

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра фтизиатрии

**Рабочая программа дисциплины
Б1.О.35 Фтизиатрия**

для студентов 6 курса,

специальность
32.05.01 Медико-профилактическое дело

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	<i>2 з.е./72 ч.</i>
в том числе:	
контактная работа	<i>46 ч.</i>
самостоятельная работа	<i>26 ч.</i>
Промежуточная аттестация, форма/семестр	<i>зачет/семестр В</i>

Тверь, 2024

I Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (утвержден приказом Минобрнауки России от 15 июня 2017 г. № 552) по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 Медико-профилактическое дело, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является подготовка квалифицированного специалиста по выявлению и профилактике туберкулеза, понимания роли санитарного врача в системе борьбы с туберкулезом и проведении противотуберкулезных мероприятий.

Задачами освоения дисциплины являются:

- изучение методов профилактики, диагностики, лечения туберкулеза;
- формирование навыков планирования противотуберкулезных мероприятий;
- изучение роли санитарного врача в системе борьбы с туберкулезом и проведении противотуберкулезных мероприятий;
- освоение навыков санитарно-гигиенического просвещения населения, направленного на формирование здорового образа жизни и профилактику туберкулеза.

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

В результате освоения программы выпускник должен быть готов решать следующие профессиональные задачи

Формируемые компетенции	Индикатор достижения	Планируемые результаты обучения
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	УК-1.1 Уметь осуществлять поиск и интерпретировать информацию по профессиональным научным проблемам	Знать: <ul style="list-style-type: none">- методологию поиска профессиональной информации;- базы данных профессиональной информации;- методические подходы к профилактике туберкулеза;- роль санитарного врача в системе борьбы с туберкулезом и проведении противотуберкулезных мероприятий. Уметь: <ul style="list-style-type: none">- осуществлять поиск и интерпретировать информацию по профессиональным научным проблемам фтизиатрии. Владеть: <ul style="list-style-type: none">- навыками поиска информации по профессиональным научным проблемам фтизиатрии, в том числе проведения противотуберкулезных мероприятий.
	УК-1.2 Уметь обосновывать целевые ориентиры, демонстрировать оценочные суждения в решении проблемных ситуаций	Знать: <ul style="list-style-type: none">- актуальные проблемы борьбы с туберкулезом и проведения противотуберкулезных мероприятий;- целевые показатели при проведении противотуберкулезных мероприятий. Уметь: <ul style="list-style-type: none">- обосновывать выбор целевых показате-

		<p>телей для оценки эффективности проведения противотуберкулезных мероприятий.</p> <p>Владеть: навыками решения проблемных ситуаций.</p>
	<p>УК-1.3 Уметь применять системный подход для решения задач в профессиональной области</p>	<p>Знать: -актуальные проблемы фтизиатрии; -- роль санитарного врача в системе борьбы с туберкулезом и проведении противотуберкулезных мероприятий; -методические подходы в проведении противотуберкулезных мероприятий</p> <p>Уметь: применять системный подход для решения задач в профессиональной области</p> <p>Владеть: навыками использования системного подхода в решении профессиональных задач.</p>
<p>УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни</p>	<p>УК-6.1 Умеет выбирать наиболее эффективные пути и способы совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.</p>	<p>Знать: - основные проблемы фтизиатрии в деятельности врача по гигиене, эпидемиологии; - возможные сферы и направления профессиональной самореализации; - приемы и технологии целеполагания и целереализации; - пути достижения более высоких уровней профессионального и личного развития.</p> <p>Уметь: - выявлять и формулировать проблемы собственного развития, исходя из этапов профессионального роста и требований рынка труда к специалисту; - формулировать цели профессионального и личностного развития, оценивать свои возможности, в том числе физические для достижения планируемых профессиональных целей.</p> <p>Владеть: - навыками планирования, реализации необходимых видов деятельности, используя чередование физической и умственной активности.</p>
	<p>УК-6.2 Умеет определять приоритеты и планировать собственную профессиональную деятельность, контролировать и анализировать</p>	<p>Знать: -- возможные сферы и направления профессиональной самореализации; - определять приоритеты и планировать собственную профессиональную деятельность; - контролировать и анализировать ре-</p>

	ее результаты	<p>зультаты своей профессиональной деятельности.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками планирования профессиональной деятельности; -навыками совершенствования собственной профессиональной деятельности на основе самооценки.
ОПК-1 Способен реализовать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1 Умеет соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы медицинской этики и деонтологии в работе санитарного врача в области фтизиатрии; - модели взаимодействия с пациентами и родственниками; -особенности корпоративной этики в медицинской организации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности; -выстраивать взаимоотношения со всеми участниками медицинской, организационно-методической и других видов деятельности в соответствии с принципами врачебной этики и деонтологии. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками максимального конструктивного и доброжелательного общения со всеми участниками медицинской, организационно-методической и других видов деятельности
	ОПК-1.2 Умеет грамотно и доступно излагать профессиональную информацию, соблюдая принципы биоэтики и деонтологии.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы медицинской этики и деонтологии; - модели взаимодействия с пациентами и родственниками; -особенности корпоративной этики в медицинской организации. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотно и доступно излагать профессиональную информацию; - соблюдать моральные и правовые основы в профессиональной деятельности; -выстраивать взаимоотношения со всеми участниками медицинской, организационно-методической и других видов деятельности в соответствии с принципами врачебной этики и деонтологии. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками грамотного и доступного изложения профессиональной информации;

		--навыками этичного поведения при осуществлении профессиональной деятельности поведения с соблюдением моральных и правовых норм, этических и деонтологических принципов.
ОПК-2 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний населения	ОПК-2.1 Умеет анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; - основные принципы профилактики туберкулеза и проведения противотуберкулезных мероприятий; -формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения (их законных представителей), медицинских работников, направленных на профилактику туберкулеза и его раннее выявление; -основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике туберкулеза. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распространять знания о здоровом образе жизни; -анализировать информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности; - планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни и профилактике туберкулеза. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> навыками оформления санитарных бюллетеней; --навыками пропаганды здорового образа жизни и профилактики туберкулеза.
	ОПК-2.2 Умеет планировать и применять наиболее эффективные методы и средства информирования населения о здоровом образе жизни, повышения его грамотности в вопросах профилактики болезней	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования; -социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы профилактики туберкулеза и проведения противотуберкулезных мероприятий; -формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения, медицинских работников; основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения наиболее

		<p>распространенных кожных заболеваний и инфекций, передающихся половым путем.</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинских работников с целью формирования здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных кожных заболеваний и инфекций, передающихся половым путем; -формировать у населения поведение, направленное на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни; -разрабатывать план профилактических мероприятий и осуществлять методы групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных кожных заболеваний и инфекций, передающихся половым путем. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками пропаганды здорового образа жизни и профилактики наиболее распространенных кожных заболеваний и инфекций, передающихся половым путем; -навыками проведения санитарно-просветительской работы среди населения; формирования поведения, направленного на сохранение и повышение уровня соматического здоровья; -навыками формирования программ здорового образа жизни, включая программы по профилактике инфекций, передающихся половым путем; -навыками разработки плана профилактических мероприятий и осуществления методов групповой и индивидуальной профилактики наиболее распространенных заболеваний
<p>ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобио-</p>	<p>ОПК-4.1 Умеет обосновать выбор и оценить эффективность дезинфекционных средств, лекарственных препаратов, в том числе иммунобиологических, и иных ве-</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы доказательной медицины; -методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования пациентов; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования пациентов;

<p>логические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>	<p>ществ и их комбинаций при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины</p>	<p>- клинические проявления основных кожных заболеваний инфекционного и неинфекционного генеза и инфекций, передающихся половым путем;</p> <p>-медицинские технологии, специализированное оборудование, медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные и иммунобиологические препараты, используемые при решении профессиональных задач в дерматовенерологии;</p> <p>- медицинские показания к применению лекарственных препаратов при наиболее распространенных кожных заболеваниях инфекционного и неинфекционного генеза и инфекций, передающихся половым путем;</p> <p>-клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных кожных заболеваний инфекционного и неинфекционного генеза и инфекций, передающихся половым путем;</p> <p>-основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи в области дерматовенерологии.</p> <p>Уметь:</p> <p>- применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, при наиболее распространенных кожных заболеваниях инфекционного и неинфекционного генеза и инфекций, передающихся половым путем;</p> <p>- обосновывать выбор медицинских технологий, в том числе прогностическую ценность диагностических и скрининговых тестов с позиции доказательной медицины.</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом применения медицинских технологий, специализированного оборудования и медицинских изделий при решении профессиональных задач в дерматовенерологии.</p>
<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме че-</p>	<p>ОПК-5.1 Умеет определять и оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические</p>	<p>Знать:</p> <p>-методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного;</p> <p>-современные методы клинического, лабораторного, инструментального об-</p>

<p>ловека для решения профессиональных задач</p>	<p>процессы организма человека.</p>	<p>следования больных (включая эндоскопические, ультразвуковую диагностику, иммунологическое и молекулярно-генетическое обследование);</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных кожных заболеваний инфекционного и неинфекционного генеза и инфекций, передающихся половым путем; - основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи в дерматовенерологии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать основные морфофункциональные данные, физиологические состояния и патологические процессы при кожных заболеваниях инфекционного и неинфекционного генеза и инфекциях, передающихся половым путем. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основными методами оценки функционального состояния пациентов; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующей разработкой тактики ведения пациентов.
	<p>ОПК-5.2 Владеет алгоритмом клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, ультразвуковую диагностику, иммунологическое и молекулярно-генетическое обследование); - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных кожных заболеваний инфекционного и неинфекционного генеза и инфекций, передающихся половым путем; - основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи в области дерматовенерологии. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать диагностическую значимость основных методов клинико-лабораторной и функциональной диагностики в клинике кожных болезней. <p>Владеть:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> - основными методами оценки функционального состояния пациентов; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующей разработкой тактики ведения пациентов.
	<p>ОПК-5.3 Умеет оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методы диагностики и диагностические возможности методов непосредственного исследования больного; - современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования детей и подростков при различных заболеваниях (включая эндоскопические, ультразвуковую диагностику, иммунологическое и молекулярно-генетическое обследование); - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных кожных заболеваний инфекционного и неинфекционного генеза и инфекций, передающихся половым путем. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать результаты клинико-лабораторной и функциональной диагностики при кожных заболеваниях инфекционного и неинфекционного генеза и инфекциях, передающихся половым путем. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками оценки результатов клинико-лабораторной и функциональной диагностики при решении профессиональных задач врача-эпидемиолога в области дерматовенерологии.
<p>ПКО-1 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний, к осуществлению противоэпидемической защиты населения</p>	<p>ПКО-1.1 Умеет разрабатывать планы профилактических и противоэпидемических мероприятий</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы проведения противотуберкулезных мероприятий; - основные методы управления рисками для здоровья, обусловленными распространением туберкулеза; - зоны ответственности субъектов, участвующих в формировании урбанизированной окружающей среды; - принципы методов управления качеством окружающей среды, здоровье населения и рисками его нарушения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разрабатывать планы профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждения распространения туберкулеза;

		<p>- принимать управленческие решения, направленные на сохранение здоровья населения и профилактику туберкулеза.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками формирования адресных профилактических мероприятий, направленных на предупреждение распространения туберкулеза. - навыками соблюдения санитарно-эпидемического режима в медицинских организациях.
	<p>ПКО-1.2 Умеет составлять заявки на иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения; -основные иммунобиологические препараты; -принципы иммунопрофилактики туберкулеза; -методы иммунодиагностики туберкулеза; -сроки и правила вакцинации от туберкулеза. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять заявки на иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики и диагностики туберкулеза. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками составления заявок на иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики туберкулеза.
	<p>ПКО-1.3 Умеет контролировать соблюдение «холодовой цепи» при транспортировке и хранении иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения; -правила «холодовой цепи». <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - контролировать соблюдение «холодовой цепи» при транспортировке и хранении иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики и диагностики туберкулеза. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками соблюдения «холодовой цепи» при транспортировке и хранении иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики.

	<p>ПКО-1.4 Умеет проводить оценку качества и фактической эффективности иммунопрофилактики населения.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения; - правила проведения вакцинации населения от туберкулеза; - принципы проведения иммунодиагностики туберкулеза. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить оценку качества и фактической эффективности вакцинации населения от туберкулеза. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения оценки качества и фактической эффективности вакцинации населения от туберкулеза.
	<p>ПКО-1.5 Владеет алгоритмом организации мониторинга поствакцинальных осложнений и проведения расследования причин возникновения поствакцинальных осложнений.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения; - основные иммунобиологические препараты для вакцинации от туберкулеза; - основы иммунопрофилактики туберкулеза; - основные поствакцинальные осложнения. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять план мониторинга поствакцинальных осложнений и проведения расследования причин возникновения поствакцинальных осложнений. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом организации мониторинга поствакцинальных осложнений и проведения расследования причин возникновения поствакцинальных осложнений.
	<p>ПКО-1.6 Умеет анализировать причины медицинских отводов и отказов от профилактических прививок.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения; - причины медицинских отводов и отказов от профилактических прививок. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать причины медицинских отводов и отказов от профилактических прививок. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками выявления причин медицин-

		ских отводов и отказов от профилактических прививок.
	<p>ПКО-1.7 Владеет алгоритмом принятия управленческих решений, направленные на повышение качества и эффективности иммунопрофилактики</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения; -основные иммунобиологические препараты; -правила иммунопрофилактики. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принимать управленческие решения, направленные на повышение качества и эффективности иммунопрофилактики туберкулеза. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом принятия управленческих решений, направленные на повышение качества и эффективности иммунопрофилактики туберкулеза.
	<p>ПКО-1.8 Умеет проводить эпидемиологическое обоснование программ иммунопрофилактики.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения; -основные иммунобиологические препараты; -правила иммунопрофилактики. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить эпидемиологическое обоснование программ иммунопрофилактики туберкулеза. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -навыками эпидемиологического обоснования программ иммунопрофилактики туберкулеза.
	<p>ПКО-1.9 Владеет алгоритмом обеспечения мероприятий по профилактике инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического характера.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения; - основные мероприятия по профилактике инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического характера. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - планировать мероприятия по профилактике инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического характера. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> -алгоритмом обеспечения мероприятий

		по профилактике инфекционных болезней, которые могут вызвать ЧС санитарно-эпидемиологического характера.
ПКО-2 Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к проведению эпидемиологической диагностики, в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПКО-2.1 Владение алгоритмом сбора, хранения (базы данных), систематизацией данных, необходимых для эпидемиологического надзора за инфекционными, в том числе за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, болезнями, которые могут вызвать чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера и паразитарными болезнями на основе данных официальной статистики и специально организованных исследований.	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения; - правила приема, учета, регистрации инфекционных заболеваний, в том числе туберкулеза; - основные принципы диагностики туберкулеза. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - собирать и хранить эпидемиологические данные о заболеваемости туберкулезом; - систематизировать данные, необходимые для эпидемиологического надзора за заболеваемостью туберкулезом. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом сбора, хранения (базы данных), систематизацией данных, необходимых для эпидемиологического надзора за заболеваемостью туберкулезом на основе данных официальной статистики и специально организованных исследований.
	ПКО-2.2 Умеет проводить ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ заболеваемости населения инфекционными заболеваниями, выявлять особенности эпидемического процесса	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения; - правила приема, учета, регистрации заболеваний туберкулезом; - основные принципы диагностики туберкулеза. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ заболеваемости населения туберкулезом. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками эпидемиологического анализа заболеваемости населения туберкулезом.
	ПКО-2.3 Умеет проводить обследование эпидемического очага, выявлять причи-	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения;

	<p>ны и условия возникновения инфекционного заболевания, определять границы и время существования очага</p>	<p>-правила обследования туберкулезного эпидемического очага, выявлять причины и условия возникновения инфекционного заболевания, определять границы и время существования очага</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить обследование туберкулезного эпидемического очага, выявлять причины и условия возникновения инфекционного заболевания, определять границы и время существования очага.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками обследования туберкулезного очага.</p>
	<p>ПКО-2.5 Владеет алгоритмом проведения аналитических (когортное, случай-контроль) исследований, умеет количественно оценивать риск и полученные результаты.</p>	<p>Знать:</p> <p>- основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения;</p> <p>-правила проведения аналитических исследований;</p> <p>-методологию оценки риска;</p> <p>-факторы, влияющие на распространение туберкулеза.</p> <p>Уметь:</p> <p>- анализировать данные лабораторных и инструментальных исследований элементов среды обитания человека и оценить степень соответствия объектов санитарного надзора санитарным правилам;</p> <p>- использовать результаты аналитических (когортное, случай-контроль) исследований для планирования противотуберкулезных мероприятий.</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом проведения аналитических (когортное, случай-контроль) исследований,</p> <p>- навыками количественной оценки риска распространения туберкулеза.</p>
	<p>ПКО-2.6 Владеет алгоритмом проведения санитарно-эпидемиологической разведки на местности</p>	<p>Знать:</p> <p>- основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения;</p> <p>-правила проведения санитарно-эпидемиологической разведки на местности;</p> <p>-принципы диагностики туберкулеза;</p> <p>-санитарно-гигиенические мероприятия в очаге туберкулеза.</p> <p>Уметь:</p>

		<p>- проводить санитарно- эпидемиологическую разведку на местности.</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом проведения санитарно-эпидемиологической разведки на местности.</p>
	<p>ПКО-2.7 Умеет оформлять документы: результаты санитарно- эпидемиологических экспертиз, исследований, карты эпидемиологического обследования очага, акты эпидемиологического расследования (в том числе случая инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи), заключения о проведении эпидемиологического расследования групповых заболеваний (вспышки)</p>	<p>Знать:</p> <p>- основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения;</p> <p>-правила оформления документов: результаты санитарно- эпидемиологических экспертиз, исследований, карты эпидемиологического обследования очага, акты эпидемиологического расследования, заключения о проведении эпидемиологического расследования групповых заболеваний (вспышки) при туберкулезе.</p> <p>Уметь:</p> <p>- оформлять документы: результаты санитарно- эпидемиологических экспертиз, исследований, карты эпидемиологического обследования очага, акты эпидемиологического расследования, заключения о проведении эпидемиологического расследования групповых заболеваний (вспышки) при туберкулезе.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками оформления документов: результаты санитарно- эпидемиологических экспертиз, исследований, карты эпидемиологического обследования очага, акты эпидемиологического расследования, заключения о проведении эпидемиологического расследования групповых заболеваний (вспышки) при туберкулезе.</p>
	<p>2.11 Умеет проводить поиск доказательных данных для создания рекомендаций, оценивать обоснованность рекомендаций с точки зрения доказательной медицины.</p>	<p>Знать:</p> <p>- основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения;</p> <p>-основные принципы доказательной медицины;</p> <p>-базы данных доказательной медицины;</p> <p>- методы профилактики, диагностики и лечения туберкулеза.</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить поиск доказательных данных для создания рекомендаций по про-</p>

		<p>филактиве туберкулеза и проведению противотуберкулезных мероприятий, оценивать обоснованность рекомендаций с точки зрения доказательной медицины.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками поиска доказательных данных для создания рекомендаций по профилактике туберкулеза и проведению противотуберкулезных мероприятий, оценивать обоснованность рекомендаций с точки зрения доказательной медицины.
	<p>ПКО-2.12 Умеет применять данные систематических обзоров и мета-аналитических исследований в практической деятельности.</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие санитарно-гигиеническое и противоэпидемическое обеспечение населения; - основные принципы доказательной медицины; - базы данных доказательной медицины. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять данные систематических обзоров и мета-аналитических исследований в практической деятельности санитарного врача по профилактике туберкулеза и проведению противотуберкулезных мероприятий. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками анализа результатов систематических обзоров и мета-анализа.
<p>ПКО-4 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса санитарно-гигиенических и медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение неинфекционной заболеваемости различных контингентов населения</p>	<p>ПКО-4.1 Умеет проводить оценку достаточности и эффективности профилактических мероприятий на различных объектах</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы проведения комплекса санитарно-гигиенических и медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья; - меры профилактики туберкулеза. <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить оценку достаточности и эффективности профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижение заболеваемости населения туберкулезом; - проводить профилактические беседы с пациентами; - оформлять санитарные бюллетени. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками проведения профилактической работы с детьми и подростками (из законными представителями); - навыками оформления санитарных бюллетеней.
<p>ПКО-10 Способность</p>	<p>ПКО-10.1 Владеет</p>	<p>Знать:</p>

<p>и готовность к организации и проведению мероприятий по определению факторов риска развития неинфекционных заболеваний</p>	<p>алгоритмом проведения профилактической работы в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения, определения факторов риска развития неинфекционных заболеваний</p>	<p>- понятие о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;</p> <p>- основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить профилактическое консультирование в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации детей и подростков, определения факторов риска развития неинфекционных заболеваний.</p> <p>Владеть:</p> <p>- алгоритмом проведения профилактической работы в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации детей и подростков, определения факторов риска развития неинфекционных заболеваний</p>
	<p>ПКО-10.2 Умеет проводить краткое индивидуальное и (или) углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное, групповое) профилактическое консультирование</p>	<p>Знать:</p> <p>- понятие о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;</p> <p>- основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.</p> <p>Уметь:</p> <p>- проводить краткое индивидуальное и (или) углубленное профилактическое консультирование (индивидуальное, групповое) профилактическое консультирование.</p> <p>Владеть:</p> <p>- навыками общения с пациентами в процессе профилактического консультирования;</p> <p>- навыками проведения профилактической работы в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации детей и подростков, определения факторов риска развития неинфекционных заболеваний</p>

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Фтизиатрия» входит в Обязательную часть Блока 1 ОПОП специалитета.

Содержательно она закладывает основы знаний и практических умений в работе с больными туберкулезом, проведении профилактических мероприятий.

Данная дисциплина – это этап обучения в медицинском вузе, изучающий заболевание туберкулез. За время обучения студенты должны совершенствовать свои знания и приобретенные компетенции по изученным разделам фтизиатрии. В рамках данной дисциплины проводится изучение следующих разделов фтизиатрии – исторические аспекты становления фтизиатрии, этиология и патогенез заболевания, методы диагностики и дифференциальной диа-

гностики, эпидемиологии туберкулеза, классификация и клинико-рентгенологические формы туберкулеза, профилактика туберкулеза, основные подходы к лечению больных туберкулезом, неотложные состояния при туберкулезе, организация противотуберкулезной работы.

Уровень начальной подготовки обучающегося для успешного освоения дисциплины

Иметь представление об основных положениях эпидемиологии туберкулеза, об основных законодательных актах по туберкулезу в РФ.

Знать анатомо-физиологические особенности дыхательной системы человека, патологоанатомические и патофизиологические характеристики казеозного воспаления, методы обследования человека, свойства и методы идентификации возбудителя туберкулеза, явления гиперчувствительности замедленного типа и незавершенного фагоцитоза, лечение неспецифических воспалительных и опухолевых заболеваний легких, основные принципы психологии и деонтологии в медицине.

Фтизиатрия непосредственно связана с рядом других дисциплин. Основные знания, необходимые для изучения фтизиатрии, формируются:

➤ в цикле гуманитарных дисциплин (философия, психология и педагогика, история медицины);

➤ в цикле математических, естественнонаучных, медико-биологических дисциплин (биологическая химия; биология, экология; анатомия человека; медицинская микробиология; иммунология; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; патология; фармакология);

➤ в цикле профессиональных дисциплин (общая гигиена; эпидемиология; гигиена детей и подростков, коммунальная гигиена; радиационная гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, инфекционные болезни, паразитология; общая хирургия; медицинская реабилитация).

Эти дисциплины закладывают предшествующие базовые знания по туберкулезу. Преподавание дисциплины основано на современных представлениях об этиологии, методах диагностики, международной и российской классификациях туберкулеза, а также методах профилактики и лечения, соответствующих принципам доказательной медицины.

Фтизиатрия необходима для углубленного освоения навыков врача по гигиене, эпидемиологии в системе борьбы с туберкулезом и проведении противотуберкулезных мероприятий.

4. Объём дисциплины составляет 2 зачетных единиц, 72 академических часа, в том числе 46 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем, и 26 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций: лекция-визуализация, проблемная лекция, ролевая учебная игра, занятия с использованием тренажёров, имитаторов, компьютерная симуляция, разбор клинических случаев, подготовка и защита истории болезни, использование компьютерных обучающих программ, интерактивных атласов, посещение консилиумов, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студента, проведение предметных олимпиад, экскурсии. Систематически проводятся экскурсии в ЦНИИТ, где у студентов есть возможность ознакомиться с работой референсной бактериологической и патоморфологической лаборатории, педиатрического и хирургического отделений, принять участие в консультативном разборе больных и отборе их для хирургического лечения. Ежемесячно у студентов есть возможность посещать заседания Московского общества торакальных хирургов, встречаться с ведущими представителями российской медицины и знакомиться с основными проблемами торакальной хирургии сегодняшнего дня.

Элементы, входящие в самостоятельную работу студента: подготовка к семинарским и практическим занятиям, написание истории болезни, рефератов, работа с Интернет-ресурсами, работа с компьютерными кафедральными программами. Одним из элемен-

тов самостоятельной работы студентов является их участие в создании интернет – видеопрезентаций по вопросам профилактики туберкулеза, борьбы с вредными привычками и профилактики здорового образа жизни, которые представляются на публичный интернет-конкурс.

6. Формы промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в XI семестре (семестр В) в форме зачета по трехэтапному принципу.

III. Учебная программа дисциплины

Раздел 1 Профилактика и выявление туберкулеза

- 1.1 Возбудитель туберкулеза и его свойства
- 1.2 Патогенез туберкулезной инфекции
- 1.3 Иммунитет и аллергия при туберкулезе
- 1.4 Эпидемиология туберкулеза, инфекционный контроль в противотуберкулезных учреждениях;
- 1.5 Выявление, диагностика туберкулеза, верификация диагноза
- 1.6 Генетические аспекты туберкулеза
- 1.7 Профилактика туберкулеза; социальная, санитарная, специфическая

Раздел 2 Клинические проявления туберкулеза

- 2.1 Классификация туберкулеза.
- 2.2 Первичный период туберкулезной инфекции: первичное инфицирование, латентная туберкулезная инфекция; клинические формы первичного туберкулеза: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 2.3 Диссеминированный туберкулез: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 2.4 Очаговый туберкулез органов дыхания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 2.5 Инфильтративный туберкулез органов дыхания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 2.6 Туберкулема органов дыхания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 2.7 Кавернозный туберкулез органов дыхания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 2.8 Фиброзно-кавернозный туберкулез органов дыхания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 2.9 Цирротический туберкулез органов дыхания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
- 2.10 Остропрогрессирующий туберкулез. Казеозная пневмония: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности течения ТБ/ВИЧ инфекции.

Раздел 3 Противотуберкулезная помощь населению

- 3.1 Организация противотуберкулезной помощи населению.
- 3.2 Комплексное лечение больного туберкулезом, особенности лечения МЛУ/ТБ, ТБ/ВИЧ инфекции, сочетания туберкулеза и Covid-19.
- 3.3 Санаторный этап лечения больных туберкулезом.
- 3.4 Осложнения туберкулеза органов дыхания (легочное кровотечение).
- 3.5 Осложнения туберкулеза органов дыхания (спонтанный пневмоторакс).

2. Учебно-тематический план

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа студента, включая подготовку к экзамену (зачету)	Итого часов	Формируемые компетенции					Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные практикумы	практические занятия, клинические занятия	экзамен/зачет				УК-1, УК-6	ОПК-1, ОПК-2	ОПК-4, ОПК-5	ПКО-1, ПКО-2,	ПКО-4, ПКО-10		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				15	16
1	6			10		16	7	23	X	X					
1.1	1			2		3	1	4	X					ЛВ, Тр, Кл.С,	Пр
1.2	1			2		3	1	4	X					ЛВ, Тр, Кл.С, УФ,	Т, Пр, ЗС
1.3	1			1		2	1	3	X					ЛВ, Тр, Кл.С, УФ, КОП,	Т, Пр, ЗС
1.4	1			1		2	1	3	X	X				ЛВ, Тр, Кл.С, УФ, КОП	Т, Пр, ЗС
1.5	1			1		2	1	3	X					ЛВ, Тр, Кл.С, УФ, КОП	Т, Пр, ЗС
1.6				2		2	1	3	X					Кл.С, УФ, КОП, УИРС	Т, Пр, ЗС
1.7	1			1		2	1	3	X	X				Кл.С, УФ, КОП, УИРС	Т, Пр, ЗС
2	6			10		16	10	26	X						
2.1	1			1		2	1	3	X					ЛВ, Тр, ИБ, Кл.С, ДИ, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС
2.2	1			1		2	1	3	X					ЛВ, Тр, ИБ, Кл.С, ДИ, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС

2.3	1			1		2	1	3	X					ЛВ, Тр, Кл.С, ДИ, НПК	Т, Пр, ЗС
2.4	1			1		2	1	3	X					ЛВ, Тр, ИБ, Кл.С, ДИ, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС
2.5	1			1		2	1	3	X					ЛВ, Тр, ИБ, Кл.С, ДИ, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС
2.6	1			1		2	1	3	X					ЛВ, Тр, ИБ, Кл.С, ДИ, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС
2.7				1		1	1	2	X					ЛВ, Тр, ИБ, Кл.С, ДИ, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС
2.8				1		1	1	2	X					ЛВ, Тр, ИБ, Кл.С, ДИ, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС
2.9				1		1	1	2	X					ЛВ, Тр, ИБ, Кл.С, ДИ, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС
2.10				1		1	1	2	X					ЛВ, Тр, ИБ, Кл.С, ДИ, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС
3	4			10		14	9	23	X	X					
3.1	1			2		3	2	5	X	X				Л, ЛВ, Тр, Кл.С, ДИ, УФ, КОП, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС
3.2	1			2		3	2	5	X	X				Л, ЛВ, Тр, Кл.С, ДИ, УФ, КОП, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС
3.3	1			2		3	2	5	X	X				Л, ЛВ, Тр,	Т, Пр, ЗС

														Кл.С, ДИ, УФ, КОП, НПК, УИРС	
3.4	1			2		3	2	5	X	X				Л, ЛВ, Тр, Кл.С, ДИ, УФ, КОП, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС
3.5				2		2	1	3	X	X				Л, ЛВ, Тр, Кл.С, ДИ, УФ, КОП, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС
ИТОГО:	16			30		46	26	72						Л, ЛВ, Тр, Кл.С, ДИ, УФ, КОП, НПК, УИРС	Т, Пр, ЗС, ИБ

Список сокращений: традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (Кл.С), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа студента (УИРС), Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач.

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций (Приложение № 1)

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Критерии оценки работы студента на клинических практических занятиях.

«5» (отлично) – студент подробно отвечает на теоретические вопросы, решает более 90% тестов, решает ситуационную задачу; демонстрирует методику обследования больного, обосновывает и формулирует клинический диагноз, назначает правильное лечение.

«4» (хорошо) – студент в целом справляется с теоретическими вопросами, выполняет более 80% тестов, решает ситуационную задачу; делает несущественные ошибки при клиническом обследовании больного и обосновании или формулировке диагноза, назначении обследования и лечения.

«3» (удовлетворительно) – поверхностное владение теоретическим материалом, допускает существенные ошибки в обследовании больного, постановке диагноза, лечения; выполняет 71-80% тестов;

«2» (неудовлетворительно) – не владеет теоретическим материалом и делает грубые ошибки при выполнении методики клинического и лабораторно-инструментального обследования, не может сформулировать клинический диагноз. Не справляется с тестами или ситуационными задачами.

Примеры заданий в тестовой форме

Контрольные задания в тестовой форме для текущего контроля успеваемости (образцы)

Условие: укажите один или несколько правильных ответов

1. Что понимают под термином «своевременное выявление туберкулеза»?
 1. Выявление больных при флюорографических осмотрах.
 2. Выявление больных с маловыраженной симптоматикой туберкулеза.
 3. Выявление больных без признаков распада, ограниченных пределами одного-двух сегментов без бактериовыделения.
 4. Выявление с помощью туберкулиновых проб.

2. Какие формы туберкулеза легких относятся к «запущенным»?
 1. Инфильтративный, плеврит, туберкулема.
 2. Тубэмпиема плевральной полости, фиброзно-кавернозный, цирротический.
 3. Очаговый, диссеминированный, милиарный.
 4. Тубинтоксикация, первичный туберкулезный комплекс, туберкулез ВГЛУ.

3. Какой метод раннего выявления позволяет своевременно диагностировать вторичные формы туберкулеза?
 1. Выявление лиц с симптомами тубинтоксикации.
 2. Анализ мокроты на ВК.
 3. Периодические флюорографические осмотры.
 4. Туберкулиновые пробы.

4. Какова оптимальная периодичность флюороосмотров населения в регионах с неблагоприятной эпидобстановкой по туберкулезу?
 1. Один раз в три года.
 2. Один раз в шесть месяцев.
 3. Один раз в два года.
 4. Ежегодно.

5. Какие профессии относятся к декретированным контингентам для обследования на туберкулез?

1. Спортсмены, работники крупных предприятий, студенты, учащиеся.
2. Работники сферы обслуживания, коммунального хозяйства, пищевых предприятий, детских учреждений, животноводы.
3. Работники горнодобывающей промышленности, текстильной промышленности, строители.
4. Государственные служащие.

Эталон ответов: 1-3, 2-2, 3-3, 4-4, 5-2.

Критерии оценки заданий в тестовой форме

Из 100 предложенных заданий в тестовой форме студентом даны правильные ответы:

- 70 и менее – оценка «не зачтено» (условная оценка «2»)
- 71-80 заданий - оценка «зачтено» (условная оценка «3»)
- 81-90 заданий – оценка «зачтено» (условная оценка «4»)
- 91-100 заданий – оценка «зачтено» (условная оценка «5»)

Примеры контрольных вопросов для собеседования.

- Техника проведения пробы Манту,
- Неотложная помощь при легочном кровотечении,
- Химиопрофилактика туберкулеза.

Критерии оценки при собеседовании:

- оценка «отлично» ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

- оценку «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала;

- оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- оценки «неудовлетворительно» выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Образцы ситуационных задач для рубежного контроля

Задача 1

Больная 33 лет. Жалоб нет. Выявлена при флюорографии. Правильного телосложения, нормального питания. Кожные покровы и слизистые без патологии. Лимфоузлы, доступные пальпации, – без патологии. Физикальные данные отсутствуют. Температура тела нормальная.

Рентгенологически: двустороннее, симметричное увеличение обеих корней, симптом «кулис». Просвет бронхов сохранен, нормальных размеров. Легочный рисунок не изменен.

Анализ крови, мочи – без особенностей.

Проба Манту с 2 ТЕ – 5 мм.

I. Какое заболевание можно предположить?

1. Саркоидоз
 2. Туберкулез
 3. Центральный рак
 4. Киста средостения
 5. Дермоид
- II. Необходимые диагностические мероприятия?
1. Компьютерная томография
 2. Ультразвуковое сканирование
 3. Пункционная биопсия
 4. Проба Квейма – Инкерсона
 5. Пробная специфическая терапия, противотуберкулезная терапия
 6. Пробная глюкокортикоидная терапия
- III. Лечение данного больного?
1. Длительная глюкокортикоидная терапия
 2. Противотуберкулезная терапия
 3. Цитостатическая терапия
 4. Неспецифическая антибиотикотерапия
 5. Рассасывающая терапия

Задача 2

Больной 31 год с массой тела 59 кг, обратился в поликлинику с жалобами на похудание, слабость, частый кашель с отделением значительного количества слизисто гнойной мокроты; несколько месяцев беспокоят вечерние повышения температуры до 37,5 – 37,7 °. Отмечает «приливные» ночные поты, снижение аппетита и потерю трудоспособности. В паравертебральной зоне выслушиваются мелкопузырчатые влажные хрипы. Тоны сердца чистые, ритмичные. Пульс – 84 уд/мин, ритмичный, АД – 110/80 мм.рт.ст.

Анализ крови: Нв – 90 г/л, эритроциты – $3,4 \cdot 10^{12}$ г/л, лейкоциты – $14,6 \cdot 10^9$ г/л, СОЭ – 51 мм/ч.

Проба Манту с 2 ТЕ - 5 мм.

На рентгенограммы легких: на фоне усиленного и деформированного легочного рисунка справа и слева определяются расположенные в верхне–средних отделах легких множественные полиморфные очаги, местами сливающиеся в фокусы с разрежением в центре. Справа и слева в первом и втором сегментах – несколько тонкостенных кольцевидных теней (1,5 * 1,5 см каждая).

В мокроте выявлены микробактерии туберкулеза.

I. Ваш диагноз?

1. Диссеминированный туберкулез (подострый) в фазе инфильтрации и распада БК+.
2. Острый милиарный туберкулез легких в форме БК+.
3. Очаговый туберкулез легких в форме БК+.
4. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких в фазе инфильтрации и обсеменения. БК+.

II. С каким нетуберкулезным заболеванием следует дифференцировать данную патологию?

1. Саркоидозом
2. Гистоцитозом-Х
3. Деструктивной пневмонией
4. Силикозом

III. Укажите лечение данного больного?

1. Тубазид 10%-6,0 в/в; рифампицин 0,6; пиперазидин 1,5; этиамбутол 1,2.
2. Фтивазид 1,5 и стрептомицин 1,0
3. Стрептомицин 1,0; ПАСК 9,0; канамицин 1,0; этионамид 0,75

Эталон ответов

Задача 1: I-1, II-3, III-1.

Задача 2: I-1, II-3, III-1.

Критерии оценки по решению ситуационной задачи:

- оценка «отлично» ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

- оценку «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала;

- оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- оценки «неудовлетворительно» выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить студенту

- Владеть медицинской этикой и деонтологией.

- Собирать анамнез жизни и заболевания больного туберкулезом.

- Проводить клиническое обследование больного туберкулезом: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация.

- Оценивать результаты туберкулиновых проб Манту и Коха, интерпретировать диаскин-тест.

- Оценивать результаты инструментальных методов исследования: обзорная рентгенография грудной клетки, оптическая томограмма легких, компьютерная томограмма органов грудной клетки, бронхоскопия, УЗИ органов грудной клетки (плевральной полости).

- Оценивать результаты плевральной пункции.

- Оценивать выявленные при обследовании пациента патологические изменения, формулировать диагноз туберкулез в соответствии с международной и Российской классификациями.

- Назначать диету, этиотропную и патогенетическую терапию, формулировать показания к хирургическому и коллапсотерапевтическому методам лечения при различных формах туберкулеза.

- Выписывать рецепты на основные противотуберкулезные препараты.

- Составлять план противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.

- Уметь выявлять, формулировать диагноз, оказывать неотложную помощь при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.

Критерии оценки освоения практических навыков и умений

«зачтено» - студент знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания и назначает лечение, в методике «слайд-шоу» правильно интерпретирует 70% и более предъявленных изображений.

«не зачтено» - студент не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает

ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения, в методике «слайд-шоу» правильно интерпретирует менее 70% предъявленных изображений.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по дисциплине «фтизиатрия» проводится в виде зачета по трехэтапному принципу.

Контрольные задания в тестовой форме для промежуточной аттестации (образцы)

Условие: укажите один или несколько правильных ответов

6. Какие результаты пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л у детей требуют постановки на учет у фтизиатра?

1. Положительные и сомнительные.
2. Гиперергические, «вираж».
3. Сопровождающиеся осложнениями при постановке (анафилактические реакции).
4. Отрицательные.

7. Что включает в себя клинический минимум обследования на туберкулез?

1. Пробу Коха.
2. Бронхоскопию с биопсией.
3. Флюорографию и анализ мокроты на ВК.
4. ПеркуSSION и аускультацию легких.

8. Как обычно проводится химиопрофилактика туберкулеза?

1. Двумя-тремя противотуберкулезными препаратами восемь недель.
2. Одним препаратом (ГИНК) два раза в год общей продолжительностью 24 недели.
3. Четырьмя противотуберкулезными препаратами в течение двух месяцев.
4. Стрептомицином в течение одного месяца.

9. Дезинфекция помещения в очаге туберкулеза проводится обычно:

1. Формалином.
2. Сжиганием предметов, которые использовал больной.
3. Хлорсодержащими препаратами.
4. Раствором нашатырного спирта.

10. Каковы критерии излечения от туберкулеза?

1. Стойкая стабилизация туберкулезного процесса.
2. Отсутствие рентгенологической динамики процесса в течение года.
3. Нормализация чувствительности к туберкулину.
4. Стойкое отсутствие бацилловыделения, закрытие полостей распада, рассасывание, уплотнение, рубцевание в течение длительного периода, подтвержденное при наблюдении.

Эталон ответов: 6-2, 7-3, 8-2, 9-3, 10-4.

Критерии оценки заданий в тестовой форме.

Из 100 предложенных заданий в тестовой форме студентом даны правильные ответы:

- 70 и менее – оценка «не зачтено» (условная оценка «2»)

- 71-80 заданий - оценка «зачтено» (условная оценка «3»)
- 81-90 заданий – оценка «зачтено» (условная оценка «4»)
- 91-100 заданий – оценка «зачтено» (условная оценка «5»)

Перечень практических навыков (умений), которые необходимо освоить обучающемуся.

1. Владеть медицинской этикой и деонтологией.
2. Собирать анамнез жизни и заболевания больного туберкулезом.
3. Проводить клиническое обследование больного туберкулезом: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация.
4. Оценивать результаты туберкулиновых проб Манту и Коха, интерпретировать диаскин-тест.
5. Оценивать результаты инструментальных методов исследования: обзорная рентгенография грудной клетки, оптическая томограмма легких, компьютерная томограмма органов грудной клетки, бронхоскопия, УЗИ органов грудной клетки (плевральной полости).
6. Оценивать результаты плевральной пункции.
7. Оценивать выявленные при обследовании пациента патологические изменения, формулировать диагноз туберкулез в соответствии с международной и Российской классификациями.
8. Назначать диету, этиотропную и патогенетическую терапию, формулировать показания к хирургическому и коллапсотерапевтическому методам лечения при различных формах туберкулеза.
9. Выписывать рецепты на основные противотуберкулезные препараты.
10. Составлять план противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции.
11. Уметь выявлять, формулировать диагноз, оказывать неотложную помощь при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.

Критерии оценки освоения практических навыков и умений

«зачтено» - студент знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания и назначает лечение, в методике «слайд-шоу» правильно интерпретирует 70% и более предъявленных изображений.

«не зачтено» - студент не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения, в методике «слайд-шоу» правильно интерпретирует менее 70% предъявленных изображений.

ПРИМЕРЫ ТИПОВЫХ ЗАДАЧ ДЛЯ ЗАЧЕТА

ЗАДАЧА № 1

Пациент М, 45 лет, курильщик с 24-х летним стажем (выкуривает 2 пачки сигарет в сутки). При флюорографическом обследовании обнаружены изменения в легких. Направлен в противотуберкулезный диспансер для дообследования, так как 20 лет назад перенес туберкулез (снят с учета).

В настоящее время предъявляет жалобы на постоянный кашель с выделением небольшого количества слизистой мокроты, который связывает с курением. В последние полгода заметил умеренную потерю массы тела, снижение аппетита, понижение трудоспособности. При объективном исследовании: правильного телосложения, питание несколько пониженное. Кожные покровы и слизистые обычной окраски. Периферические

лимфоузлы не пальпируются. Костно-мышечная система не изменена. ЧД – 16/мин. Перкуторный звук над грудной клеткой - легочный, участок притупления слева спереди на уровне IV-V ребер. При аускультации легких – дыхание везикулярное, единичные сухие свистящие хрипы. Перкуторные границы сердца не изменены (в пределах физиологической и возрастной нормы). Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс – 72/мин., ритмичный. АД-140/80 мм рт. ст. Живот правильной формы, пальпаторно мягкий, безболезненный. Нижняя граница печени по краю реберной дуги. Селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания области поясницы отрицательный с обеих сторон. Нервно-психическая сфера без особенностей. Физиологические отправления в норме.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз основного заболевания.
2. Назовите основные факторы риска при данном заболевании, патогенез.
3. Обоснуйте диагноза.
4. Проверьте интерпретацию результатов дополнительных методов исследования.
5. Какие методы исследования требуется провести для окончательной верификации диагноза?
6. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
7. Назначьте лечение основного заболевания (в том числе методы консервативного и хирургического лечения).
8. Каковы показания к химиопрофилактике у данного больного и контактных с ним лиц? Опишите фармакодинамику препаратов, используемых для химиопрофилактики. Выпишите 2 рецепта.
9. Назовите рентгенологические признаки, указывающие на перенесенный в анамнезе туберкулез.

Данные лабораторных и дополнительных методов исследования

1. Клинический анализ крови: Нб -140 г/л; эритроциты - $4,9 \times 10^{12}$ /л; лейкоциты $4,6 \times 10^9$ /л; лейкоцитарная формула: э – 1%, п – 2%, с – 72%, л – 20%, м-5%, СОЭ - 41 мм/час.
2. Анализ мочи: цвет соломенно-желтый, прозрачная. Уд. вес – 1018, белок – отсутствует, сахар – отсутствует, при микроскопии осадка мочи – единичные лейкоциты и плоский эпителий в поле зрения.
3. Биохимический анализ крови: глюкоза 7 ммоль/л, холестерин общий – 6,7 ммоль/л, креатинин 93,3 ммоль/л, протромбиновый индекс – 95%, фибриноген 4,0 г/л, билирубин общий – 17,4 ммоль/л, общий белок 65 г/л.

Данные инструментальных методов исследования

1. Результаты пробы Манту с 2ТЕ ППД-Л: через 72 часа - папула 7 мм.
2. Рентгенологическая картина (снимок прилагается) – дать описание.
3. Функция внешнего дыхания: дать заключение

Наименование	Един.	Факт.	Должн.	%	Комментарий
Тжел	с	1.98			
ЖЕЛ	л	3.76	4.61	82	Условная норма
Тфжел	с	0.85			
ФЖЕЛ	л	2.50	4.56	55	Весьма знач.сн.
ОФВ0.5	л				
ОФВ1	л	2.50	3.67	68	Умеренное сниж.
Тпос	с	0.42			
ОФВ пос	л	1.12			
ПОС	л/с	5.33	8.56	62	Легкое снижение
МОС25%	л/с	4.65	7.74	60	Легкое снижение

МОС50%	л/с	5.25	5.20	101	Норма
МОС75	л/с	3.65	2.32	157	Больше нормы
СОС25-75	л/с	4.87	4.29	114	Норма
ОФВ1/ЖЕЛ	%	66	79	84	Очень легкое сн.
ОФВ1/ФЖЕЛ		1.00			

ЭТАЛОН ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 1

- Периферический рак нижней доли левого легкого (T₁; N₀; M₀). ДН – 1 ст.
- Возраст больного и длительный стаж курения. Хронический воспалительный процесс в бронхах приводит к метаплазии эпителия дыхательных путей и развитию опухолевого процесса.
- Округлое образование в периферическом отделе правого легкого с реакцией путей лимфооттока и типичные факторы риска (возраст, курение).
- В клиническом анализе крови – ускорение СОЭ.
Анализ мочи – норма.
Биохимический анализ крови – увеличение протромбинового индекса и уровня фибриногена.
- Папула 7 мм на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л– нормергическая реакция.
- Анализ мокроты или промывных вод бронхов на микобактерии (МБТ) туберкулеза методом микроскопии по Цилю-Нильсену, люминисцентной микроскопией и посевом на среду Левенштейна-Иенсена, микроскопия мокроты на атипичные клетки, фибробронхоскопия с биопсией измененных участков слизистой бронхов, томография органов средостения (компьютерная томография), контрастная рентгенография желудка или фибробронхоскопия, ультрозвуковое сканирование органов брюшной полости и почек, при отсутствии убедительных данных – открытая биопсия легких (лечебно-диагностическая операция) с удалением округлого образования и его гистологическим исследованием.
- Необходимо исключить: 1) метастаз злокачественной опухоли из других органов, 2) туберкулому, 3) доброкачественную опухоль (гамартому и т.д.), 4) заполненную кисту.
- Лечение периферического рака легкого зависит от его формы, размеров опухоли, локализации, распространенности, наличия регионарных и отдаленных метастазов.
В операбельных случаях (T₁₋₂₋₃) показана резекция части или всего пораженного легкого. В дальнейшем проведение лучевой терапии и химиотерапии рака определяет врач-онколог. Схемы и препараты назначаются в зависимости от конкретных обстоятельств.
- Больному показана химиопрофилактика туберкулеза в послеоперационном периоде, а также в случае проведения химиотерапии или лучевой терапии рака. Контактным лицам химиопрофилактика не показана. Чаще всего назначают изониазид в дозе 5-10 мг/кг массы тела в сутки и этамбутол (20-25 мг/кг массы в сутки).
Изониазид активен в отношении вне- и внутриклеточных особей (МБТ) микобактерий туберкулеза. Он ингибирует ДНК-зависимую РНК-полимеразу и останавливает синтез миколовых кислот МБТ. Он является бактерицидным противотуберкулезным препаратом. Устойчивость МБТ к изониазиду развивается при его изолированном применении не ранее 5 мес. после начала лечения. В комбинациях с другими АБП – этот срок еще больше. Назначается внутрь 10 мг/кг массы тела. Для интенсивной терапии до 15 мг/кг массы тела в сутки. При химиопрофилактике среднесуточная доза 0,6 однократно утром. Этамбутол оказывает выраженное бактериостатическое действие. Механизм его действия связан с быстрым проникновением внутрь клетки. Этамбутол угнетает синтез РНК МБТ и липидный обмен, связывает ионы магния и меди, нарушает структуру рибосом МБТ и синтез белка микробной клетки. При монотерапии этамбутолом устойчивые штаммы МБТ появляются быстро. В комбинациях с другими противотуберкулезными препаратами

устойчивость МБТ к этамбутолу возникает при длительном лечении. Для химиопрофилактики этамбутол используется в суточной дозе от 1,0 до 1,6 (15-25 мг/кг массы тела) один раз в сутки.

Rp: Isoniazidi 0,3

Dtd № 60 in tab

S. По 2 табл. один раз в день

#

Rp: Ethambutoli 0,4

Dtd № 30 in tab.

S. По 3 таблетки 1 раз в день.

9. В S₁ S₂ - правого легкого единичные очаги высокой интенсивности до 0,5 см в диаметре с четкими контурами, вокруг которых линейные тяжи в пределах этих сегментов легкого. Утолщение плевры в апикальном отделе справа. Петрификат до 0,7 см в корне правого легкого. Деформация диафрагмальной плевры (симптом «палатки»). В нижней доле левого легкого на уровне IV-V передних отрезков ребер в средней зоне определяется интенсивное затемнение до 4 см с четкими контурами, связанное с корнем легкого «дорожкой» лимфангита. Корень левого легкого инфильтрирован (периферический С-г нижней доли левого легкого).

ОЦЕНКА ТРЕХЭТАПНОГО ЗАЧЕТА

Критерии оценки заданий в тестовой форме

Из 100 предложенных заданий в тестовой форме студентом даны правильные ответы:

- 70 и менее – оценка «не зачтено» (условная оценка «2»)
- 71-80 заданий - оценка «зачтено» (условная оценка «3»)
- 81-90 заданий – оценка «зачтено» (условная оценка «4»)
- 91-100 заданий – оценка «зачтено» (условная оценка «5»)

Критерии оценки по решению ситуационной задачи:

- оценка «отлично» ставится студенту, обнаружившему системные, глубокие знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины;

- оценку «хорошо» заслуживает студент, обнаруживший полное знание программного материала;

- оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, обнаруживший достаточный уровень знания основного программного материала, но допустивший погрешности при его изложении;

- оценки «неудовлетворительно» выставляется студенту, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Итог зачета выставляется на основании коллективного обсуждения комиссией, учитывает успеваемость студента по кафедре в течение семестров, оценку за историю болезни, результаты тестового контроля и оценку освоения практических навыков и умений, оценку за решение ситуационной задачи и, как правило, соответствует оценке за решение ситуационной задачи.

Критерии оценки промежуточной аттестации

«зачтено» - студент знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, анализирует результаты лабораторного и инструментального исследований, выставляет диагноз заболевания и назначает лечение, в методике «слайд-шоу» правильно интерпретирует 70% и более предъявленных изображений.

«не зачтено» - студент не знает методики выполнения обследования больного, не может самостоятельно провести мануальное обследование, делает грубые ошибки в интерпретации результатов лабораторного и инструментального исследований, делает ошибки при формулировке диагноза заболевания и назначении лечения, в методике «слайд-шоу» правильно интерпретирует менее 70% предъявленных изображений.

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины:

а). Основная литература:

1. Фтизиатрия [Текст]: национальные клинические рекомендации / ред. П. К. Яблонский. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 230 с.
2. Фтизиатрия [Текст]: национальное руководство / ред. М. И. Перельман. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 504 с.
3. Перельман, Михаил Израйлевич Фтизиатрия [Текст] : учебник / Михаил Израйлевич Перельман, Ирина Владимировна Богадельникова. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 445 с.
4. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

б). Дополнительная литература:

1. Аспирационная пневмония [Текст]: Учебно-методическое пособие для аспирантов, интернов, ординаторов, врачей-курсантов / А. В. Асеев [и др.]. – [Тверь]: РИЦ ТГМА, 2014. – 61с.
2. Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией [Текст] / В. Н. Зимина [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 231 с.
3. Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией [Текст] / В. Н. Зимина [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 231 с.
4. Пневмоперитонеум в лечении больных туберкулезом легких [Текст]: методические рекомендации / А. В. Асеев [и др.]. – [Тверь]: РИЦ ТГМА, 2014. – 61 с.

2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

- Электронная база данных и информационная система поддержки принятия клинических решений «ClinicalKey» (www.clinicalkey.com);
- Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
- Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
- Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (<http://www.emll.ru/newlib>);
- Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru>);
- Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России (<http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>);
- Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (<http://www.rosminzdrav.ru>);

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2013:
 - Access 2013;

- Excel 2013;
- PowerPoint 2013;
- Word 2013;

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. База данных POLPRED (www.polpred.com);
2. Бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» // <http://window.edu.ru/>;
3. Информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
4. Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
5. Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: www.geotar.ru;
6. Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;
7. Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>;
8. Университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
9. Электронная библиотечная система eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);
10. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
11. Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;
12. Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru).

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

Приложения № 2

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Приложение № 3

VII. Научно-исследовательская работа студента

Темы реферативных сообщений.

- Неотложные состояния во фтизиатрии.
- Современные методы химиотерапии туберкулеза.
- Дифференциальная диагностика туберкулеза легких в современных условиях.
- Туберкулез в сочетании с другими заболеваниями.
- Ассоциированная туберкулез-ВИЧ инфекция.
- Лекарственно-устойчивый туберкулез.
- Дифференциальная диагностика легочных диссеминаций.
- Вред курения.
 - Подготовка и выступление с докладом на конференции.
 - Подготовка к публикации статьи, тезисов и др.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении №