

федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Института НМФО
Н.И. Свиридова

«27»

2024 г.

ПРИНЯТО

на заседании ученого совета Института
НМФО

№ 18 от «27» июня 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Фтизиатрия**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.54 Общая врачебная практика**

Квалификация (степень) выпускника: **врач общей практики (семейный врач)**

Кафедра: **внутренних болезней Института НМФО**

Форма обучения: **очная**

Для обучающихся 2023, 2024 года поступления (актуализированная редакция)

Семинары: 48 часов

Самостоятельная работа: 24 часа

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 72 часа (2 з.е.)

Волгоград, 2024

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Недогода С.В..	заведующий кафедрой	д.м.н., профессор	Кафедра внутренних болезней Института НМФО
2.	Барыкина И.Н.	доцент	к.м.н., доцент	Кафедра внутренних болезней Института НМФО
3.	Саласюк А.С.	профессор	д.м.н.	Кафедра внутренних болезней Института НМФО
4.	Лутова В.О.	доцент	к.м.н.	Кафедра внутренних болезней Института НМФО
5.	Попова Е.А.	доцент	к.м.н.	Кафедра внутренних болезней Института НМФО
По методическим вопросам				
6.	Болотова С.Л.	доцент	к.м.н.	Кафедра внутренних болезней Института НМФО

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» относится к вариативной части обязательные дисциплины (Б1.В.ОД.1) основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО, протокол № 4 от 20.05.2024

Заведующий кафедрой внутренних болезней Института НМФО,
д.м.н., профессор  / С.В. Недогода

Рецензент: главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Волгоградский областной клинический противотуберкулезный диспансер», Г.В. Мордвинова

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 12 от 27.06 2024

Председатель УМК  / М.М. Королева

Начальник отдела учебно-методического сопровождения и производственной практики  / М.Л. Науменко

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО, протокол № 18 от 27.06 2024

Секретарь Ученого совета  / М.В. Кабытова

Содержание

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.....	2
1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ «ФТИЗИАТРИЯ».....	2
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ	4
3. МЕСТО РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.....	12
4. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ.....	12
5. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.....	12
6. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ) И МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ	13
7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ФТИЗИАТРИЯ»	15
8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.....	19
9. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ.....	20
10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	25
11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ФТИЗИАТРИЯ».....	28
12. ПРИЛОЖЕНИЯ.....	37
12.1 Фонд оценочных средств по дисциплине «Фтизиатрия».....	37
12.2 Методические рекомендации к самостоятельной работе для ординаторов по дисциплине «Фтизиатрия»	71
12.3 Методические рекомендации преподавателю по реализации дисциплины «Фтизиатрия» ..	74

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Фтизиатрия» вариативной части обязательные дисциплины (Б1.В.ОД.1) основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) разработана научно-педагогическим составом ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утверждённым приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023 № 16 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.45 Общая врачебная практика (семейная медицина)» (Зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации от 13.02.2023 № 72334), проектом приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018), а также на основе анализа требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда, обобщения отечественного и зарубежного опыта, проведения консультаций с ведущими работодателями, объединениями работодателей отрасли здравоохранения. Рабочая программа дисциплины (модуля) «Фтизиатрия» предназначена для использования в учебном процессе.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ «ФТИЗИАТРИЯ»

Целью освоения дисциплины «Фтизиатрия» вариативной части обязательные дисциплины (Б1.В.ОД.1) основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) является подготовка квалифицированного врача общей практики (семейный врач), обладающего

системой универсальных и профессиональных компетенций, в соответствии с ФГОС ВО, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности: первичной медико-санитарной помощи, неотложной, скорой, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

Задачи освоения дисциплины «Фтизиатрия»:

1. Сформировать знания:

- в области физиологии и патофизиологии, методах диагностики, дифференциальной диагностики, лечения заболеваний по профилю «фтизиатрия», реабилитации пациентов с заболеваниями по профилю «фтизиатрия»;
- в области профилактики заболеваний по профилю «фтизиатрия», формирования здорового образа жизни среди населения;
- законодательства РФ в области охраны здоровья граждан.

2. Сформировать умения:

- проведения опроса больного, применения объективных методов обследования, выявления общих и специфических признаков заболеваний по профилю «фтизиатрия»;
- определения необходимости специальных методов исследования (биохимических, молекулярно-генетических, инструментальных и др.) и интерпретации полученных результатов;
- осуществления диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний по профилю «фтизиатрия»;
- назначения немедикаментозной терапии заболеваний по профилю «фтизиатрия»;
- назначения медикаментозной терапии заболеваний по профилю «фтизиатрия», в т.ч. у отдельных групп пациентов (беременные женщины и женщины в период лактации; женщины, планирующие беременность; пациенты пожилого и старческого возраста); и оценки ее эффективности и безопасности.

3. Сформировать навыки:

- применения алгоритмов диагностики заболеваний по профилю «фтизиатрия»;
- применения алгоритмов подбора немедикаментозной и медикаментозной терапии заболеваний по профилю «фтизиатрия», в т.ч. с учетом особенностей пациента.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

В результате освоения дисциплины «Фтизиатрия» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

Универсальные компетенции (УК):

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте			
Системное и критическое мышление	ИД УК-1.1. Анализирует достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	знания	знать профессиональные источники информации в области медицины и фармации и критерии оценки их надежности
		умения	уметь пользоваться профессиональными источниками информации и проводить анализ источников, выделяя надежные и качественные
		навыки	владеть навыками поиска, отбора, обработки и оценки полученной информации
	ИД УК-1.2. Оценивает возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	знания	знать современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику
		умения	уметь определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте
		навыки	владеть навыками использования методов и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)	
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности			
Деятельность в сфере	ИД ОПК-1.1 Выбирает	знания	знать основные направления

информационных технологий	источники информации, включая национальные и международные базы данных, электронные библиотечные системы, специализированные пакеты прикладных программ для решения профессиональных задач		использования современных информационных технологий в работе врача и организацию работы медицинских информационных систем медицинских организаций, включая возможности использования систем поддержки принятия врачебных и управленческих решений, телемедицинские технологии
		умения	уметь использовать современные средства сети Интернет для поиска профессиональной информации по отдельным разделам медицинских знаний в своей практической работе, а также при самостоятельном обучении, повышении квалификации, структурировать и формализовать медицинскую информацию
		навыки	владеть навыками поиска необходимой медицинской информации с применением средств сети Интернет, работы с различными медицинскими системами и использования систем поддержки принятия клинических решений, алгоритмизации лечебно-диагностического процесса владеть навыками работы в медицинской информационной системе, ведения электронной медицинской карты, использования основных принципов обеспечения информационной безопасности в медицинской организации
	ИД ОПК-1.2 Создает, поддерживает, сохраняет информационную базу исследований и нормативно-методическую базу по выбранной теме и соблюдает правила информационной безопасности	знания	знать основные требования информационной безопасности, предъявляемые к организации электронного документооборота в здравоохранении и способы их реализации
		умения	уметь работать в медицинской информационной системе, вести электронную медицинскую карту, использовать основные принципы обеспечения информационной безопасности в медицинской организации
		навыки	владеть навыками «безопасной» работы в информационной среде медицинской организации, в практической работе врача
ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов			
Медицинская деятельность	ИД ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями	знания	знать основы законодательства Российской Федерации о здравоохранении и нормативные правовые акты, регулирующие деятельность медицинских организаций и оказание медицинской помощи населению; знать методику сбора информации о состоянии здоровья и клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи пациентам; знать анатомо-функциональные особенности органов и систем в возрастном аспекте
		умения	уметь осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни проводить физикальное обследование пациента и анализировать полученную информацию; уметь выявлять отклонения, оценивать тяжесть состояния и оценивать показания и объем медицинской помощи

		навыки	владеть навыками постановки предварительного диагноза на основании собранного анамнеза, жалоб, физикального обследования
	ИД ОПК-4.2 Направляет пациентов на лабораторные и инструментальные обследования	знания	знать методы лабораторных и инструментальных исследований их возможности, значение для дифференциальной диагностики заболеваний, нормативные показатели результатов данных исследований с учетом возраста
		умения	уметь определять показания для назначения лабораторных и инструментальных исследования у пациентов
		навыки	владеть навыками назначения лабораторных и инструментальных исследований пациентам с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; владеть навыками интерпретации лабораторных и инструментальных исследований
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность			
Медицинская деятельность	ИД ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях	знания	знать алгоритмы оказания помощи пациентам; знать критерии оценки тяжести клинического состояния пациентов с учетом выявленной патологии; знать показания к применению и дозировки препаратов, применяемых при оказании помощи пациентам с учетом выявленной патологии и возраста
		умения	уметь разрабатывать план лечения пациентов с учетом характера заболевания и степени тяжести клинического состояния; уметь определять показания для применения фармакологических препаратов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
		навыки	владеть навыками назначения терапии пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; владеть навыками расчета дозировок и методами введения фармакологических препаратов при оказании помощи пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями
	ИД ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	знания	знать классификацию и основные характеристики (фармакодинамику и фармакокинетику) лекарственных препаратов, побочные и токсические медицинские эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов у пациентов различных групп; знать клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозные методы лечения и

			их оценку с позиции доказательной медицины; знать принципы контроля эффективности проводимой терапии с позиций доказательной медицины
		умения	уметь анализировать клиническую картину, данные лабораторных и инструментальных исследований с учетом возможных эффектов проводимой терапии
		навыки	владеть навыками оценки динамики клинической симптоматики и данных лабораторно-инструментальных обследований пациентов с учетом проводимой терапии; владеть навыками анализа комплекса клинико-инструментальных данных для принятия решений по изменению терапевтической тактики
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства			
Медицинская деятельность	ИД ОПК-10.1 Оценивает состояния пациентов	знания	знать этиологию, патогенез, клинические признаки и диагностику неотложных состояний, требующих срочного медицинского вмешательства, в том числе: обморок, острые нарушения дыхания при различных заболеваниях и состояниях, ложный круп, острый коронарный синдром (ОКС), сердечная астма, отёк лёгких, пароксизм нарушения ритма, гипертонический криз, кровотечение из различных отделов ЖКТ, острый живот, печёночная колика, гемолитический криз, острый тромбоз и тромбоэмболия сосудов
		умения	уметь проводить осмотр пациентов, определять симптомы состояний, представляющих угрозу их жизни и осуществлять диагностику состояний, требующих срочного медицинского вмешательства
		навыки	владеть навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в неотложной
	ИД ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	знания	знать основные принципы и этапы оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе; знать медицинские показания для направления пациента с неотложным состоянием для дальнейшего лечения в стационар и правила оформления сопроводительной медицинской документации для таких пациентов
		умения	уметь оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
		навыки	владеть навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

Профессиональные компетенции (ПК):

Трудовая функция проф. стандарта	Вид деятельности проф. стандарта	Код и наименование индикатора достижения профессиональной компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)
ПК-1. Способен к оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослым			

А	А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза	ИД ПК-1.1 Проводит обследования пациентов с целью установления диагноза	знания	<p>знать закономерности функционирования здорового организма, механизмы обеспечения здоровья, возникновения, течения и прогрессирования болезни человека в различные периоды онтогенетического развития;</p> <p>знать основные показатели лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования, их интерпретация в зависимости от пола и физиологического состояния пациента, в том числе пожилого и старческого возраста;</p> <p>знать этиологию, патогенез, патоморфологию, клиническую картину, особенности течения, осложнения, исходы наиболее важных и часто встречающихся заболеваний и (или) состояний у пациентов (в том числе в пожилом и старческом возрасте);</p> <p>знать психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста; диагностические признаки и симптомы старческой астении и гериатрических синдромов;</p> <p>знать современные возможности диагностики симптомов, синдромов онкологических заболеваний;</p> <p>знать оценку эффективности и безопасности диагностических методов, входящих в компетенцию врача общей практики (семейного врача);</p> <p>знать критерии качества диагностических тестов чувствительность, специфичность, точность, надежность;</p> <p>знать медицинские изделия, специальный инструментарий, оборудование для проведения диагностических исследований: их устройство, правила эксплуатации, асептику и антисептику, контроль и правила ухода;</p> <p>знать диагностику и дифференциальную диагностику симптомов, синдромов, заболеваний и (или) состояний;</p> <p>знать подходы, модели, методики (виды) и этапы консультирования пациентов в общей врачебной практике (в том числе особенности консультирования лиц пожилого и старческого возраста);</p> <p>знать медицинские показания для направления пациентов в медицинские организации для проведения дополнительных обследований и (или) лечения, в том числе в стационарных условиях;</p> <p>знать порядки оказания медицинской помощи, методы асептики и антисептики в работе врача общей практики (семейного врача), санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами (далее – СанПиН)</p>
			умения	<p>уметь проводить объективное клиническое обследование и оценивать состояние пациента по системам организма и отдельных органов независимо от пола, возраста, с учетом анатомо-функциональных и психологических особенностей клинической ситуации и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</p> <p>уметь проводить диагностические</p>

				<p>процедуры, медицинские вмешательства (манипуляции), а также интерпретировать результаты в соответствии с порядками оказания медицинской помощи:</p> <p><u>при внутренних болезнях:</u> измерение артериального давления, регистрация и анализ ЭКГ, методика снятия и анализа спирограмм, пикфлоуметрия, пульсоксиметрия, методика чтения рентгенограмм, глюкометрия экспресс-методом; взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования крови, мочи, кала, мокроты; исследование экспресс-методом в моче белка, сахара и ацетона; определение бактерий и вирусов экспресс методами;</p>
			навыки	<p>владеть навыками сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза заболевания и (или) состояния у пациента (его законного представителя) и объективного клинического обследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) пациента по системам организма и отдельных органов, выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов</p> <p>владеть навыками формулировки предварительного диагноза и составлением плана лабораторных, инструментальных и дополнительных методов обследования пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста;</p> <p>владеть навыками проведения диагностических процедур, медицинских вмешательств (манипуляций), интерпретация результатов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;</p> <p>владеть навыками проведения ранней клинической диагностики предраковых заболеваний и (или) состояний у пациентов, выполнением ранней диагностики злокачественных новообразований по клиническим синдромам;</p> <p>владеть навыками применения медицинских изделий, специального инструментария, оборудования, диагностических тестов для диагностики заболеваний и (или) состояний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</p> <p>владеть навыками направления пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с порядком организации медицинской помощи по профилю «гериатрия»;</p> <p>владеть навыками установления заключительного диагноза с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее МКБ)</p>
А	А/02.8 Лечение пациентов и контроль его эффективности и безопасности	ИД ПК-1.2 Назначает лечение пациентам и контролирует его эффективность и безопасность	знания	<p>знать порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам назначения лечения, общие вопросы организации лекарственной медицинской помощи населению;</p> <p>знать возможности современной психофармакологии, основные принципы терапии расстройств психоэмоциональной</p>

			<p>сферы;</p> <p>знать клиническую фармакологию пожилых и лиц старческого возраста: особенности фармакокинетики и фармакодинамики, побочные действия, нежелательные эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов;</p> <p>знать особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста;</p> <p>знать общие принципы оформления рецептурных бланков;</p> <p>знать основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения при заболеваниях; механизм лечебного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов;</p> <p>знать методы и методики немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний; медицинские показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;</p> <p>знать способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании и (или) лечении пациентов;</p> <p>знать характеристики генетических, эпигенетических, метаболомных маркеров, взаимодействие вариативных фенотипических признаков;</p> <p>знать индивидуализированная медицина, оптимальный подбор лекарственного средства для конкретного пациента с учетом возраста, пола и психофизиологического состояния;</p> <p>знать характеристики генетических, эпигенетических, метаболомных маркеров, взаимодействие вариативных фенотипических признаков</p>
			<p>умения</p> <p>уметь определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара;</p> <p>уметь проводить лечебные мероприятия, процедуры, манипуляции в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</p> <p>уметь предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания;</p> <p>уметь назначать немедикаментозное лечение пациентам с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</p> <p>уметь интерпретировать показатели генетических, эпигенетических, метаболомных маркеров, а также проявления вариативных фенотипических признаков</p>
			<p>навыки</p> <p>владеть навыками разработки плана лечения пациентов и индивидуального</p>

				<p>подхода к лечению пациентов с учетом диагноза, пола, возраста конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов пациентов пожилого и старческого возраста с учетом рекомендаций врача-гериатра, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</p> <p>владеть навыками назначения пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при острых и хронических заболеваниях и (или) состояниях с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</p> <p>владеть навыками назначения немедикаментозного лечения;</p> <p>владеть навыками проведения мониторинга эффективности лечебных мероприятий, их коррекции в зависимости от особенностей течения заболевания;</p> <p>владеть навыками направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;</p> <p>владеть навыками направления пациентов в медицинскую организацию для проведения лечения, в том числе в стационарных условиях;</p> <p>владеть навыками лечения пациентов в амбулаторных условиях, на дому и в условиях дневного стационара;</p> <p>владеть навыками предотвращения и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных средств и (или) медицинских изделий, лечебного питания</p>
А	А/05.8 Оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах	ИД ПК-1.5 Оказывает медицинскую помощь в неотложной и экстренной формах	знания	<p>знать методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациента либо его законного представителя;</p> <p>знать методику физикального исследования пациентов;</p> <p>знать клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;</p> <p>знать правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>
			умения	<p>уметь распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка кровообращения и(или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <p>уметь выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>уметь оказывать медицинскую помощь в неотложной и экстренной формах при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти;</p> <p>уметь применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в неотложной и экстренной формах</p>
			навыки	<p>владеть навыками оценки состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Распознавание состояний,</p>

				представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; владеть навыками оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной формах; владеть навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме
--	--	--	--	--

3. МЕСТО РАЗДЕЛА ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Фтизиатрия» относится к блоку Б1.В.ОД.1 вариативной части, обязательные дисциплины основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

4. ОБЩАЯ ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ

Общая трудоемкость дисциплины «Фтизиатрия» составляет 2 зачетные единицы, 72 академических часов (48 академических часов аудиторной, 24 часов самостоятельной работы).

5. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ.

Виды учебной работы	Всего часов	Курс	
		1	2
Семинары	48	48	0
Самостоятельная работа (всего)	24	24	0
Общая трудоемкость:	часы	72	0
	зачетные единицы	2	0

6. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ (В АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСАХ) И МАТРИЦА КОМПЕТЕНЦИЙ

дисциплина «Фтизиатрия» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Индекс	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа ординатора	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС						Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости		
		семинары					УК-1	ОПК-1	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-10	ПК-1		Формы контроля	Рубежный контроль	
Б1.ВОД.1.1	Раздел 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТУБЕРКУЛЕЗА.	6		6	3	9	+	+	+				+	С, СР	Т, Со, Р	
1.	Тема 1. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация туберкулеза.	6		6	3	9	+	+	+				+	С, СР	Т, Со, Р	
Б1.ВОД.1.2	Раздел 2. ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА.	18		18	9	27	+	+	+				+	С, СР	Т, Со, Р	
2.	Тема 2. Лучевая диагностика туберкулеза.	6		6	3	9	+	+	+				+	С, СР	Т, Со, Р	
3.	Тема 3. Лабораторная диагностика.	6		6	3	9	+	+	+				+	С, СР	Т, Со, Р	
4.	Тема 4. Инструментальные и инвазивные методы исследования.	6		6	3	9	+	+	+				+	С, СР	Т, Со, Р	

Б1.В.ОД.1.3	Раздел 3. КЛИНИКА ТУБЕРКУЛЕЗА. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ ВО ФТИЗИАТРИИ.	24	24	12	36	+	+	+	+	+	+	С, СР	Т, Со, СЗ, Сб, Р	
5.	Тема 5. Клинические формы туберкулеза.	6	6	3	9	+	+	+	+		+	С, СР	Т, Со, СЗ, Р	
6.	Тема 6. Формы вторичного туберкулеза органов дыхания.	6	6	3	9	+	+	+	+		+	С, СР	Т, Со, СЗ, Р	
7.	Тема 7. Туберкулез внелегочных локализаций.	6	6	3	9	+	+	+	+		+	С, СР	Т, Со, Р	
8.	Тема 8. Неотложные состояния во фтизиатрии. Зачет.	6	6	3	9	+	+	+	+	+	+	С, СР	Т, Со, СЗ, Сб, Р	+
	ИТОГО	48	48	24	72	+	+	+	+	+	+	С, СР	Т, Со, СЗ, Сб, Р	+

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:

С – семинар; СР – самостоятельная работа

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

Т – тестирование, Со – собеседование по контрольным вопросам;

Сб – собеседование по вопросам к зачету; СЗ – решение ситуационных задач,

Р – подготовка и защита рефератов.

7. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ФТИЗИАТРИЯ»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности

31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

№ п/п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на занятиях лекционного, семинарского типов и в ходе самостоятельной работы обучающихся	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)		Форма контроля	Компетенции	Индикаторы достижения
		Занятия семинарского типа	Самостоятельная работа			
1.	Б.1.В.ОД.1.1. Раздел 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТУБЕРКУЛЕЗА.	6	3	Т, СО, Р	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
1.1.	Тема 1. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация туберкулеза. Эпидемиология туберкулеза. Основные эпидемиологические показатели. Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулезом. Патогенез туберкулеза. Фазы туберкулезного воспаления. Методы раннего и своевременного выявления туберкулеза в общей лечебной сети (ОЛС). Методы диагностики туберкулеза. Проба Манту с 2 ТЕ. Диаскин-тест. Проба Коха. Показания, противопоказания. Оценка и интерпретация результатов. Роль туберкулиновых проб при определении активности туберкулезного процесса и в дифференциальной диагностике туберкулеза.	6	3	Т, СО, Р	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1.
2.	Б.1.В.ОД.1.2. Раздел 2. ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА.	18	9	Т, СО, Р	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
2.1	Тема 2. Лучевая диагностика туберкулеза. Методы лучевой диагностики при туберкулезе органов дыхания и внелегочных локализаций. Методы рентгенологического исследования, их информативность для диагностики туберкулеза. Показания для использования флюорографии, рентгеноскопии, рентгенографии, томографии, селективной бронхографии, ангиографии. Ведущие рентгенологические синдромы при различных	6	3	Т, СО, Р	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1

	формах туберкулеза органов дыхания: «синдром затемнения», «синдром просветления». «Маски туберкулеза». Дифференциальная диагностика в ОЛС.					
2.2	Тема 3. Лабораторная диагностика. Микробиологические методы исследования диагностического материала на МБТ. Выявление микобактерий туберкулеза в патологическом материале методами бактериоскопии, культуральным методом, молекулярно-генетическим методом. Особенности общего анализа крови и мочи в зависимости от клинической формы и фазы туберкулезного процесса, биохимические показатели при определении активности туберкулезного процесса. Морфологическая верификация диагноза, гистологические исследования. Иммунологическая диагностика туберкулеза, методы исследования. Иммуноферментный метод в диагностике туберкулеза (серологическая верификация диагноза). Определение активности туберкулезного процесса.	6	3	Т, СО, Р	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
2.3	Тема 4. Инструментальные и инвазивные методы исследования. Бронхоскопия, бронхоальвеолярный лаваж. Показания для эндобронхиальной и трансbronхиальной биопсии. Торакоскопия и видеоторакоскопия. Показания, наложение искусственного пневмоторакса. Медиастиноскопия. Пункция и эксцизионная биопсия периферических лимфатических узлов. Прескаленная биопсия. Показания для открытой биопсии легкого. Оценка функции внешнего дыхания. Нагрузочные и фармакологические пробы для выявления скрытых нарушений функции внешнего дыхания. Комплексная оценка функции дыхания в процессе лечения туберкулеза.	6	3	Т, СО, Р	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
3.	Б.1.В.ОД.1.3. Раздел 3. КЛИНИКА ТУБЕРКУЛЕЗА. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ ВО ФТИЗИАТРИИ.	24	12	Т, СО, СЗ, Р	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ОПК-10.1; ИД ОПК-10.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5

3.1	<p>Тема 5. Клинические формы туберкулеза. Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10. Формы первичного туберкулеза органов дыхания. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика внутригрудной лимфаденопатии в ОЛС. Особенности первичного периода туберкулезной инфекции. Клинические проявления параспецифических реакций. Причины ошибок в диагностике первичных форм туберкулеза легких. Хронически текущий первичный туберкулез. Первичный туберкулез у взрослых. Особенности клинических проявлений, диагностика, лечение, исход; наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза.</p>	6	3	Т, СО, СЗ, Р	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
3.2	<p>Тема 6. Формы вторичного туберкулеза органов дыхания. Милиарный туберкулез легких. Диссеминированный туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика с внебольничной пневмонией, периферическим раком легкого в ОЛС. Казеозная пневмония. Клиника. Диагностика. Туберкулема легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика заболеваний с рентгенологическим синдромом «круглой тени» в ОЛС. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика с деструктивными неспецифическими заболеваниями легких в ОЛС. Цирротический туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Туберкулезный плеврит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика в ОЛС. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов.</p>	6	3	Т, СО, СЗ, Р	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2

	Клиника. Диагностика. Осложнения различных форм туберкулеза органов дыхания.					
3.3	Тема 7. Туберкулез внелегочных локализаций. Частота и соотношение отдельных внелегочных локализаций. Группы риска по внелегочному поражению. Туберкулез нервной системы (туберкулезный менингит, менингеальная туберкулема). Туберкулез костей и суставов. Туберкулез мочеполовых органов. Туберкулезная периферическая лимфаденопатия. Туберкулез кишечника, брюшины и брыжеечных лимфатических узлов. Туберкулез кожи и подкожной клетчатки. Туберкулез глаза. Туберкулез уха. Туберкулез надпочечников. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение: антибактериальная и патогенетическая терапия, хирургические методы лечения. Профилактика.	6	3	Т, СО, Р	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
3.4	Тема 8. Неотложные состояния во фтизиатрии. Зачет. Кровохарканье и легочное кровотечение, классификация, механизм развития. Методы определения источника кровотечения. Тактика ведения больного с геморрагическими осложнениями. Лечение и профилактика. Спонтанный пневмоторакс, механизм развития, виды. Методы диагностики спонтанного пневмоторакса. Лечение и исходы спонтанного пневмоторакса. Рецидивирующий спонтанный пневмоторакс.	6	3	Т, СО, СЗ, СБ, Р	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ОПК-10.1; ИД ОПК-10.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5

Тематический план занятий семинарского типа.

дисциплина «Фтизиатрия» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

№ п/п	Тема семинара	Продолжительность (в часах)
1.	Тема 1. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация туберкулеза.	6
2.	Тема 2. Лучевая диагностика туберкулеза.	6
3.	Тема 3. Лабораторная диагностика.	6
4.	Тема 4. Инструментальные и инвазивные методы исследования.	6
5.	Тема 5. Клинические формы туберкулеза.	6
6.	Тема 6. Формы вторичного туберкулеза органов дыхания.	6
7.	Тема 7. Туберкулез внелегочных локализаций.	6
8.	Тема 8. Неотложные состояния во фтизиатрии. Зачет.	6
	ИТОГО	48

8. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

В ходе изучения дисциплины «Фтизиатрия» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) используются следующие образовательные технологии: лекция, семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

– Занятия семинарского типа имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор клинических случаев. Расписание семинарских занятий формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.

– В рамках изучения дисциплины предусмотрена возможность обучения на научно-практических конференциях, съездах и симпозиумах, мастер-классах экспертов и специалистов в области фтизиатрии.

– Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий,

а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

9. ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

Оценка качества освоения обучающимися программы ординатуры по дисциплине «Фтизиатрия» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию обучающихся, подразумевающей проведение в конце цикла зачета с оценкой.

1. Текущий контроль успеваемости — контроль знаний обучающихся в процессе освоения дисциплины.

Текущий контроль успеваемости — контроль знаний обучающихся в процессе освоения дисциплины осуществляется на каждом занятии с использованием заданий из фонда оценочных средств (ФОС) с учетом формы контроля успеваемости, указанной для данного занятия в учебно-тематическом плане дисциплины «Фтизиатрия». При текущем контроле используются следующие формы контроля успеваемости:

Формы текущего контроля успеваемости:

СЗ – решение ситуационных задач,

Со – собеседование по контрольным вопросам,

Т – тестирование,

Р – реферат.

Решение ситуационных задач и собеседование по контрольным вопросам это устная форма работы преподавателя с ординаторами на занятиях семинарского

типа. Оценивается устный ответ ординатора по пятибалльной системе.

Критерии оценки уровня усвоения материала и сформированности компетенций, предусмотренных программой дисциплины «Фтизиатрия» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

Характеристика ответа	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка по 5-ти балльной шкале
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Обучающийся демонстрирует продвинутый уровень сформированности компетенций.</p>	<p>Высокий</p>	<p>5 (отлично)</p>
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Обучающийся демонстрирует средний уровень сформированности компетенций.</p>	<p>Средний</p>	<p>4 (хорошо)</p>
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Обучающийся демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности.</p>	<p>Низкий</p>	<p>3 (удовлетворительно)</p>

Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Обучающийся демонстрирует недостаточный уровень сформированности компетенций.	Крайне низки	2 (неудовлетворительно)
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Обучающийся не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	Компетентность отсутствует	0

После обсуждения темы в конце каждого занятия ординаторам предлагаются тестовые задания в количестве от 10 до 15. Минимальное количество баллов, которое можно получить при тестировании – 61, максимальное – 100 баллов. За верно выполненное задание тестируемый получает 1 (один) балл, за неверно выполненное – 0 (ноль) баллов. Тест считается выполненным при получении 61 балла и выше. При получении менее 61 балла – необходимо повторное прохождение тестирования. В журнал по результатам тестирования выставляется оценка по пятибалльной шкале.

Перевод баллов тестирования при оценке текущей успеваемости обучающегося в балл по пятибалльной системе.

Балл тестирования	Оценка по пятибалльной шкале
91-100%	5 (отлично)
76-90%	4 (хорошо)
61-75%	3 (удовлетворительно)
0-60%	2 (неудовлетворительно)

Раздел программы считается полностью освоенным в случае получения ординатором оценки «удовлетворительно» или выше по результатам собеседования по контрольным вопросам и ситуационным задачам, или написания контрольной работы (если такая форма контроля предусмотрена учебным планом в данном разделе) по всем темам, предусмотренным для изучения в разделе, а также

успешного прохождения тестирования (более 61% правильных ответов) по темам раздела.

Перечень оценочных средств программы дисциплины «Фтизиатрия» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

№ п/п	Тема программы	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств	Оцениваемые компетенции	Индикаторы достижений
1.	Тема 1. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация туберкулеза.	Т, СО, Р	Банк тестовых заданий, перечень вопросов для собеседования, перечень тем для подготовки реферата	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
2.	Тема 2. Лучевая диагностика туберкулеза.	Т, СО, Р	Банк тестовых заданий, перечень вопросов для собеседования, перечень тем для подготовки реферата	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
3.	Тема 3. Лабораторная диагностика.	Т, СО, СЗ, Р	Банк тестовых заданий, перечень вопросов для собеседования, банк ситуационных задач, перечень тем для подготовки реферата	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
4.	Тема 4. Инструментальные и инвазивные методы исследования.	Т, СО, Р	Банк тестовых заданий, перечень вопросов для собеседования, банк ситуационных задач, перечень тем для подготовки реферата	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
5.	Тема 5. Клинические формы туберкулеза.	Т, СО, СЗ, Р	Банк тестовых заданий, перечень вопросов для собеседования, банк ситуационных задач, перечень тем для подготовки реферата	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
6.	Тема 6. Формы вторичного туберкулеза органов дыхания.	Т, СО, СЗ, Р	Банк тестовых заданий, перечень вопросов для собеседования, банк ситуационных задач, перечень тем для подготовки реферата	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2

7.	Тема 7. Туберкулез внелегочных локализаций.	T, CO, P	Банк тестовых заданий, перечень вопросов для собеседования, банк ситуационных задач, перечень тем для подготовки реферата	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
8.	Тема 8. Неотложные состояния во фтизиатрии. Зачет.	T, CO, СЗ, СБ, P	Банк тестовых заданий, перечень вопросов для собеседования, банк ситуационных задач, перечень тем для подготовки реферата, перечень вопросов для собеседования к зачету	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ОПК-10.1; ИД ОПК-10.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5

2. Промежуточная аттестация — выявляет результаты выполнения ординатором учебного плана и уровень сформированности компетенций. Промежуточная аттестация проводится кафедрами. Процедура промежуточной аттестации (зачет с оценкой) включает устное собеседование с ординатором по вопросам к зачету.

Прием зачета с оценкой проводится на последнем занятии дисциплины. Сроки зачета устанавливаются расписанием. Зачет принимают преподаватели, руководившие семинарами по данной дисциплине. Форма и порядок проведения зачета определяется кафедрой самостоятельно в зависимости от содержания дисциплины, целей и особенностей ее изучения, используемой технологии обучения. Зачет по дисциплине «Фтизиатрия» является дифференцированным, проходит в форме собеседования по вопросам к зачету. Результаты собеседования оцениваются на «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются в день приема зачета и фиксируются в зачетной ведомости.

Примерные оценочные средства, включая оценочные задания для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (зачет с оценкой) представлены в Приложении 12.1 к рабочей программе по дисциплине «Фтизиатрия» — Фонд оценочных средств по дисциплине «Фтизиатрия» основной профессиональной образовательной

программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина). Формы текущего контроля успеваемости: тестирование (на платформе в ЭИОС ВолГМУ (Moodle) <https://elearning.volgmed.ru>, собеседование по контрольным вопросам, решения ситуационных задач, подготовка рефератов с помощью Яндекс документов.

10. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

«Фтизиатрия» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)¹

№ п/п	а) Основная литература:	Кол-во экземпляров
1	Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 576 с. - ISBN 978-5-9704-8197-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970481974.html . - Режим доступа : по подписке.	удаленный доступ, по подписке
2	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. - ISBN 978-5-9704-6391-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html	удаленный доступ
3	Фтизиатрия / Аксенова В. А., Апт А. С., Баринов В. С. и др. , под ред. М. И. Перельмана. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с.. - ISBN 978-5-9704-1232-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412329.html	удаленный доступ
б) Дополнительная литература:		
1	Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Бородулина Е. А. , Бородулин Б. Е. , Кузнецова А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5991-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459911.html	удаленный доступ
2	Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика: учебное пособие / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1000 с. - ISBN 978-5-9704-4830-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970448304.html	удаленный доступ
3	Кукес, В. Г. Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. : ил. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-6807-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468074.html . - Режим доступа : по подписке.	удаленный доступ, по подписке
4	Пульмонология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3787-2. -	удаленный доступ, по

¹ Изменения в учебно-методическом и информационном обеспечении дисциплины утверждены на кафедральном заседании (протокол №4 от 20.05.2024 г.)

	Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437872.html . - Режим доступа : по подписке.	подписке
5	Первичный туберкулез : учеб.-метод. пособие для студентов / О. Н. Барканова [и др.] ; рец.: Иоаниди Е. А., Крамарь Л. В. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 72 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Pervichnyi_Tuberkulez_2021&MacroAcc=A&DbVal=47	удаленный доступ
6	Противотуберкулезные препараты : учебное пособие / Барканова О.Н., Калуженина А.А., Попкова Н.Л., Гагарина С.Г. ; под ред. Борзенко А. С. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 99 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F0%E8%F2%E8%E2%EE%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%ED%FB%E5_%EF%F0%E5%EF%E0%F0%E0%F2%FB_2015&MacroAcc=A&DbVal=47	удаленный доступ
7	Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких: учебное пособие / Барканова О.Н., Гагарина С.Г., Попкова Н.Л., Калуженина. – Волгоград, ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил. – Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL: http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=%D0%E5%ED%F2%E3%E5%ED_%E4%E8%E0%E3%ED%EE%F1%F2%E8%EA%E0_%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%E0_%EB%E5%E3%EA%E8%F5_2016&MacroAcc=A&DbVal=47	удаленный доступ
8	Кошечкин, В. А. Фтизиатрия : учебник / В. А. Кошечкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. : ил. - 304 с. - ISBN 978-5-9704-4627-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446270.html	удаленный доступ
9	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html	удаленный доступ
10	Респираторная медицина : в 3 т. Т. 1 : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423502621.html . - Режим доступа : по подписке.	удаленный доступ, по подписке
11	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html	удаленный доступ
12	Дифференциальная диагностика туберкулеза в таблицах : учебно-методическое пособие / О. Н. Барканова, Н. Л. Попкова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина. — Волгоград : ВолгГМУ, 2022. — 108 с. — ISBN 978-5-9652-0799-2. — Текст : электронный// Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/295928 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.	удаленный доступ, для авториз. пользователей
13	Туберкулез. Этиология, патогенез, клиника, диагностика : учебно-методическое пособие / О. Н. Барканова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина, Н. Л. Попкова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2023. — 148 с. — ISBN 978-5-9652-0832-6. — Текст : электронный// Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/338267 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.	удаленный доступ, для авториз. пользователей
14	Рогожина, Н. А. Руководство к практическим занятиям по фтизиатрии : учебно-методическое пособие / Н. А. Рогожина, Е. Л. Лямина, М. Анджум. — Саранск : МГУ им. Н.П. Огарева, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-7103-4019-6. — Текст : электронный// Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/204629 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.	удаленный доступ, для авториз. пользователей

15	Руководство по фтизиатрии : учебное пособие / Н. А. Рогожина, Е. Л. Лямина, И. П. Степаева, Ю. Ю. Куприянов. — Саранск : МГУ им. Н.П. Огарева, 2023. — 120 с. — ISBN 978-5-7103-4535-1. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/397925 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.	удаленный доступ, для авториз. пользователей
16	Рентгенологические синдромы при туберкулезе органов дыхания : учебное пособие / О. Н. Барканова, Н. Л. Попкова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/179538 . — Режим доступа: для авториз. пользователей	удаленный доступ, для авториз. пользователей
17	Современный лекарственно-устойчивый туберкулез легких : учебное пособие / О. Н. Барканова, А. С. Борзенко, С. Г. Гагарина [и др.] ; ВолгГМУ. — 2-е изд., перераб и доп. — Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2018. — 92, [4] с. — Текст : непосредственный.	Текст : непосредственный
18	Урогенитальный туберкулез : учебное пособие / О. Н. Барканова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина, Н. Л. Попкова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 88 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/141228 . — Режим доступа: для авториз. пользователей	удаленный доступ, для авториз. пользователей
19	Реабилитация во фтизиатрии: комплементарность медицинских, социальных и психологических факторов : монография / С. А. Юдин, О. Н. Барканова, А. С. Борзенко, В. В. Деларю ; ВолгГМУ Минздрава РФ. — Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2017. — 350, [2] с. : ил., табл. — Библиогр. : с. 286-351. — Текст : непосредственный.	Текст : непосредственный
20	Туберкулез центральной нервной системы : учеб. пособие / Барканова О. Н., Гагарина С. Г., Попкова Н. Л. и др. ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2018 . - 100, [4] с. : ил., цв. ил.— Текст : непосредственный	Текст : непосредственный
21	Практическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитонова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. : ил. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5780-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457801.html	удаленный доступ
22	Заболевания органов дыхания : практическое руководство / под ред. Ж. Д. Кобалава. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с. - (Доктор на приеме). - ISBN 978-5-9704-6476-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464762.html . - Режим доступа : по подписке	удаленный доступ, по подписке
23	Бронхолегочные заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - (На амбулаторном приеме) - ISBN 978-5-9704-6810-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468104.html . - Режим доступа : по подписке.	удаленный доступ, по подписке
24	Веселов, С. В. Лекарственные препараты. Практикум для ординаторов клинических кафедр : учебное пособие / Веселов С. В., Колгина Н. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-4665-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446652.html . - Режим доступа : по подписке	удаленный доступ, по подписке
25	Современные подходы к диагностике и лечению патологии верхних дыхательных путей : руководство для врачей / А. И. Крюков, Н. Л. Кунельская, А. Ю. Ивойлов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-8202-5, DOI: 10.33029/9704-8202-5-RTP-2024-1-232. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482025.html . - Режим доступа: по подписке.	удаленный доступ, по подписке

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

<http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web> — ЭБС ВолгГМУ (база данных изданий, созданных НПП и НС ВолгГМУ) (профессиональная база данных).

<https://e.lanbook.com> — сетевая электронная библиотека (СЭБ) (база данных на платформе ЭБС «Издательство Лань») (профессиональная база данных).

<https://www.rosmedlib.ru/> — Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных).

<http://www.studentlibrary.ru/> — электронная библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильная база данных) (профессиональная база данных).

<http://dlib.eastview.com> — универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных).

<http://elibrary.ru> — электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных).

<http://www.consultant.ru/> — справочно-правовая система «Консультант-Плюс» (профессиональная база данных).

<https://eduport-global.com/catalog/show/MedicalScience/8> — электронная библиотека англоязычной медицинской литературы (профессиональная база данных).

<https://www.books-up.ru/ru/catalog/bolshaya-medicinskaya-biblioteka/> — большая медицинская библиотека (база данных электронных изданий и коллекций медицинских вузов страны и ближнего зарубежья на платформе электронно-библиотечной системы ЭБС Букап) (профессиональная база данных).

<http://www.rsl.ru/ru/networkresources> — Электронный каталог Российской государственной библиотеки.

<http://www.scsmr.rssi.ru/> — Электронный каталог «Российская медицина» Центральной научной медицинской библиотеки.

<http://ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/> — Библиотека Национального института здоровья США (PubMed). Поиск статей и материалов по любой теме.

<http://www.medscape.com/> — Медицинский информационный ресурс Medscape.

<http://www.uptodate.com/home> — Медицинский информационный ресурс UpToDate.

<https://www.clinicalkey.com> — Медицинский информационный ресурс ClinicalKey.

<https://www.tripdatabase.com/> — Медицинский информационный ресурс TripDatabase.

<http://www.guideline.gov/> — Медицинский информационный ресурс National Guidelines Clearinghouse.

<http://www.cochranelibrary.com/> — Кохрановская библиотека (Кохрановское сотрудничество).

<http://www.scopus.com/> — База научных публикаций SCOPUS.

<https://webofknowledge.com/> — База научных публикаций Web of science.

<http://russia.cochrane.org> — Кохрейн Россия.

URL:<https://clinicaltrials.gov/> — Регистр клинических исследований.

Периодические издания (специальные, ведомственные журналы):

1. Приказ МЗ РФ № 951 от 29.12.2014 «Методические рекомендации по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания».
2. Латентная туберкулезная инфекция у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2016 <https://studfile.net/preview/16379295/>
3. Туберкулез органов дыхания у детей. Клинические рекомендации. РОФ, 2016 <https://docs.yandex.ru/docs>
4. Порядок наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза. Приказ МЗ РФ №127н от 13.03.2019 <https://base.garant.ru/72275106/>
5. Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2020. <https://sudact.ru/law/klinicheskie-rekomendatsii-tuberkulez-u-vzroslykh-utv-minzdravom/klinicheskie-rekomendatsii/>
6. Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2021. <https://docs.yandex.ru/docs/>
7. Туберкулез у взрослых. Клинические рекомендации. РОФ. 2022. https://gonktb.mznso.ru/media/cms_page_media/5893/klin-rek-tub-vzroslyih-2022_1.pdf
8. Саркоидоз. Клинические рекомендации. Российское респираторное общество. 2022. https://spulmo.ru/upload/kr/Sarkoidoz_2022.pdf

11. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ФТИЗИАТРИЯ»

основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная

практика (семейная медицина)

Для проведения занятий семинарского типа используются учебные комнаты кафедры внутренних болезней Института НМФО, а также специализированные помещения отделений клинической базы ГБУЗ «ВОКПД» г. Волгограда, проспект Ленина 54.:

Перечень материально-технических средств для:

- проведения занятий семинарского типа: мультимедийные комплексы, аудио- и видеоаппаратура и другие технические средства обучения.

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.

Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, ингалятор кислородный, кабина для сбора мокроты, негатоскоп, флюороскоп) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации (специализированная мебель (столы, стулья), магнитно-меловая доска, негатоскоп НР2-02 ЗАО «Пони» Россия, компьютер DEPO Neos 240 E 7500/250 Y/DVD – RW Монитор 24 Acer 24).

Комплекты основных учебных документов. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

**Справка о материально-техническом обеспечении реализации рабочей программы по дисциплине «Фтизиатрия».
основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по
специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)**

Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для работы	Перечень лицензионного программного обеспечения
Б1.В.ОД.1 ФТИЗИАТРИЯ	Аудитория (электронный читальный зал), оборудованная мультимедийной системой, компьютерами с комплектом лицензионного программного обеспечения и выходом в «Internet», позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований.	<p>1. Приборы и оборудование.</p> <p>1. Специализированная мебель (столы, стулья)</p> <p>2. Демонстрационное оборудование.</p> <p>1. Системный блок Depo Neos E1500/1*1GDDR800/DVD+RW – 1 шт.</p> <p>2. Системный блок Depo Neos 230 E53000/2GDDR800/T160G/DVD+RW/350W/CARE3 – 16 шт.</p> <p>3. Системный блок Depo Neos 260 SM/i3 4170/4G 1600 – 2 шт.</p> <p>4. Системный блок Depo Neos 240 E7500/250G/DVD+RW – 1 шт.</p> <p>5. Системный блок Depo Neos 260 SM/G2130/1*4G1600/T500G/DVD*-RW/DMU/KL/400W – 1 шт.</p> <p>6. Монитор Acer V173Ab – 16 шт.</p> <p>7. Монитор Philips 170S7FS17 0/26 – 2 шт.</p> <p>8. Монитор LCD 17 TFT Acer V17ab blanc – 3 шт.</p> <p>9. Клавиатура – 21 шт.</p> <p>10. Мышь – 21 шт.</p> <p>11. Ноутбук 15.6" HP 255 A4-5000 1.5GHz, HD LED AG Cam. 4GB DDR3(1)500GB – 1 шт.</p> <p>12. Проектор NEC NP-VE281XG – 1 шт.</p> <p>13. Экран Apollo-T 180*180 MW 1:1 на штативе (STM-1102) – 1 шт.</p> <p>Компьютеры подключены к сети Интернет</p>	<p>Программное обеспечение Windows 7 Professional: лицензия №46243751 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная; лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №60195110 от 28.03.2012, бессрочная; лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №62369388 от 04.09.2013, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Windows 10 Professional: лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Windows XP Professional: лицензия №45885267 от 03.10.2007, бессрочная; лицензия №43108589 от 27.11.2007, бессрочная; лицензия №44811732 от 14.11.2008, бессрочная; лицензия №44953165 от 18.12.2008, бессрочная; лицензия №44963118 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46243751 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Office 2007 Suite: лицензия №63922302 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64045399 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия</p>

			<p>№64476832 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия</p> <p>№66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия</p> <p>№66015670 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия</p> <p>№62674760 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия</p> <p>№63121691 от 21.02.2014, бессрочная; лицензия</p> <p>№63173783 от 04.03.2014, бессрочная; лицензия</p> <p>№64345003 от 11.11.2014, бессрочная; лицензия</p> <p>№64919346 от 17.03.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№65090951 от 22.04.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№65455074 от 06.07.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№66455771 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№66626517 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№66626553 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№66928174 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№67008484 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№68654455 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№68681852 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№65493638 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№65770075 от 21.09.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№66140940 от 08.12.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия</p> <p>№67838329 от 15.12.2016, бессрочная; лицензия</p> <p>№67886412 от 12.12.2016, бессрочная; лицензия</p> <p>№68429698 от 11.05.2017, бессрочная; лицензия</p> <p>№68868475 от 08.09.2017, бессрочная; лицензия</p> <p>№68918738 от 22.09.2017, бессрочная; лицензия</p> <p>№69044325 от 26.10.2017, бессрочная; лицензия</p> <p>№69087273 от 08.11.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Professional Plus: лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №61449245 от 24.01.2013, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Standard: лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2016 Standard: лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная;</p>
--	--	--	---

			<p>лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная. Программное обеспечение Abby Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия): лицензия № FCRS-8000-0041-7199-5287 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7294-2918 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7382-7237 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7443-6931 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7539-1401 от 08.08.2003, бессрочная. Программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) (лицензия №280E-000451-574B9B53 с 21.05.2019 по 25.05.2020) Программное обеспечение Google Chrome (Свободное и/или безвозмездное ПО) Программное обеспечение Mozilla Firefox (Свободное и/или безвозмездное ПО) Браузер «Yandex» (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО) Программное обеспечение 7-zip (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО) Программное обеспечение Adobe Acrobat DC / Adobe Reader (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p>
	<p>Помещение (читальный зал) для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с подключением к сети "Интернет" и обеспеченным доступом в электронную информационно-образовательную среду организации.</p>	<p>Персональные компьютеры: 1. Системный блок Depo Neos 280 SM/i3 4170/1*4G 1600/ T500G/500W/CAR3PCB, Монитор 21,5" Samsung S22D300NY Wide LCD LED, Клавиатура, мышь 2. Системный блок Depo Neos 230 E53000/2GDDR800/T160G/DVD+RW/350W/CARE3, Монитор Philips 170S7FS17 0/26, Клавиатура, мышь 3. Системный блок Depo Neos 230 E53000/2GDDR800/T160G/DVD+RW/350W/CARE3, Монитор Philips 170S7FS17 0/26, Клавиатура, мышь</p>	<p>Программное обеспечение Windows 7 Professional: лицензия №46243751 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная; лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №60195110 от 28.03.2012, бессрочная; лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №62369388 от 04.09.2013, бессрочная. Программное обеспечение Windows 10 Professional: лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная.</p>

	<p>1. Приборы и оборудование. 1. Специализированная мебель (столы, стулья) 2. Демонстрационное оборудование.</p>	<p>4. Системный блок RAMEC GALE/DIMM 1024Mb/PC2-6400(800Mhz) Kingston /080,0 Gb HDD WD800AAJS 7200 rpm 8 Mb SATA-300, Монитор Philips 170S7FS17 0/26, Клавиатура, мышь 5. Системный блок Aquarius Pro P30 S41ICO 9001 i915 GV S775, Монитор Philips 170S7FS17 0/26, Клавиатура, мышь 6. Системный блок Aquarius Pro P30 S41ICO 9001 i915 GV S775, Монитор Philips 170S7FS17 0/26, Клавиатура, мышь 7. Системный блок Depo Neos 260 SM/i3 4170/4G 1600, Монитор 19"Asus VB191T TFT, Клавиатура, мышь 8. Системный блок Depo Neos 260 SM/i3 4170/4G 1600, Монитор Acer V173Ab, Клавиатура, мышь администратор Системный блок Depo Neos 230 E53000/2GDDR800/T160G/DVD+RW/350W/CARE3, Монитор 22"LG E2241T-BN black(1920*108,LED,D-sub+DVI,5ms), клавиатура, мышь. Множительная техника. Принтер HEWLET-PACKARD A3 Ксерокс МФУ Canon IR2016 Компьютеры подключены к сети Интернет.</p>	<p>Программное обеспечение Windows XP Professional: лицензия №45885267 от 03.10.2007, бессрочная; лицензия №43108589 от 27.11.2007, бессрочная; лицензия №44811732 от 14.11.2008, бессрочная; лицензия №44953165 от 18.12.2008, бессрочная; лицензия №44963118 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46243751 от 22.12.2008, бессрочная; лицензия №46289511 от 08.12.2009, бессрочная; лицензия №46297398 от 18.12.2009, бессрочная. Программное обеспечение Office 2007 Suite: лицензия №63922302 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64045399 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №64476832 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015664 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №66015670 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №62674760 от 14.11.2013, бессрочная; лицензия №63121691 от 21.02.2014, бессрочная; лицензия №63173783 от 04.03.2014, бессрочная; лицензия №64345003 от 11.11.2014, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная; лицензия №65090951 от 22.04.2015, бессрочная; лицензия №65455074 от 06.07.2015, бессрочная; лицензия №66455771 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626517 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66626553 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66871558 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №66928174 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №67008484 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68654455 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №68681852 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65493638 от 15.07.2015, бессрочная; лицензия №65770075 от 21.09.2015, бессрочная; лицензия №66140940 от 08.12.2015, бессрочная; лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №67838329 от 15.12.2016, бессрочная; лицензия №67886412 от 12.12.2016, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная; лицензия</p>
--	--	--	---

			<p>№68868475 от 08.09.2017, бессрочная; лицензия №68918738 от 22.09.2017, бессрочная; лицензия №69044325 от 26.10.2017, бессрочная; лицензия №69087273 от 08.11.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Professional Plus: лицензия №47139370 от 05.07.2010, бессрочная; лицензия №61449245 от 24.01.2013, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2010 Standard: лицензия №60497966 от 08.06.2012, бессрочная; лицензия №64919346 от 17.03.2015, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение MS Office 2016 Standard: лицензия №66144945 от 09.12.2015, бессрочная; лицензия №66240877 от 28.12.2015, бессрочная; лицензия №68429698 от 11.05.2017, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Abby Fine Reader 8.0 Corporate Edition (Россия): лицензия № FCRS-8000-0041-7199-5287 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7294-2918 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7382-7237 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7443-6931 от 08.08.2003, бессрочная; лицензия № FCRS-8000-0041-7539-1401 от 08.08.2003, бессрочная.</p> <p>Программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) (лицензия №280E-000451-574B9B53 с 21.05.2019 по 25.05.2020)</p> <p>Программное обеспечение Google Chrome (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение Mozilla Firefox (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Браузер «Yandex» (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение 7-zip (Россия) (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p> <p>Программное обеспечение Adobe Acrobat DC / Adobe Reader (Свободное и/или безвозмездное ПО)</p>
--	--	--	---

	<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, для самостоятельной работы (г. Волгоград, проспект Ленина дом 54)</p>	<p>Демонстрационное оборудование: Компьютер (монитор 23 AOS E 2370 SH black, системный блок DEPO NEOS 260 SM/i3-3240/4G1333D/T 500G/DVD+RW, лицензия), МФУ HP Laser Jet M 1536 (принтер, сканер, копир), проектор «Sharp PY – F 262 X», магнитно-меловая доска экран настенный рулонный GEHA Eco Master 153*153.</p> <p>Специализированная мебель: специализированная мебель (стул-парта, столы, стулья)», негатоскоп четырехкадровый HP2-02 ЗАО «Пони» Россия</p>	<p>Windows 10 Professional 66240877 Бессрочная Windows 7 Professional 46289511 Бессрочная Windows XP Professional 46297398 Бессрочная MS Office 2007 Suite 64345003 Бессрочная MS Office 2010 Professional Plus 61449245 Бессрочная MS Office 2010 Standard 64919346 Бессрочная MS Office 2016 Standard 68429698 Бессрочная Kaspersky Endpoint Security 10 для Windows (Россия) 205E1805141018254272124 с 14.05.2018 по 25.05.2019 Google Chrome Свободное и/или безвозмездное ПО 7-zip (Россия) Свободное и/или безвозмездное ПО Adobe Acrobat DC / Adobe Reader Свободное и/или безвозмездное ПО</p>
--	--	--	--

12. ПРИЛОЖЕНИЯ

12.1 Фонд оценочных средств по дисциплине «Фтизиатрия»
основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)

Перечень контрольных вопросов для устного собеседования.

Индекс	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы занятия семинарского типа	Перечень контрольных вопросов для собеседования	Отрабатываемые компетенции	Индикаторы достижения
Б.1.В.ОД.1.1.	Раздел 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТУБЕРКУЛЕЗА.	Тема 1. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация туберкулеза.	1. Эпидемиология туберкулеза. Основные эпидемиологические показатели. Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулезом.	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
			2. Возбудитель туберкулёза и его свойства. Источники, пути заражения туберкулёзом. Патогенез туберкулеза. Фазы туберкулезного воспаления.	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
			3. Методы раннего и своевременного выявления туберкулеза в общей лечебной сети (ОЛС). Методы диагностики туберкулеза. Проба Манту с 2 ТЕ. Диаскин-тест. Проба Коха. Показания, противопоказания. Оценка и интерпретация результатов.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			4. Роль туберкулиновых проб при определении активности туберкулезного процесса и в дифференциальной диагностике туберкулеза.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
Б.1.В.ОД.1.2.	Раздел 2. ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА.	Тема 2. Лучевая диагностика туберкулеза.	5. Методы лучевой диагностики при туберкулезе органов дыхания и внелегочных локализаций их информативность для диагностики туберкулёза.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1

		6. Методы рентгенологического исследования органов грудной клетки, их информативность для диагностики туберкулёза легких. Основные рентгенологические синдромы при туберкулёзе органов дыхания.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
		7. Показания для использования флюорографии, рентгеноскопии, рентгенографии, томографии, селективной бронхографии, ангиографии.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
		8. Ведущие рентгенологические синдромы при различных формах туберкулеза органов дыхания: «синдром затемнения», «синдром просветления». «Маски туберкулеза». Дифференциальная диагностика в ОЛС.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
	Тема 3. Лабораторная диагностика.	10. Микробиологические методы исследования диагностического материала на МБТ.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
		11. Выявление микобактерий туберкулеза в патологическом материале методами бактериоскопии, культуральным методом, молекулярно-генетическим методом.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
		12. Особенности общего анализа крови и мочи в зависимости от клинической формы и фазы туберкулезного процесса, биохимические показатели при определении активности туберкулезного процесса.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
		13. Морфологическая верификация диагноза туберкулеза, гистологические исследования.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
		14. Иммунологическая диагностика туберкулеза, методы исследования.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
		15. Иммуноферментный метод в	УК-1; ОПК-1;	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД

			диагностике туберкулеза (серологическая верификация диагноза). Определение активности туберкулезного процесса.	ОПК-4; ПК-1	ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
	Тема 4. Инструментальные и инвазивные методы исследования.		16. Бронхоскопия, бронхоальвеолярный лаваж. Показания для эндобронхиальной и трансbronхиальной биопсии.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
17. Торакоскопия и видеоторакоскопия. Показания, наложение искусственного пневмоторакса.			УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1	
18. Медиастиноскопия. Пункция и эксцизионная биопсия периферических лимфатических узлов.			УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1	
19. Прескаленная биопсия. Показания для открытой биопсии легкого.			УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1	
20. Оценка функции внешнего дыхания.			УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1	
21. Нагрузочные и фармакологические пробы для выявления скрытых нарушений функции внешнего дыхания.			УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1	
22. Комплексная оценка функции дыхания в процессе лечения туберкулеза.			УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1	
Б.1.В.ОД.1.3.	Раздел 3. КЛИНИКА ТУБЕРКУЛЕЗА. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ ВО ФТИЗИАТРИИ.	Тема 5. Клинические формы туберкулеза.	23. Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			24. Формы первичного туберкулеза органов дыхания. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
			25. Дифференциальная диагностика внутригрудной лимфаденопатии в ОЛС.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-

					1.1
			26. Особенности первичного периода туберкулезной инфекции. Клинические проявления параспецифических реакций.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			27. Причины ошибок в диагностике первичных форм туберкулеза легких.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			28. Хронически текущий первичный туберкулез.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			29. Первичный туберкулез у взрослых. Особенности клинических проявлений, диагностика, лечение, исход; наблюдение диспансера.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
			30. Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
	Тема 6. Формы вторичного туберкулеза органов дыхания.	Формы органов	31. Милиарный туберкулез легких. Диссеминированный туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
			32. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика с внебольничной пневмонией, периферическим раком легкого в ОЛС.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			33. Казеозная пневмония. Клиника. Диагностика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			34. Туберкулема легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика заболеваний с рентгенологическим синдромом «круглой тени» в ОЛС.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			35. Фиброзно-кавернозный туберкулез	УК-1; ОПК-1;	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД

		легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика с деструктивными неспецифическими заболеваниями легких в ОЛС.	ОПК-4; ПК-1	ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
		36. Цирротический туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
		37. Туберкулезный плеврит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика в ОЛС.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
		38. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Клиника. Диагностика. Осложнения различных форм туберкулеза органов дыхания.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
	Тема 7. Туберкулез внелегочных локализаций.	39. Частота и соотношение отдельных внелегочных локализаций. Группы риска по внелегочному поражению.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
		40. Туберкулез нервной системы (туберкулезный менингит, менингеальная туберкулема). Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
		41. Туберкулез костей и суставов. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
		42. Туберкулез мочеполовых органов. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
		43. Туберкулезная периферическая лимфаденопатия. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
		44. Туберкулез кишечника, брюшины и	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5;	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД

			брыжеечных лимфатических узлов. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	ПК-1	ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
			45. Туберкулез кожи и подкожной клетчатки. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
			46. Туберкулез глаза. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
			47. Туберкулез уха. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
			48. Туберкулез надпочечников. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
		Тема 8. Неотложные состояния во фтизиатрии. Зачет.	49. Кровохарканье и легочное кровотечение, классификация, механизм развития. Методы определения источника кровотечения. Тактика ведения больного с геморрагическими осложнениями. Лечение и профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ОПК-10.1; ИД ОПК-10.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5
			50. Спонтанный пневмоторакс, механизм развития, виды. Методы диагностики спонтанного пневмоторакса. Лечение и исходы спонтанного пневмоторакса.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ОПК-10.1; ИД ОПК-10.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5
			51. Рецидивирующий спонтанный пневмоторакс. Лечение и профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ОПК-10.1; ИД ОПК-10.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5

Банк тестовых заданий (с ответами).

Индекс	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы	Перечень тестовых заданий	Отрабатываемые компетенции	Индикаторы достижения
Б.1.В.ОД.1.1.	Раздел 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТУБЕРКУЛЕЗА.	Тема 1. Эпидемиология, этиология, патогенез, классификация туберкулеза.	1. К основным группам детей, подверженных риску заразиться туберкулезом, относятся все перечисленные, кроме а) невакцинированных БЦЖ б) недоношенных, часто и длительно болеющих детей в) живущих в очагах туберкулезной инфекции г) не имеющих послевакцинального знака д) перенесших туберкулез	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
			2. Группами «риска» по туберкулезу для подростков являются все перечисленные, кроме а) перенесших ранее локальный туберкулез б) давно инфицированных в) из очагов туберкулезной инфекции г) курящих д) работающих и занимающихся спортом	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
			3. Высокая заболеваемость туберкулезом обнаруживается в настоящее время а) у аборигенной этнической группы населения (малые народы Севера) и мигрирующего населения б) у постоянно живущего населения и аборигенной этнической группы в) у мигрирующего населения	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
			4. Об инфицировании населения туберкулезом можно судить по перечисленным ниже критериям, исключая а) обнаружение при секционном исследовании следов перенесенной ранее туберкулезной инфекции б) обнаружение на флюорограмме признаков перенесенного ранее туберкулеза в) положительная кожная проба с туберкулином г) обнаружение БК в мокроте	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
			5. «Суперинфекция» при туберкулеза - это	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД

			<p>а) заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм</p> <p>б) заболевание, возникшее вследствие экзогенного инфицирования</p> <p>в) заболевание, наступившее вследствие длительного контакта с бактериовыделителем</p>		ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
			<p>6. «Эндогенная реинфекция» - это</p> <p>а) активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции</p> <p>б) возникновение очага туберкулезной инфекции во внутренних органах вследствие поступления инфекции в организм</p> <p>в) активация скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции вследствие нового поступления инфекции</p>	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
			<p>7. Экзогенная реинфекция представляет наибольшую опасность для возрастной группы</p> <p>а) молодых людей (до 40 лет)</p> <p>б) среднего возраста (40-59 лет)</p> <p>в) пожилых людей (60 лет и старше)</p>	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
			<p>8. К высокой заболеваемости населения туберкулезом можно отнести выявление</p> <p>а) 100 заболевших на 100 000 населения</p> <p>б) 30-50 заболевших на 100 000 населения</p> <p>в) 20 заболевших на 100 000 населения</p>	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
			<p>9. К умеренной заболеваемости населения туберкулезом следует отнести показатель при выявлении</p> <p>а) 100 заболевших на 100 000 населения</p> <p>б) 30-50 заболевших на 100 000 населения</p> <p>в) 20 заболевших на 100 000 населения</p>	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
			<p>10. К низкому показателю заболеваемости туберкулезом можно отнести выявление</p> <p>а) 100 больных туберкулезом, находящихся на учете, на 100 000 населения</p> <p>б) 30-50 больных туберкулезом на 100 000 населения</p> <p>в) 20 больных туберкулезом, находящихся на учете, на 100 000 населения</p>	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2

			<p>11. «Случай туберкулеза», по критериям ВОЗ - это</p> <p>а) хроническое заболевание, сопровождающееся рецидивирующими кашлем с выделением мокроты и изменениями на рентгенограмме, специфичными для него</p> <p>б) заболевание, сопровождающееся изменениями на рентгенограмме в области верхних отделов легких, а также в прикорневых лимфоузлах</p> <p>в) заболевание, подтвержденное специфическими изменениями на рентгенограмме или морфологическими изменениями в виде гигантоклеточной гранулемы с казеозным некрозом</p> <p>г) заболевание, подтвержденное обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии</p>	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
			<p>12. Бактериовыделитель - это</p> <p>а) больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом</p> <p>б) больной, выделявший микобактерии туберкулеза не менее 2 раз</p> <p>в) больной туберкулезом, выделяющий микобактерии всеми лабораторными методами исследования</p> <p>г) все перечисленные варианты</p>	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
			<p>13. Выборочное обследование на туберкулез часто болеющих детей и подростков проводится</p> <p>а) врачом-терапевтом</p> <p>б) фтизиатром</p> <p>в) врачами-специалистами</p>	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
Б.1.В.ОД.1.2.	Раздел 2. ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА.	Тема 2. Лучевая диагностика туберкулеза.	<p>14. Основной метод выявления туберкулеза у подростков - это</p> <p>а) туберкулинодиагностика</p> <p>б) обследование по контакту</p> <p>в) флюорография</p> <p>г) обследование по обращаемости</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1

			<p>15. Флюорографическое обследование подростков должно проводиться</p> <p>а) 1 раз в 1 год</p> <p>б) 1 раз в 2 года</p> <p>в) 2 раза в 1 год</p> <p>г) в зависимости от эпидситуации и профориентации подростка</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>16. Систематическое флюорографическое обследование населения на туберкулез проводится</p> <p>а) с 10-летнего возраста</p> <p>б) с 12-летнего возраста</p> <p>в) с 15-летнего возраста</p> <p>г) с 18-летнего возраста</p> <p>д) выбор возраста определяется эпидемической ситуацией</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>17. Формы туберкулеза, протекающие с малым накоплением микобактерий туберкулеза в очаге (очагах) поражения и характеризующиеся преимущественно продуктивной воспалительной реакцией выявляются обычно</p> <p>а) клиническим методом исследования</p> <p>б) флюорографическим методом исследования</p> <p>в) лабораторным методом исследования</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>18. При туберкулезе органов дыхания между данными клинических методов исследования и изменениями, обнаруженными на рентгенограмме, как правило</p> <p>а) имеется полное соответствие</p> <p>б) нет полного соответствия, клиническая симптоматика более богата</p> <p>в) нет полного соответствия, рентгенологические изменения более обширны</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>19. Клинически малосимптомно и без изменений, выявляемых с помощью физических методов исследования, протекает</p> <p>а) очаговый туберкулез легких</p> <p>б) инфильтративный туберкулез легких</p> <p>в) диссеминированный туберкулез</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1

			<p>г) фиброзно-кавернозный туберкулез д) цирротический туберкулез</p>		
			<p>20. Обычно протекает инapperцептно и выявляется только при массовой флюорографии населения</p> <p>а) туберкулема легких б) инфильтративная форма туберкулеза легких в) цирротическая форма туберкулеза легких</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>21. Методом, позволяющим получать поперечные срезы анатомических структур при помощи рентгеновских лучей, является</p> <p>а) компьютерная томография б) латерография в) магнитно-резонансная томография г) сцинтиграфия</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>22. Минимальная кратность флюорографического обследования большинства взрослого населения при заболеваемости в регионе проживания выше 60 на 100 тысяч населения – 1 раз в</p> <p>а) 3 года б) 2 года в) год г) 6 месяцев</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>23. Ультразвуковое исследование при диагностике туберкулеза у детей позволяет определить</p> <p>а) состояние периферических лимфатических узлов б) наличие полостей в легочной ткани в) состояние бронхопульмональных лимфатических узлов г) наличие очагов в легочной ткани</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>24. Рентгенологически очаг в легких определяется</p> <p>а) как любая пятнистого характера тень диаметром до 1 см б) как патологическая тень в легком, являющаяся отображением патологического процесса, не выходящего за пределы доли легкого в) любое патологическое образование размером поражения не более 1 см³</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1

		Тема 3. Лабораторная диагностика.	25. Формы туберкулеза легких, протекающие с массивным размножением микобактерий туберкулеза в тканях и выраженной экссудативной реакцией в очаге (очагах) поражения выявляются с помощью а) клинических методов исследования б) флюорографических методов исследования в) лабораторных методов исследования	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			26. Аллерген туберкулезный рекомбинантный «Диаскинтест» в стандартном разведении основан на а) реакции гиперчувствительности замедленного типа к антигену двух белков (ESAT/CFP10), синтез которых кодируется в геноме M. Tuberculosis humanus б) количественном определении интерферона INF-γ, высвобождаемого сенсibilизированными in vitro специфическими антигенами (ESAT-6, CFP-10) M. Tuberculosis humanus в) реакции гиперчувствительности замедленного типа к антигену одного белка (ESAT-6), синтез которого кодируется в геноме M. Tuberculosis humanus г) стимуляции Т-клеток пептидами моделирования ESAT-6 и CFP-10 антигенов, которые отсутствуют во всех штаммах БЦЖ	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			27. Гиперергическая реакция на пробу манту с 2 ТЕ проявляется наличием а) инфильтрата 16 мм б) гиперемии диаметром 22 мм в) инфильтрата 8 мм с лимфангитом г) гиперемии диаметром 23 мм	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			28. Ежегодный охват детей иммунодиагностикой должен составлять не менее (в процентах) а) 100 б) 85 в) 95 г) 65	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			29. Основным методом диагностики туберкулеза мочеполовой системы является	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД

			<p>а) проведение рентгенографии органов брюшной полости</p> <p>б) посев мочи на МБТ</p> <p>в) ультразвуковое исследование органов брюшной полости</p> <p>г) постановка туберкулиновой пробы</p>		ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>30. В анализах спинномозговой жидкости при туберкулезном менингите обычно наблюдают</p> <p>а) снижение содержания сахара и хлоридов</p> <p>б) повышение содержания сахара и хлоридов</p> <p>в) снижение содержания белка</p> <p>г) увеличение числа нейтрофилов</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>31. Наиболее эффективным и достоверным методом исследования по выявлению микобактерии туберкулеза является</p> <p>а) люминесцентная микроскопия</p> <p>б) бактериоскопия</p> <p>в) иммуноферментный анализ</p> <p>г) культуральный посев</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>32. К материалу для исследования на микобактерии туберкулеза у детей до 7 лет с подозрением на туберкулез органов относят</p> <p>а) спинномозговую жидкость</p> <p>б) мочу</p> <p>в) мокроту</p> <p>г) промывные воды желудка</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>33. Реакция на пробу манту с 2 ТЕ ППД-Л считается положительной при ____ мм и более</p> <p>а) инфильтрате (папуле) 5</p> <p>б) гиперемии диаметром 17</p> <p>в) гиперемии диаметром 10</p> <p>г) инфильтрате (папуле) 3</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>34. Для определения тактики диспансерного наблюдения и назначения превентивного лечения детей с латентной туберкулезной инфекцией в настоящее время обязательно используется</p> <p>а) T-SPOT-TB</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1

			б) тест-система «Тубинферон» в) диаскинтест г) квантифероновый тест		
			35. Туберкулин в стандартном разведении при постановке пробы манту с 2 ТЕ вводится а) внутрикожно б) подкожно в) внутримышечно г) внутривенно	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
		Тема 4. Инструментальные и инвазивные методы исследования.	36. Основным морфологическим отличием казеозной пневмонии от вариантов инфильтративного туберкулеза является а) большой объем поражения б) преобладание казеозного некроза в) более частый распад г) склонность к бронхогенной диссеминации д) поражение крупных бронхов	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			37. Среди инструментальных методов исследования наибольшее значение для распознавания туберкулеза мочевого пузыря имеет а) ретроградная пиелография б) цистоскопия в) внутривенная урография г) инфузионная урография д) хромоцистография	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			38. Внутривенная урография для диагностики туберкулеза почек а) является единственным методом диагностики б) не является единственным методом диагностики в) является малоэффективным методом диагностики	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			39. Медиастиноскопия по Карленсу показана при поражении внутригрудных лимфатических узлов а) бронхопульмональных б) перикардальных в) всех групп	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1

			г) паратрахеальных, трахеобронхиальных, бифуркационных		
			40. Для верификации диагноза системного или злокачественного заболевания при внутригрудной локализации к обязательному исследованию относят а) биопсию лимфатических узлов б) бронхоскопию в) рентгено-томографическое исследование органов грудной клетки г) компьютерную томографию	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
Б.1.В.ОД.1.3.	Раздел 3. КЛИНИКА ТУБЕРКУЛЕЗА. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ ВО ФТИЗИАТРИИ.	Тема 5. Клинические формы туберкулеза.	41. Клинической симптоматикой, как правило, сопровождается а) очаговый туберкулез легких б) туберкулема легких в) инфильтративный туберкулез легких	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			42. Так называемый «первичный туберкулезный комплекс» - это а) первичный туберкулез, характеризующийся наличием туберкулезных изменений в легких б) туберкулез, характеризующийся наличием инфильтрата в легких, воспалительной дорожки к корню легкого и регионарным лимфаденитом в) туберкулез первичного периода, характеризующийся наличием очага или инфильтрата в легком, воспалительной дорожки и регионарным лимфаденитом	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			43. Диссеминированный туберкулез легких - это а) гематогенный туберкулез с преимущественным поражением легких б) распространенное двустороннее поражение легких в) распространенное, чаще двустороннее, тотальное или ограниченное поражение легких с преобладанием очаговых или интерстициальных изменений в легких гематогенного, лимфогенного или бронхогенного происхождения	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			44. Инфильтративный туберкулез легких - это	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД

			<p>а) туберкулез легких, характеризующийся участком затемнения</p> <p>б) туберкулез легких, проявляющийся клиникой пневмонии</p> <p>в) туберкулез легких, характеризующийся воспалительными изменениями с преобладанием экссудативного компонента и казеозным некрозом в центре</p>		ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>45. Под комплексным лечением больного туберкулезом понимают</p> <p>а) одновременное использование ряда лечебных средств и методов</p> <p>б) использование лечебных средств и методов, направленных на одни и те же звенья патологического процесса</p> <p>в) использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.2
			<p>46. Химиотерапия туберкулеза - это</p> <p>а) метод лечения туберкулеза с помощью различных химических веществ</p> <p>б) метод воздействия на возбудителя заболевания</p> <p>в) метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ</p> <p>г) ведущий метод лечения туберкулеза</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.2
			<p>47. Основной предпосылкой эффективности химиотерапии туберкулеза является</p> <p>а) хорошая переносимость лечения</p> <p>б) высокий уровень защитных сил организма больного</p> <p>в) чувствительность микобактерий к применяемым препаратам</p> <p>г) хорошая или удовлетворительная фармакокинетика</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.2
			<p>48. Ультразвук при туберкулезе вызывает</p> <p>а) тепловое действие</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД

			<ul style="list-style-type: none"> б) усиление лимфо- и кровообращения в) очаговую реакцию г) повышает концентрацию химиопрепаратов в очаге поражения 		ОПК-1.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.2
			<p>49. Ультразвук следует применять</p> <ul style="list-style-type: none"> а) при свежем экссудативном туберкулезе б) при замедлении репаративных процессов в) при казеозных изменениях г) при вспышке туберкулеза 	УК-1; ОПК-1; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.2
			<p>50. Приморские курорты Южного берега Крыма и Кавказского побережья Черного моря показаны больным туберкулезом</p> <ul style="list-style-type: none"> а) с затяжным течением процесса б) нуждающимся в хирургическом лечении в) с побочными реакциями на химиопрепараты г) с наличием некоторых сопутствующих заболеваний 	УК-1; ОПК-1; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.2
		Тема 6. Формы вторичного туберкулеза органов дыхания.	<p>51. Несоответствие между малой выраженностью клинических проявлений и множественным характером поражения легких характерно для</p> <ul style="list-style-type: none"> а) подострого диссеминированного туберкулеза б) милиарного туберкулеза в) казеозной пневмонии г) туберкулемы 	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>52. Для милиарного туберкулеза легких характерно наличие мокроты</p> <ul style="list-style-type: none"> а) слизисто-гнойной, МБТ+ б) гнойной, МБТ- в) слизисто-гнойной, МБТ- г) слизистой, МБТ- 	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>53. Симптом «матового стекла» является характерным для</p> <ul style="list-style-type: none"> а) первых дней развития кавернозного туберкулеза б) инфильтративного туберкулеза в фазе распада в) первых дней развития милиарного туберкулеза г) казеозной пневмонии 	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			54. Амилоидоз внутренних органов, как осложнение	УК-1; ОПК-1; ОПК-	ИД УК-1.1; ИД

			<p>туберкулеза, чаще встречается при</p> <p>а) очаговом туберкулезе</p> <p>б) милиарном туберкулезе</p> <p>в) фиброзно-кавернозном туберкулезе</p> <p>г) туберкулеме</p>	4; ПК-1	УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>55. При медленном прогрессировании подострый диссеминированный туберкулез легких постепенно трансформируется</p> <p>а) казеозную пневмонию</p> <p>б) хронический диссеминированный туберкулез</p> <p>в) туберкулему</p> <p>г) фиброзно-кавернозный туберкулез</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>56. Развитию фиброзно-кавернозного туберкулеза легких наиболее часто предшествует</p> <p>а) очаговый туберкулез</p> <p>б) диссеминированный туберкулез</p> <p>в) цирротический туберкулез</p> <p>г) казеозная пневмония</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>57. Патоморфологической основой туберкулезного плеврита является</p> <p>а) наличие полости распада, непосредственно окруженной широким слоем казеозно-некротических масс</p> <p>б) резко выраженное казеозно-некротическое воспаление</p> <p>в) формирование инкапсулированных казеозно-некротических образований</p> <p>г) поражение плевральных листков туберкулезными бугорками</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>58. Препаратом гидразида изоникотиновой кислоты (ГИНК) является</p> <p>а) протионамид</p> <p>б) этамбутол</p> <p>в) изониазид</p> <p>г) пиразинамид</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.2
			<p>59. В режимах химиотерапии туберкулеза буквой Е сокращенно обозначают</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД

			<ul style="list-style-type: none"> а) этионамид б) этамбутол в) рифампицин г) пиразинамид 		ОПК-1.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.2
		Тема 7. Туберкулез внелегочных локализаций.	<p>60. Наиболее частой формой туберкулеза мочевой системы является</p> <ul style="list-style-type: none"> а) туберкулезный папиллит б) фиброзно-кавернозная в) кавернозная г) паренхиматозная (туберкулез почечной паренхимы) 	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>61. Наиболее характерными для туберкулеза мочевой системы клиническими признаками являются</p> <ul style="list-style-type: none"> а) ноющие боли в области поясницы б) изменения в моче в виде гематурии в) острая боль в животе г) субфебрилитет д) изменения в моче в виде лейкоцитурии 	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>62. Основной путь проникновения микобактерий туберкулеза в кости и суставы - это</p> <ul style="list-style-type: none"> а) лимфогенный путь из внутригрудных лимфатических узлов б) лимфогенный путь из очага в легочной ткани в) гематогенный путь г) контактный путь при переходе инфекции с мягких тканей на костную 	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>63. Самая частая форма костно-суставного туберкулеза - это</p> <ul style="list-style-type: none"> а) туберкулезный спондилит б) туберкулез тазобедренного сустава в) туберкулез коленного сустава г) туберкулезный синовит 	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			<p>64. Ранний клинический признак туберкулезного спондилита - это</p> <ul style="list-style-type: none"> а) боль в области позвоночника при ходьбе б) ограничение подвижности в области позвоночника в) боль в области позвоночника в покое 	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1

			г) нарушение функции тазовых органов		
			65. Основной путь проникновения микобактерий туберкулеза в орган зрения - это а) лимфогенный, из очага поражения в периферических лимфоузлах б) гематогенный, из первичного очага в легочной ткани г) гематогенный, при распространении инфекции по кровеносным сосудам (период бактериемии)	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			66. Наиболее частая локализация процесса туберкулеза глаз - это а) туберкулез конъюнктивы глаз б) туберкулезный кератит и склерит в) туберкулезный иридоциклит г) туберкулезный увеит	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
			67. Под множественной лекарственной устойчивостью понимают устойчивость <i>M.tuberculosis</i> к рифампицину и а) этамбутолу б) пиразинамиду в) изониазиду г) стрептомицину	УК-1; ОПК-1; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.2
		Тема 8. Неотложные состояния во фтизиатрии. Зачет.	68. Больному с инфильтративным туберкулезом легких в фазе распада и эпилепсией противопоказано применение а) стрептомицина б) аминосалициловой кислоты в) цикloserина г) изониазида	УК-1; ОПК-1; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-10.1; ИД ПК-10.2; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5
			69. К основным причинам легочного кровотечения у больных туберкулезом легких относят а) повреждение стенок сосудов б) нарушения в противосвертывающей системе крови в) застойные явления в малом круге кровообращения г) нарушения в свертывающей системе крови	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-10.1; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.5
			70. Стандартной точкой для пункции плевральной	УК-1; ОПК-1; ОПК-	ИД УК-1.1; ИД

			<p>полости при пневмотораксе является точка</p> <p>а) определяемая по данным рентгенограммы органов грудной клетки</p> <p>б) в 2-3 межреберье по среднеключичной линии, по верхнему краю нижележащего ребра</p> <p>в) в 2-3 межреберье по среднеключичной линии, по нижнему краю вышележащего ребра</p> <p>г) в 7 межреберье по верхнему краю ребра, по среднелопаточной линии</p>	4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1	УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-10.1; ИД ПК-10.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5
			<p>71. В местном лечении закрытого пневмоторакса используют</p> <p>а) плевральную пункцию</p> <p>б) искусственную вентиляцию легких</p> <p>в) ингаляции</p> <p>г) трахеостомию</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-10.1; ИД ПК-10.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5
			<p>72. Парадоксальное дыхание может наблюдаться при</p> <p>а) ларингоспазме</p> <p>б) пневмотораксе</p> <p>в) ателектазе</p> <p>г) пневмонии</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-10.1; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.5
			<p>73. Пункцию плевральной полости больному с пневмотораксом следует выполнять в(во) ____ межреберье по ____ линии</p> <p>а) 8; паравертебральной</p> <p>б) 2; среднеключичной</p> <p>в) 8; заднеаксилярной</p> <p>г) 4; парастернальной</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-10.1; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5
			<p>74. При наличии напряженного пневмоторакса выполняют</p> <p>а) трахеостомию</p> <p>б) немедленное дренирование плевральной полости</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-10.1; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5

			<p>в) искусственную вентиляцию легких</p> <p>г) срочную торакотомию</p>		<p>ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-10.1; ИД ПК-10.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК- 1.2; ИД ПК-1.5</p>
			<p>75. Появление в плевральной полости при пневмотораксе затемнения с горизонтальной верхней границей обусловлено</p> <p>а) ателектазом</p> <p>б) гидротораксом</p> <p>в) искусственную вентиляцию легких</p> <p>г) срочную торакотомию</p>	<p>УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-10; ПК-1</p>	<p>ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-10.1; ИД ПК-1.1; ИД ПК- 1.5</p>

Банк ситуационных задач

Индекс	Наименование раздела дисциплины	Наименование темы	Перечень ситуационных задач	Отрабатываемые компетенции	Индикаторы достижения
Б.1.В.ОД.1.3.	Раздел 3. КЛИНИКА ТУБЕРКУЛЕЗА. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ ВО ФТИЗИАТРИИ.	Тема 5. Клинические формы туберкулеза.	<p>1. Женщина, 37 лет, воспитатель детского сада. Заболевание выявлено при флюорографическом осмотре по поводу контакта с мужем, больным открытой формой туберкулеза. Активных жалоб не предъявляла, хотя отметила, что в последний месяц появилась слабость, потливость, понизилась трудоспособность. Туберкулезом ранее не болела.</p> <p>Объективно. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Грудная клетка правильной формы. При перкуссии грудной клетки над легочными полями определяется легочный звук, при аускультации выслушивается везикулярное дыхание по всем легочным полям, хрипы не прослушиваются ЧД 17 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС 72 в 1 мин. Ритмичный, удовлетворительного качества. АД 120/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.</p> <p>Общий анализ крови. Гемоглобин 130 г/л, эритроциты $4,2 \cdot 10^{12}$, лейкоциты $5,2 \cdot 10^9$, палочкоядерные 4%, сегментоядерные 56%, эозинофилы 4%, лимфоциты 30%, моноциты 6%, СОЭ 18 мм/ч</p> <p>Общий анализ мочи. Без патологии.</p>	<p>УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1</p>	<p>ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК- 1.2</p>

			<p>Общий анализ мокроты. Слизистая, жидкая, лейкоциты 2-3 в поле зрения, эритроциты не обнаружены, эпителиальные клетки 4-5 в поле зрения.</p> <p>Бактериоскопия мокроты. КУБ не обнаружены.</p> <p>Посев мокроты на МБТ. МБТ обнаружены (1+).</p> <p>Трахеобронхоскопия – без патологии.</p> <p>Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Папула 21 мм через 72 часа.</p> <p>Диаскин-тест. Папула 18 мм через 72 часа.</p> <p>Рентгенологические данные прилагаются.</p> <p>Вопросы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите рентгенограмму. 2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. 4. Укажите и обоснуйте длительность пребывания больной на больничном листе. <p>Ответы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. На обзорной рентгенограмме грудной клетки в прямой проекции в верхней доле правого легкого определяется единичный очаг затемнения округлой формы в диаметре около 1 см с нечеткими контурами средней интенсивности. 2. Клинический диагноз: Очаговый туберкулез верхней доли правого легкого в фазе инфильтрации МБТ (+). Диагноз поставлен на основании: появлении в последний месяц интоксикационного синдрома (слабость, потливость, понижение трудоспособности); наличие контакта с бактериовыделителем, изменений на рентгенограмме органов грудной клетки (в верхней доле правого легкого определяется единичный очаг затемнения округлой формы в диаметре около 1 см с нечеткими контурами средней интенсивности.), гиперергических проб Манту и Диаскин-теста, обнаружении в промывных водах бронхов МБТ. 3. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с: неспецифической очаговой пневмонией, периферическими доброкачественными опухолями легких, периферическим раком легкого. 4. Длительность пребывания пациентки на больничном листе до 12 месяцев, т.к. она относится к декретированным категориям населения (работник дошкольного учреждения). 		
			<p>2. Женщина, 41 год. Страдает язвенной болезнью желудка с 36 лет, последнее обострение 1 год назад. Флюорографию органов грудной клетки последний раз</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД

			<p>проходила 2 года назад, при этом изменений со стороны органов дыхания не было обнаружено. Контакта с больным туберкулезом не установлено. Проживает в сельской местности. Работает на животноводческой ферме. Больной себя считает с января текущего года, когда появились утомляемость, повышение температуры тела до 37,5 – 38,0⁰С, потливость, кашель с выделением мокроты гнойного характера, имело место кровохарканье.</p> <p>Обратилась в поликлинику по месту жительства, где при физикальном исследовании отмечались: бледность кожных покровов, понижение массы тела на 5 кг. Грудная клетка астенической конституции, при перкуссии укорочение перкуторного тона справа в надлопаточной области, дыхание здесь бронховезикулярное, после покашливания прослушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. ЧД 18 в 1 мин. Со стороны сердечно-сосудистой системы патологии не выявлено. Живот мягкий безболезненный. Печень не пальпируется.</p> <p>Общий анализ крови. Гемоглобин 120 г/л, эритроциты 4,8*10¹², лейкоциты 9,0*10⁹, палочкоядерные 10%, сегментоядерные 61%, эозинофилы 1%, лимфоциты 21%, моноциты 7%, СОЭ 35 мм/ч</p> <p>Общий анализ мочи. Без патологии.</p> <p>Общий анализ мокроты. Слизисто-гнойная с примесью крови, жидкая, лейкоциты 20-23 в поле зрения, эритроциты до 30 в поле зрения, эпителиальные клетки 4-5 в поле зрения, эластические волокна.</p> <p>Бактериоскопия мокроты. КУБ обнаружены (2+) Посев мокроты на МБТ. МБТ обнаружены (2+). Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Папула 18 мм через 72 часа. Диаскин-тест. Папула 15 мм через 72 часа. Рентгенологические данные прилагаются.</p> <p>Вопросы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите рентгенограмму. 2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. 4. Укажите и обоснуйте режим химиотерапии. <p>Ответы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции. В верхней доле правого легкого определяется 		<p>ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2</p>
--	--	--	--	--	--

			<p>субтотальное затемнение треугольной формы с четким нижним контуром и с размытой верхней границей, с участками просветления в центре и очаговыми тенями в пределах верхней доли, имеется широкая инфильтративная дорожка к корню легкого.</p> <p>2. Клинический диагноз: Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого (по типу перисцисурита) в фазе распада и обсеменения. МБТ (+). Кровохарканье. Язвенная болезнь желудка, ремиссия.</p> <p>Диагноз поставлен на основании: больная относится к группе повышенного риска заболевания туберкулезом; имеются признаки интоксикации, бронхолегочного синдрома (кашель с выделением мокроты гнойного характера, кровохарканье, утомляемость, потливость, повышение температуры тела); выявлении в анализе мокроты методом микроскопии КУБ; изменений на обзорной рентгенограмме органов грудной клетки (в верхней доле правого легкого определяется субтотальное затемнение треугольной формы с четким нижним контуром и с размытой верхней границей, с участками просветления в центре и очаговыми тенями в пределах верхней доли, имеется широкая инфильтративная дорожка к корню легкого), перкуторной и аускультативной картины в легких (при перкуссии укорочение перкуторного тона слева в надлопаточной области, аускультативно дыхание в этой области бронховезикулярное, после покашливания прослушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы); изменении в ОАК (нейтрофильный сдвиг влево, ускорено СОЭ).</p> <p>3. Необходимо провести дифференциальную диагностику с неспецифической пневмонией, раком легкого, грибковым поражением легкого.</p> <p>4. I режим химиотерапии (как впервые выявленный туберкулез с бактериовыделением)</p>		
		Тема 6. Формы вторичного туберкулеза органов дыхания.	<p>3. Мужчина, 32 года, подсобный рабочий в зернохранилище. С детства частые простудные заболевания. Травм, операций не было. Аллергологический анамнез не отягощен. Страдает хроническим бронхитом, обострения 1-2 раза в год. Гормонами не лечился. Сахарный диабет, венерические заболевания, вирусный гепатит отрицает. Последнее флюорографическое обследование примерно 4 года назад (без патологии). Туберкулезный контакт возможен с друзьями. Курит, алкоголь употребляет умеренно.</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2

			<p>Заболел остро 2 месяца назад – резко повысилась температура до 39°C, озноб, головная боль, сухой кашель. Госпитализирован в терапевтическое отделение ЦРБ с диагнозом: Внебольничная двусторонняя пневмония. Получал антибактериальную терапию (цефотаксим 1,0 3 р/д в/м, кларитромицин 0,5 2 р/д перорально), дезинтоксикационную терапию, муколитическую терапию.</p> <p>На фоне проводимой терапии состояние больного ухудшалось. Лихорадка с температурной кривой неправильного типа, нарастала одышка, появилось кровохарканье, отсутствие аппетита, разлитая головная боль, на фоне подъема температуры до 40-41°C, наблюдалась рвота. Рентгенологически в легких с двух сторон отмечалось усиление легочного рисунка. Через 2 недели после начала заболевания с подозрением на токсико-аллергическое поражение легочной ткани больной переведен в пульмонологическое отделение ОКБ. Назначен преднизолон 30 мг per os ежедневно, симптоматическая терапия. Нарастала легочно-сердечная недостаточность, больной похудел на 20 кг, крайне ослаб, беспокоил сухой упорный кашель, периодически кровохарканье.</p> <p>Объективно. Пониженного питания, ослаблен, истощен. Рост 186 см Вес 50 кг. Занимает положение ортопное. Кожные покровы влажные, горячие на ощупь, чистые, акроцианоз. Температура 38,8°C, ЧД 48 в 1 мин. Перкуторно определяется легочный звук с тимпаническим оттенком. Аускультативно на фоне усиленного везикулярного дыхания выслушиваются сухие и влажные мелкопузырчатые хрипы, особенно в паравертебральных отделах. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 140 в 1 мин., АД 140/90 мм рт.ст. Печень по краю реберной дуги, эластичная, безболезненная.</p> <p>Общий анализ крови. Гемоглобин 110 г/л, эритроциты $3,2 \cdot 10^{12}$, лейкоциты $14,2 \cdot 10^9$, палочкоядерные 8%, сегментоядерные 72%, эозинофилы 0%, лимфоциты 4%, моноциты 16%, СОЭ 54 мм/ч</p> <p>Общий анализ мочи. Белок 0,33 г/л, клетки плоского эпителия – 6-10 в п/з, цилиндры гиалиновые единичные в поле зрения.</p> <p>Общий анализ мокроты. Слизистая, жидкая, лейкоциты 2-3 в поле зрения, эритроциты 10-12 в поле зрения, эпителиальные клетки 4-5 в поле зрения.</p> <p>Бактериоскопия мокроты. КУБ не обнаружены.</p>		
--	--	--	--	--	--

			<p>Посев мокроты на МБТ. МБТ не обнаружены. При ПЦР исследовании мокроты выявлены МБТ Трахеобронхоскопия. Без патологии. Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Папула 5 мм через 72 часа. Диаскин-тест. Папула 5 мм через 72 часа. Рентгенологические данные прилагаются.</p> <p>Вопросы. 1. Опишите рентгенограмму. 2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. 4. Укажите и обоснуйте режим химиотерапии.</p> <p>Ответы. 1. На обзорной рентгенограмме грудной клетки в прямой проекции с двух сторон симметрично по всем легочным полям определяются милиарные (1-2 мм) очаговые тени. Сосудистый рисунок с двух сторон деформирован по типу мелкой ячеистости. 2. Клинический диагноз: Милиарный туберкулез легких МБТ (+) Кровохарканье. Диагноз поставлен на основании: жалоб (сухой кашель, повышение температуры тела до фебрильных цифр), отсутствия клинической динамики на фоне антибактериальной терапии, выявлении в анализе мокроты методом ПЦР МБТ, изменений на обзорной рентгенограмме органов грудной клетки (наличие милиарных очаговых теней по всем легочным полям), изменении в ОАК (нейтрофильный сдвиг влево, лимфопения и моноцитоз). 3. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с: брюшным тифом, метастатическим поражением легких, саркоидозом. 4. I режим химиотерапии (как впервые выявленный туберкулез с бактериовыделением)</p>		
			<p>4. Женщина, 21 год. Заболевание выявлено впервые при профилактическом осмотре. Находилась на стационарном лечении в противотуберкулезной больнице 9 месяцев с диагнозом: Инфильтративный туберкулез S I-II левого легкого МБТ (+). Получила основной курс специфической терапии с положительной клинико-рентгенологической динамикой, однако полного рассасывания туберкулезного процесса не наступило. Жалоб не предъявляет.</p>	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2

			<p>Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Грудная клетка правильной формы. Перкуторно ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот спокоен. Пульс 72 в 1 мин., АД 120/70 мм.рт.ст. ЧД 18 в 1 мин. Температура тела 36,6 о С</p> <p>Общий анализ крови. Гемоглобин 140 г/л, эритроциты $4,8 \cdot 10^{12}$, лейкоциты $6,2 \cdot 10^9$, палочкоядерные 4%, сегментоядерные 55%, эозинофилы 1%, лимфоциты 34%, моноциты 6%, СОЭ 4 мм/ч</p> <p>Общий анализ мочи. Без патологии.</p> <p>Общий анализ мокроты. Слизистая, жидкая, лейкоциты 2-3 в поле зрения, эритроциты не обнаружены, эпителиальные клетки 4-5 в поле зрения.</p> <p>Бактериоскопия мокроты. КУБ обнаружены (1+)</p> <p>Посев мокроты на МБТ. МБТ обнаружены (рост 20-30 КОЕ).</p> <p>Трахеобронхоскопия – без патологии.</p> <p>Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Папула 8 мм через 72 часа.</p> <p>Диаскин-тест. Папула 12 мм через 72 часа.</p> <p>Рентгенологические данные прилагаются.</p> <p>Вопросы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите рентгенограмму. 2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. 4. Укажите и обоснуйте группу диспансерного наблюдения. 5. Укажите и обоснуйте режим химиотерапии. <p>Ответы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Томография верхней доли левого легкого (срез 4 см.). В области S I-II левого легкого имеется округлый фокус затемнения диаметром 2,5 см с четкими контурами и участком распада. 2. Клинический диагноз: Туберкулома S I-II левого легкого в фазе распада МБТ (+). <p>Диагноз поставлен на основании наличия в анамнезе инфильтративного туберкулеза легких той же локализации, в мокроте выявлены КУБ методом бактериоскопии, в мокроте выявлены МБТ методом посева, рентгенологических данных (наличие на томограмме округлого фокуса затемнения с четкими контурами и участком просветления).</p>		
--	--	--	--	--	--

			<p>3. Дифференциальная диагностика с инфильтративным туберкулезом легких (круглый инфильтрат), хондромой легкого, периферическим раком легкого.</p> <p>4. I «А» группа диспансерного учета, т.к. пациент впервые выявленный.</p> <p>5. Показано лечение по I режиму химиотерапии, интенсивная фаза, т.к. туберкулез легких сопровождается бактериовыделением. Учитывая неэффективность предшествующей химиотерапии (сохранение через 9 месяцев стационарного лечения бактериовыделения по микроскопии мокроты и методу посева, сохранение распада легочной ткани) и формирование туберкуломы, пациентке показано хирургическое лечение (резекция S I-II левого легкого).</p>		
		<p>Тема 8. Неотложные состояния во фтизиатрии. Зачет.</p>	<p>5. Мужчина, 37 лет. Болен туберкулезом легких в течение 7 лет. Заболел во время нахождения в местах лишения свободы. После освобождения лечился нерегулярно, отказывался от приема противотуберкулезных препаратов. Ухудшение самочувствия отмечает в течение последнего года в виде усиления одышки, значительно похудел (на 25 кг), рецидивирующее кровохарканье, фебрильная лихорадка во второй половине дня.</p> <p>Жалобы на легочное кровотечение (одномоментно выделилось около 200 мл крови), общую слабость, потливость, снижение аппетита, субфебрильную температуру тела по вечерам, одышку при незначительной физической нагрузке, боли в правой половине грудной клетки в надлопаточной области при глубоком дыхании и кашле.</p> <p>Объективно: Общее состояние тяжелое. Кожные покровы чистые, бледные. Периферические л/узлы не увеличены. Дыхание с участием вспомогательной мускулатуры, ритмичное, поверхностное. ЧД 28 в 1 минуту. Грудная клетка эмфизематозная. При пальпации эластичная. Западение надключичной ямки справа. Правая половина отстает в акте дыхания. Притупление перкуторного тона справа в надключичной и надлопаточной областях, слева с коробочным оттенком, больше в нижних отделах, также и справа в нижних отделах. Дыхание справа в верхних отделах с амфорическим оттенком, шум писка, в нижних отделах ослаблено, на фоне которого выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. Слева дыхание жесткое, по всем легочным полям разнокалиберные влажные хрипы. Тоны</p>	<p>УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1</p>	<p>ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ОПК-10.1; ИД ОПК-10.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5</p>

			<p>сердца ритмичные, приглушены. Пульс 102 в 1 мин. АД 90/60 мм рт.ст. Живот мягкий безболезненный. Печень не увеличена. Пастозность голеней и стоп.</p> <p>Рост 180 см, вес 52 кг.</p> <p>Общий анализ крови. Гемоглобин 86 г/л, эритроциты $2,2 \cdot 10^{12}$, лейкоциты $14,2 \cdot 10^9$, палочкоядерные 10%, сегментоядерные 63%, эозинофилы 2%, лимфоциты 18%, моноциты 7%, СОЭ 38 мм/ч</p> <p>Общий анализ мочи. Цвет соломенно-желтый, реакция кислая, плотность 1015, белок 0,033 г/л, эпителий плоский 10-12 в поле зрения, эритроциты 1-2 в поле зрения, лейкоциты 8-10 в поле зрения, цилиндры гиалиновые 1-2 в поле зрения, цилиндры зернистые 3-4 в поле зрения.</p> <p>Общий анализ мокроты. Бурого цвета, жидкая, лейкоциты 20-26 в поле зрения, эритроциты большое количество.</p> <p>Бактериоскопия мокроты. КУБ обнаружены (4+) Посев мокроты на МБТ. МБТ обнаружены (4+).</p> <p>Антибиотикограмма. Устойчивость МБТ к рифампицину, изониазиду, стрептомицину, этамбутолу, канамицину, протионамиду.</p> <p>Трахеобронхоскопия. Заключение: туберкулез правого верхедолевого бронха, инфильтративный, продуктивный.</p> <p>Электрокардиография. Ритм синусовый, правильный. ЧСС 102 в мин. Поворот ЭОС вправо. Р. pulmonale. Диффузные дистрофические изменения миокарда.</p> <p>Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Папула 5 мм через 72 часа. Диаскин-тест. Папула 4 мм через 72 часа. Рентгенологические данные прилагаются.</p> <p>Вопросы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите рентгенограмму. 2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. 4. Укажите и обоснуйте группу диспансерного наблюдения. 5. Укажите и обоснуйте режим химиотерапии. <p>Ответы.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции. Справа легочное поле уменьшено в объеме за счет наличия CV-тагна в верхней доле, нижняя доля понижена в прозрачности за счет инфильтрации легочной ткани, косто- 		
--	--	--	--	--	--

			<p>диафрагмальный синус запаян. Левое легкое компенсаторно расширено, в S I-II субплеврально определяются единичные очаговые тени и фокусы гомогенного характера выше средней интенсивности.</p> <p>2. Клинический диагноз: Фиброзно-кавернозный туберкулез правого легкого в фазе инфильтрации, обсеменения МБТ (+). Множественная лекарственная устойчивость МБТ.</p> <p>Осложнения: Туберкулез правого верхедолевого бронха. Легочное кровотечение. Постгеморрагическая гипохромная анемия средней степени. Кахексия. Интоксикационный синдром. Токсический нефрит. Хроническая легочно-сердечная недостаточность ДН II ст.</p> <p>Диагноз поставлен на основании данных анамнеза (туберкулез легких в течение 7 лет), жалоб (легочное кровотечение, общая слабость, потливость, снижение аппетита, субфебрильная температура тела по вечерам, одышка при незначительной физической нагрузке, боли в правой половине грудной клетки в надлопаточной области при глубоком дыхании и кашле), данных объективного осмотра, рентгенологического исследования (справа легочное поле уменьшено в объеме за счет наличия CV-магна в верхней доле, нижняя доля понижена в прозрачности за счет инфильтрации легочной ткани, косто-диафрагмальный синус запаян. Левое легкое компенсаторно расширено), наличия МБТ в мокроте.</p> <p>3. Дифференцировать данную форму заболевания следует с опухолью легкого в фазе распада, хроническим абсцессом.</p> <p>4. II «Б» группа диспансерного учета, т.к. пациент болен активным туберкулезом легких с хроническим течением заболевания (давность заболевания более 2 лет). Больной с далеко зашедшим процессом, излечение не может быть достигнуто никакими методами, нуждается в общеукрепляющем, симптоматическом лечении и периодической противотуберкулезной терапии.</p> <p>5. Показано лечение по 4 режиму химиотерапии, интенсивная фаза, т.к. в мокроте пациента выявлены МБТ с множественной лекарственной устойчивостью (устойчивость к сочетанию изониазида и рифампицина).</p>		
--	--	--	---	--	--

Критерии и шкала оценки по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: 61 – 75% – Удовлетворительно (3) 76 – 90% – Хорошо (4) 91-100% – Отлично (5)	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии – трем критериям – Удовлетворительно (3) – четырем критериям – Хорошо (4) – пяти критериям – Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии – трем критериям – Удовлетворительно (3) – четырем критериям – Хорошо (4) – пяти и/или шести критериям – Отлично (5)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

Перечень вопросов для зачета с оценкой по дисциплине «Фтизиатрия».

для ординаторов, обучающихся по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

№ п/п	Вопросы к зачету с оценкой	Отрабатываемые компетенции	Индикаторы достижения
1.	Эпидемиология туберкулеза. Основные эпидемиологические показатели. Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулезом.	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2
2.	Возбудитель туберкулёза и его свойства. Источники, пути заражения туберкулёзом.	УК-1; ОПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2

	Патогенез туберкулеза. Фазы туберкулезного воспаления.		
3.	Методы раннего и своевременного выявления туберкулеза в общей лечебной сети (ОЛС). Методы диагностики туберкулеза. Проба Манту с 2 ТЕ. Диаскин-тест. Проба Коха. Показания, противопоказания. Оценка и интерпретация результатов.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
4.	Методы раннего и своевременного выявления туберкулеза в общей лечебной сети (ОЛС). Методы диагностики туберкулеза. Проба Манту с 2 ТЕ. Диаскин-тест. Проба Коха. Показания, противопоказания. Оценка и интерпретация результатов.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
5.	Роль туберкулиновых проб при определении активности туберкулезного процесса и в дифференциальной диагностике туберкулеза.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
6.	Методы рентгенологического исследования органов грудной клетки, их информативность для диагностики туберкулёза легких. Основные рентгенологические синдромы при туберкулёзе органов дыхания.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
7.	Ведущие рентгенологические синдромы при различных формах туберкулеза органов дыхания: «синдром затемнения», «синдром просветления». «Маски туберкулеза». Дифференциальная диагностика в ОЛС.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
8.	Выявление микобактерий туберкулеза в патологическом материале методами бактериоскопии, культуральным методом, молекулярно-генетическим методом.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
9.	Иммунологическая диагностика туберкулеза, методы исследования. Иммуноферментный метод в диагностике туберкулеза (серологическая верификация диагноза). Определение активности туберкулезного процесса.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
10.	Бронхоскопия, бронхоальвеолярный лаваж. Показания для эндобронхиальной и трансbronхиальной биопсии.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
11.	Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
12.	Формы первичного туберкулеза органов дыхания. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
13.	Особенности первичного периода туберкулезной инфекции. Клинические проявления параспецифических реакций.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
14.	Первичный туберкулез у взрослых. Особенности клинических проявлений, диагностика, лечение, исход; наблюдение диспансера.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2

15.	Милиарный туберкулез легких. Диссеминированный туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
16.	Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика с внебольничной пневмонией, периферическим раком легкого в ОЛС.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
17.	Казеозная пневмония. Клиника. Диагностика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
18.	Туберкулема легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика заболеваний с рентгенологическим синдромом «круглой тени» в ОЛС.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
19.	Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика с деструктивными неспецифическими заболеваниями легких в ОЛС.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
20.	Цирротический туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
21.	Туберкулезный плеврит. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика в ОЛС.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
22.	Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Клиника. Диагностика. Осложнения различных форм туберкулеза органов дыхания.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ПК-1.1
23.	Туберкулез нервной системы (туберкулезный менингит, менингеальная туберкулема). Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
24.	Туберкулез костей и суставов. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
25.	Туберкулезная периферическая лимфаденопатия. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
26.	Туберкулез кишечника, брюшины и брыжеечных лимфатических узлов. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
27.	Туберкулез кожи и подкожной клетчатки. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
28.	Туберкулез уха. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1;

			ИД ОПК-5.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2
29.	Кровохарканье и легочное кровотечение, классификация, механизм развития. Методы определения источника кровотечения. Тактика ведения больного с геморрагическими осложнениями. Лечение и профилактика.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ОПК-10.1; ИД ОПК-10.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5
30.	Спонтанный пневмоторакс, механизм развития, виды. Методы диагностики спонтанного пневмоторакса. Лечение и исходы спонтанного пневмоторакса.	УК-1; ОПК-1; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-10; ПК-1	ИД УК-1.1; ИД УК-1.2; ИД ОПК-1.1; ИД ОПК-1.2; ИД ОПК-4.1; ИД ОПК-4.2; ИД ОПК-5.1; ИД ОПК-5.2; ИД ОПК-10.1; ИД ОПК-10.2; ИД ПК-1.1; ИД ПК-1.2; ИД ПК-1.5

Критерии оценки промежуточной аттестации (зачет с оценкой) по дисциплине «Фтизиатрия» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина):

«5» (отлично) — обучающийся подробно отвечает на теоретические вопросы.

«4» (хорошо) — обучающийся в целом справляется с теоретическими вопросами, допуская незначительные погрешности в ответе.

«3» (удовлетворительно) — поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки в ответе.

«2» (неудовлетворительно) — не владеет теоретическим материалом.

Оценка по системе «зачтено — не зачтено»	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
зачтено	5	отлично	A
зачтено			B
зачтено	4	хорошо	C
зачтено			D
зачтено	3	удовлетворительно	E
не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
не зачтено			F

12.2 Методические рекомендации к самостоятельной работе для ординаторов по дисциплине «Фтизиатрия»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 24 часа

Формы контроля – рефераты

ИНДЕКС	Раздел (модуль) дисциплины	Объем СР
Б1.В.ОД.1.1	РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТУБЕРКУЛЕЗА.	3
Б1.В.ОД.1.2	РАЗДЕЛ 2. ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА.	9
Б1.В.ОД.1.3	РАЗДЕЛ 3. КЛИНИКА ТУБЕРКУЛЕЗА. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ ВО ФТИЗИАТРИИ.	12

Перечень тем для подготовки рефератов и презентаций в ходе самостоятельной работы

ИНДЕКС	Раздел (модуль) Дисциплины	Перечень тем рефератов
Б1.В.ОД.1.1	РАЗДЕЛ 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ТУБЕРКУЛЕЗА.	<p>История фтизиатрии в России. Создание противотуберкулезной диспансерной службы. Историческая роль международных организаций по борьбе с туберкулезом. Полиморфизм микобактерий туберкулеза. Морфологические изменения при туберкулезе. Туберкулез в следственных изоляторах, тюрьмах и колониях. Современные концепции ликвидации туберкулеза как распространенной инфекции. Национальные программы борьбы с туберкулезом. Патогенетическая роль экзогенной и эндогенной инфекции при туберкулезе. Наследственность и туберкулез. Патоморфоз туберкулеза.</p>
Б1.В.ОД.1.2	РАЗДЕЛ 2. ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА.	<p>Особенности диагностики туберкулеза при беременности, сахарном диабете. Современные серологические методы диагностики туберкулеза. Диагностика и дифференциальная диагностика микобактериозов. Дифференциальная диагностика первичных форм туберкулеза. Дифференциальная диагностика вторичных форм туберкулеза. Туберкулез в сочетании с сопутствующими заболеваниями и состояниями (беременность, ВИЧ-инфекция, алкоголизм, сахарный диабет, язвенное поражение ЖКТ, вирусные гепатиты, ХНЗЛ, психические заболевания). Осложнения и неотложные состояния во фтизиатрии. Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста, особенности выявления, лечения.</p>
Б1.В.ОД.1.3	РАЗДЕЛ 3. КЛИНИКА ТУБЕРКУЛЕЗА. НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ ВО ФТИЗИАТРИИ.	<p>Дифференциальная диагностика туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов с саркоидозом, лимфогранулематозом и центральным раком легкого. Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза легких с пневмонией, раком, гранулематозами, альвеолитами, пылевыми профессиональными заболеваниями легких. Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза легких и казеозной пневмонии с неспецифическими пневмониями, опухолевыми поражениями, абсцессом и гангреной легкого. Дифференциальная диагностика туберкулемы легких с доброкачественными и злокачественными опухолями, пневмонией, кистами легкого. Дифференциальная диагностика кавернозного туберкулеза легких с кистами, полостными формами рака, деструктивными пневмониями, абсцессом, бронхоэктатической болезнью. Фиброзно-кавернозный туберкулез. Дифференциальная диагностика с кистами, полостными формами рака,</p>

		<p>деструктивными пневмониями, абсцессом, бронхоэктатической болезнью.</p> <p>Причины возникновения компрессионного и обтурационного ателектаза легкого при туберкулезе.</p> <p>Основные причины поражения плевры при туберкулезе органов дыхания.</p> <p>Вторичный амилоидоз внутренних органов у больных хроническими деструктивными формами туберкулеза</p> <p>Осложненное течение туберкулезного процесса (иммунокомплексный синдром). Клинические проявления, диагностика и лечение.</p> <p>Туберкулез и алкоголизм. Нервно-психические расстройства при туберкулезе.</p> <p>Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности клинического течения и лечения.</p>
--	--	---

Критерии и шкала оценки результатов самостоятельной работы

1. Реферат

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии – трем критериям Удовлетворительно (3) – четырем критериям Хорошо (4) – пяти критериям Отлично (5)	1. Новизна реферированного текста
	2. Степень раскрытия сущности проблемы
	3. Обоснованность выбора источников
	4. Соблюдение требований к оформлению
	5. Грамотность

12.3 Методические рекомендации преподавателю по реализации дисциплины «Фтизиатрия»

ординаторам, обучающимся по основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина).

При реализации образовательных технологий компетентностно-деятельностный подход ориентирован на формирование универсальных и профессиональных компетентностей в соответствии с видом профессиональной деятельности врача общей врачебной практики и предусматривает использование современных образовательных технологий формирования эффективной коммуникативной компетентности ординаторов.

Обучение базируется на андрагогической модели. Семинарские и лекционные занятия имеют целью отработку предметно-методических умений и формирование мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача общей врачебной практики.

Самостоятельная работа проводится под руководством преподавателей, включает аудиторную и внеаудиторную работу ординаторов. Самостоятельная работа предназначена как для закрепления предметно-методических умений и формирования мотивационной и практической готовности к профессиональной медицинской деятельности врача общей врачебной практики, так и для реализации возможности личностно-профессионального совершенствования и развития карьерного потенциала.

Предусмотрено постоянное совершенствование организации и методики проведения занятий для формирования соответствующих ФГОС компетенций выпускника, с учетом новых достижений науки и потребностей здравоохранения, возрастающих требований и интенсификации учебно-воспитательного процесса.

В процессе изучения дисциплины принципиальное значение имеет систематический контроль качества обучения, для чего используются различные методы текущего и рубежного контроля теоретических знаний и практических умений ординатора.

Преподавание дисциплины «Фтизиатрия» строится в соответствии со следующими принципами:

- принцип модульного и тематического представления профессионально-ориентированного материала;
- принцип технологичности;
- принцип организации самостоятельной работы и формирование рефлексивной культуры через систему творческих методик.

Важной составной частью учебной аудиторной и самостоятельной работы

является широкое применение современных мультимедийных средств, компьютерных технологий.

Активными и интерактивными формами обучения в данном курсе могут являться как отдельные упражнения на занятии, так и занятия в целом, аудиторные или самостоятельные, с использованием информационных технологий.

ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Согласовано:
Председатель УМК _____

Утверждаю:
Директор Института НМФО

Протокол № ____ от _____ 20__ г.

_____ Н.И. Свиридова

« ____ » _____ 20__ г.

ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к рабочей программе по дисциплине «Фтизиатрия»
основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей
квалификации в ординатуре по специальности: 31.08.54 Общая врачебная практика
на 202__-202__ учебный год

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе

Протокол утвержден на заседании кафедры
« ____ » _____ 202__ года

Заведующий кафедрой _____

_____ /С.В. Недогода/