ для студентов «Классификация и рентген диагностика туберкулеза»
4. МУ для студентов «Профилактика туберкулеза»
5. МУ для студентов «Очаг туберкулезной инфекции»
6. МУ для студентов «Лечение больных туберкулезом»
7. МУ для студентов «Диспансеризация»
8. МУ для студентов «Первичный туберкулез»
9. МУ для студентов «Диссеминированный туберкулез легких»
10. МУ для студентов «Туберкулез центральной нервной системы»
11. МУ для студентов «Вторичные формы туберкулеза: очаговый, инфильтративный, туберкулема легких, казеозная пневмония»
12. МУ для студентов «Хронический деструктивный туберкулез легких»
13. МУ для студентов «Туберкулезный плеврит. Дифференциальная диагностика плевритов»
14. МУ для студентов «Туберкулез и ВИЧ-инфекция»
15. МУ для студентов «Неотложные состояния при туберкулезе»

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)

№ п/п	Номер /индекс компетенции	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем основных оборудования	*Юридический адрес учебной базы в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности
1.	ОК- 4, ОК-5 / ОПК-9 / ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-14, ПК-15, ПК-16	<p>Учебные комнаты кафедры респираторной медицины с курсом рентгенологии ИКМ оснащены следующим мультимедийным оборудованием и иными средствами обучения:</p> <p>парта – 14 шт., стол для преподавателя – 2 шт., стул – 30 шт., негатоскоп – 2 шт., доска для письма – 2 шт., стетофонендоскоп – 2 шт., рентгенологический архив, информационный стенд – 2 шт.; ЖК-панель – 3 шт., лазерное МФУ-1 шт., мультимедийный проектор, ноутбук -3 шт.</p>	625027, Тюменская область, г. Тюмень, ул. Курортная 28, ГБУЗ ТО «Областной клинический фтизиопульмонологический центр», стационар, 1 этаж, учебные комнаты №1, №2

Перечень лицензионного программного обеспечения

1. СЭО ЗКЛ Русский Moodle;
2. Антиплагиат;
3. Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса;
4. Программный продукт «1С: Университет ПРОФ»;
5. MS Office Professional Plus, Версия 2010;
6. MS Office Standard, Версия 2013;
7. MS Windows Professional, Версия XP;
8. MS Windows Professional, Версия 7;
9. MS Windows Professional, Версия 8;
10. MS Windows Professional, Версия 10;
11. Программный продукт «1С: Управление учебным центром»;
12. MS Office Professional Plus, Версия 2013;
13. MS Windows Remote Desktop Services - Device CAL, Версия 2012;
14. MS Windows Server - Device CAL, Версия 2012;
15. MS Windows Server Standard, Версия 2012;
16. MS Exchange Server Standard, Версия 2013;
17. MS Exchange Server Standard CAL - Device CAL, Версия 2013;
18. Kaspersky Security для виртуальных сред, Server Russian Edition;
19. MS Windows Server Standard - Device CAL, Версия 2013 R2;
20. MS SQL Server Standard Core, Версия 2016;
21. System Center Configuration Manager Client ML, Версия 16.06;
22. Программа для ЭВМ Statistica Ultimate Academic 13 сетевая на 5 пользователей;
23. 1С:Документооборот государственного учреждения 8.