

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по реализации
национальных проектов и
развитию регионального
здравоохранения



 А.В. Соловьева

 2022г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Фтизиатрия»
(144 часа)

Тверь
2022

Рабочая программа дисциплины **ФТИЗИАТРИЯ** разработана в соответствии с профессиональным стандартом "Врач-фтизиатр" (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 октября 2018 г. N 684н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-фтизиатр"), государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности **31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ** (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 №1094, и квалификационными требованиями, указанными в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям и квалификационными требованиями к профессиональным знаниям и навыкам

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации:

- Утверждена на заседании кафедры «10» апреля 2022г., протокол №4;
- Утверждена на заседании Методического совета по дополнительному профессиональному образованию «14» апреля 2022 г., протокол №4;
- Утверждена на заседании Центрального координационно- методического совета «22» апреля 2022 г., протокол №4.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Цель и задачи реализации программы:

совершенствование профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности в сфере «ФТИЗИАТРИИ».

Задачи программы:

1. Сформировать знания, необходимые для диагностики и выбора метода лечения в соответствии с порядком и стандартами оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом, последними отечественными и зарубежными клиническими рекомендациями
2. Сформировать умения, необходимые для диагностики и выбора метода лечения в соответствии с порядком и стандартами оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом, последними отечественными и зарубежными клиническими рекомендациями
3. Сформировать навыки, необходимые для диагностики и выбора метода лечения в соответствии с порядком и стандартами оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом, последними отечественными и зарубежными клиническими рекомендациями
4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта в сфере диагностики и лечения туберкулеза с целью улучшения доступности и качества оказания специализированной медицинской помощи населению..

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

В результате освоения программы выпускник должен быть готов решать следующие профессиональные задачи в соответствии с квалификацией:

1) профилактическая деятельность:

- способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;
- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;
- способность и готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;
- способность и готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков;

2) диагностическая деятельность:

- готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологоанатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

- способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека;

3) лечебная деятельность:

- способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами;
- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
- готовность к участию в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

4) реабилитационная деятельность:

- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;
- готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;
- готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни;

5) организационно-управленческая деятельность:

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;
- способность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации;
- готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;
- способность к участию в проведении научных исследований;

- готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан.

1.3. Планируемые результаты обучения по программе

Результаты обучения по программе повышения квалификации должны соответствовать результатам освоения основной профессиональной образовательной программы ординатуры по специальности ФТИЗИАТРИЯ, а также направлены на совершенствование квалификации, требующей изменение направленности (профиля) или специализации в рамках направления подготовки (специальности) полученного ранее профессионального образования, должны определяться на основе профессиональных компетенций федерального государственного образовательного стандарта ФТИЗИАТРИЯ высшего образования (ординатуры).

- 1.3.1. В результате успешного освоения программы повышения квалификации обучающийся должен развить имеющиеся профессиональные компетенции.

Паспорт формируемых/совершенствуемых компетенций		
Код трудовой функции	Компетенция	Индикаторы достижения планируемых результатов
A05.8 Проведение и контроль эффективности осуществления мероприятий по профилактике туберкулеза и формирование здорового образа жизни, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза	ПК-1: ГОТОВНОСТЬ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ КОМПЛЕКСА МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ВКЛЮЧАЮЩИХ В СЕБЯ ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И (ИЛИ) РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ИХ РАННЮЮ ДИАГНОСТИКУ,	Знать Перечень профилактических мероприятий при туберкулезе
		Принципы диспансерного наблюдения за больными туберкулезом и лиц с риском заболеть туберкулезом, лицами с осложнениями вакцинации БЦЖ, нормативные документы, регламентирующие его
		Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания помощи больным туберкулезом
		Основы формирования здорового образа жизни
		Формы и методы санитарно-просветительной работы среди больных туберкулезом, представителей, лиц, находящихся в контакте с больным туберкулезом, работников
		Механизмы и способы первичной и вторичной профилактики туберкулеза
		Порядок организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза с учетом его эпидемической опасности
		Инфекционный контроль в медицинских противотуберкулезных организациях
		Уметь Проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни в семье, коллективе, населении
		Организовывать, контролировать и проводить профилактические мероприятия в очагах туберкулеза
		Оказывать организационно-методическую помощь медицинским организациям в оказании первичной медико-санитарной помощи по вопросам профилактики туберкулеза
		Проводить диспансерное наблюдение и профилактические мероприятия с повышенным риском развития туберкулеза
		Содействовать медицинской и социальной реабилитации пациентов, в том числе оказывать помощь в трудоустройстве и взаимодействии с профильными государственными и общественными организациями
		Организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в очагах туберкулеза с учетом их эпидемической опасности
		Выполнять мероприятия противоэпидемического режима и инфекционного контроля в медицинских организациях фтизиатрического профиля
		Владеть Пропаганда здорового образа жизни, правильного питания
		Проведение на фтизиатрическом участке санитарно-противоэпидемических мероприятий

	<p>выявлении причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.</p>	<p>мероприятий, санитарного просвещения для предупреждения распространения среди населения</p>	
		<p>Осуществление диспансерного наблюдения за больными туберкулезом и лицам с риском заболевания туберкулезом на врачебном участке</p>	
		<p>Проведение санитарно-просветительской работы среди населения, информирование о возможных рисках заболевания туберкулезом, оказание методической помощи организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, по вопросам профилактики туберкулеза</p>	
		<p>Организационно-методическая помощь в планировании, организации и проведении иммунизации населения против туберкулеза медицинскими организациями в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, их контроль</p>	
		<p>Контроль проведения своевременного и полного обследования пациентов при туберкулезе в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, направления на дальнейшее консультирование в медицинскую противотуберкулезную организацию</p>	
		<p>Проведение профилактических мероприятий для лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и оценка их эффективности</p>	
		<p>Организация, проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в очагах туберкулеза в соответствии с действующими нормативными правовыми актами</p>	
		<p>Выполнение мероприятий противоэпидемического режима в медицинских организациях</p>	
		<p>Разработка, исполнение и контроль эффективности программ борьбы с туберкулезом</p>	
		<p>Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий в соответствии с медицинскими показаниями для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	
		<p>Заполнение и направление в установленном порядке экстренного извещения о возникновении инфекционного, паразитарного, профессионального и другого заболевания, носителями возбудителей инфекционных болезней, отравления, неблагоприятной реакции, иммунизацией, укуса, ослюбления, оцарапывания животными в территориальных подразделениях осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор</p>	
<p>Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очагов заболевания, проведение в установленном порядке карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) заболеваний</p>			
<p>Формирование и реализация программ здорового образа жизни, включая программы по снижению потребления алкоголя и табака, предупреждения потребления и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>			
<p>А/04.8 Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствования</p>	<p>ПК-2: ГОТОВНОСТЬ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ</p>	<p>знать</p> <p>Нормативные правовые акты в области предупреждения распространения туберкулеза в Российской Федерации и проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>Порядок проведения профилактических медицинских осмотров граждан с туберкулезом</p> <p>Перечень инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство или на работу в Российской Федерации</p>	

<p>ний и медицинс ких эксперти з</p>	<p>осмотров, диспансе ризации и осуществ лению диспансе рного наблюден ия за здоровыми и хронически ми больными.</p>	<p>Порядок медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без г предмет наличия или отсутствия инфекционных заболеваний, представляющих окружающих</p>
		<p>Порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на рабо периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p>
		<p>Перечень вредных и (или) опасных производственных факторов, при наличии проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмо (обследования)</p>
		<p>Порядок выдачи листков нетрудоспособности</p>
		<p>Медицинские показания и порядок направления больных туберкулезом на мед экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p>
		<p>Медицинские ограничения к осуществлению профессиональной деятельности туберкулезом и лицами с остаточными изменениями клинически излеченного т</p>
		<p>уметь</p>
		<p>Определять комплекс обследований, необходимых для проведения проф медицинских осмотров граждан с целью выявления туберкулеза</p>
		<p>Определять наличие медицинских ограничений к осуществлению профе деятельности больными туберкулезом и лицами с остаточными изменен перенесенного туберкулеза</p>
		<p>Определять медицинские показания для направления больных туберкуле медико-социальной экспертизы</p>
		<p>Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойко органов и систем у больных туберкулезом</p>
		<p>Выносить медицинские заключения по результатам медицинского освид наличии или отсутствии у гражданина инфекционных заболеваний, пред для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо ан разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без г жительство, или патента, или на работу в Российской Федерации</p>
		<p>владеть</p>
		<p>Организация, контроль и проведение профилактических медицинских ос выявления туберкулеза у взрослого и детского населения</p>
		<p>Проведение медицинских осмотров, в том числе предварительных и пер</p>
<p>Организационно-методическая помощь медицинским организациям пер санитарной помощи в проведении профилактических медицинских осмо выявления туберкулеза</p>		
<p>Медицинские экспертизы в отношении больных туберкулезом, лиц с ост после перенесенного туберкулеза, лиц с повышенным риском заболеван осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>		
<p>Проведение медицинского освидетельствования, в том числе иностранн гражданства на предмет наличия или отсутствия инфекционных заболевл опасность для окружающих</p>		
<p>Проведение экспертизы временной нетрудоспособности у больных тубе врачебной комиссии медицинской организации, осуществляющей экспе</p>		

A01/8	ПК-5:	<p>нетрудоспособности, выдача листков нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для проведения медико-экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной</p> <p>Направление больных туберкулезом, имеющих стойкое снижение трудоспособ социальную экспертизу</p>
<p>Проведение обследований пациентов в целях выявления туберкулеза и осложненных инфекций, вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М, установления диагноза туберкулеза</p> <p>A04/8 Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз</p>	<p>готовность к определению состояния здоровья, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм соответствия международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>знать</p> <p>Принципы организации работы на фтизиатрическом участке</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи больным туберкулезом и лицам заболевания туберкулезом</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при туберкулезе</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам диагностики туберкулезом</p> <p>Методика сбора информации (жалоб, анамнеза) от пациентов с подозрением на туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М представителей)</p> <p>Методика клинического, лабораторного и функционального исследования подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями БЦЖ-М</p> <p>Методика инструментальных исследований у пациентов с подозрением на туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p> <p>МКБ, клиническая классификация туберкулеза</p> <p>Классификация остаточных изменений после перенесенного туберкулеза</p> <p>Клиническая и рентгенологическая семиотика основных форм туберкулеза других локализаций, а также заболеваний, сходных с туберкулезом</p> <p>Осложнения туберкулеза органов дыхания и меры их предупреждения</p> <p>Особенности течения туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией, а также сопутствующих заболеваний</p> <p>Особенности клинического проявления и течения туберкулеза, его выявления у детей и подростков</p> <p>Особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза (костно-суставного, периферических и мезентериальных лимфатических узлов, оболочек, кожи, глаз)</p> <p>Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, требующих медицинской помощи в неотложной форме при туберкулезе</p> <p>Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических исследований туберкулезом, лиц с повышенным риском заболеть туберкулезом</p> <p>уметь</p> <p>Собирать клинико-anamnestические данные у пациентов (их законных представителей) с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями БЦЖ-М:</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - получать достоверную информацию о наличии туберкулеза; - анализировать и интерпретировать информацию, полученную путем первичн пациента; - анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента, ег (законных представителей); - анализировать и интерпретировать информацию, полученную из медицинско 	
	Интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального) о пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осло вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М	
	Проводить основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных жизни состояний при туберкулезе, давать диагностическую квалификацию сим синдромам	
	Разрабатывать план обследования пациентов с подозрением на туберкулез, бол туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М в соответствии порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (пр лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов мед помощи	
	Обосновывать необходимость лабораторных исследований, включая микробио молекулярно-генетическое, иммунологическое исследования пациентов с подо туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦ	
	Обосновывать необходимость инструментальных исследований пациентов с по туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦ	
	Обосновывать необходимость направления пациентов с подозрением на туберк туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на консультации специалистов и интерпретировать полученные результаты	
	Определять медицинские показания к хирургическому лечению туберкулеза	
	Проводить дифференциальную диагностику туберкулеза	
	Обосновывать и формулировать диагноз туберкулеза с учетом МКБ	
	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелатель том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностичес пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложне БЦЖ и БЦЖ-М	
	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	
	Определять медицинские показания к обследованию в стационарных условиях целью установления диагноза туберкулеза	
	Организовывать и оказывать медицинскую помощь при осложнениях заболева и появлении побочных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, воз результате диагностических процедур у больных туберкулезом, с повышенным заболевания туберкулезом	
	Определять медицинские показания к лечению в стационарных условиях больн	
	<p>Анализировать и интерпретировать результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - показателей лабораторных исследований (в том числе клинический анализ кр анализ мочи, биохимический анализ крови); - микробиологического и молекулярного генетического исследований; 	

		<ul style="list-style-type: none"> - иммунодиагностики; - рентгенологических исследований; - инструментальных исследований
		<p>Владеть</p>
		<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ-М</p>
		<p>Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ-М</p>
		<p>Объективное (физикальное) обследование пациентов с подозрением на туберкулез или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>
		<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных рентгенологических и инструментальных исследований пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом особенностей оказания медицинской помощи</p>
		<p>Определение медицинских показаний к обследованию в стационарных учреждениях с целью установления диагноза туберкулеза</p>
		<p>Направление пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на лабораторные исследования действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом особенностей оказания медицинской помощи</p>
		<p>Направление пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на микробиологическое обследование действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом особенностей оказания медицинской помощи</p>
		<p>Направление пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на инструментальные исследования действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом особенностей оказания медицинской помощи</p>
		<p>Направление пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на иммунодиагностику в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническим (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом особенностей оказания медицинской помощи</p>
		<p>Направление пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
		<p>Интерпретация и анализ результатов комплексного обследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>

		<p>Дифференциальная диагностика туберкулеза</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Определение медицинских показаний к лечению больных туберкулезом в стационарных условиях</p> <p>Определение объема и последовательности диагностических мероприятий при туберкулеза</p> <p>Определение объема и последовательности диагностических мероприятий при побочных действиях, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных возникших в результате диагностических процедур у пациентов с подозрением на туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p> <p>Повторные осмотры и обследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>	
<p>В02/8 Назначение лечения больным туберкулезом, контроль его эффективности и безопасности, проведение медицинских экспертиз при оказании специализированной медицинской помощи</p>	<p>ПК-6: ГОТОВНОСТЬ К ВЕДЕНИЮ И ЛЕЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ОКАЗАНИИ ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ</p>	<p>знать</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи больным туберкулезом и лицам заболевания туберкулезом</p> <p>Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при туберкулезе</p> <p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания</p> <p>Механизм действия, медицинские показания и медицинские противопоказания противотуберкулезных препаратов, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, режимы химиотерапии при туберкулезе</p> <p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом посттуберкулезными остаточными изменениями</p> <p>Механизмы действия, методы применения лекарственных препаратов и методов для патогенетической и симптоматической терапии</p> <p>Механизм действия, методы применения коллапсотерапии</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к хирургическому лечению туберкулезом</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом посттуберкулезными остаточными изменениями</p> <p>Лечебное питание больных туберкулезом</p> <p>Методы обеспечения приверженности лечению больных туберкулезом, риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями</p> <p>Нормативные правовые акты в сфере проведения медико-социальной экспертизы</p> <p>Порядок выдачи листков нетрудоспособности</p> <p>Нормативные правовые акты, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз</p> <p>Медицинские показания к направлению и порядок направления больных туберкулезом на проведение медико-социальной экспертизы, требования к оформлению медицинского заключения</p>	

		<p>Медицинские ограничения к осуществлению профессиональной деятельности туберкулезом, лицами с повышенным риском заболевания туберкулезом и постостаточными изменениями</p>
		<p>Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи больным туберкулезом с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями в связи с туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>
		<p>уметь</p>
		<p>Разрабатывать план лечения больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
		<p><u>Назначать лекарственные препараты для этиотропного, патогенетического лечения больных туберкулезом, лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</u></p>
		<p><u>Назначать немедикаментозное лечение, коллалсотерапию и лечебное питание больных туберкулезом, лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</u></p>
		<p><u>Назначать превентивную терапию и курсы противорецидивного лечения больных туберкулезом с повышенным риском заболевания туберкулезом, состоящим на диспансерном учете в учреждениях, и с посттуберкулезными остаточными изменениями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</u></p>
		<p><u>Оценивать эффективность и безопасность комплексного лечения больных туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</u></p>
		<p><u>Определять медицинские показания к консультированию врачом-хирургом необходимости хирургических вмешательств у больных туберкулезом</u></p>
		<p><u>Разрабатывать план послеоперационного ведения больных туберкулезом с диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом</u></p>
		<p><u>Назначать поддерживающую терапию больным туберкулезом, лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями</u></p>
		<p><u>Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями</u></p>
		<p><u>Обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента</u></p>

	пациента, имеющих коморбидных состояний, беременности	
	Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные в числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических и манипуляций, применения лекарственных препаратов, поствакцинальных осложнений БЦЖ-М и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии	
	Определять наличие медицинских ограничений к осуществлению профессиональной деятельности больными туберкулезом, лицами с повышенным риском заболевания и посттуберкулезными остаточными изменениями	
	Определять медицинские показания для направления больных туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями для прохождения медико-соц экспертизы	
	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения органов и систем у больных туберкулезом	
	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме больным туберкулезом находящимся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом, в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом особенностей медицинской помощи	
	Владеть	
	Разработка плана лечения больных туберкулезом, лиц с повышенным риском туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом особенностей медицинской помощи	
	Обоснование тактики лечения с учетом лекарственной чувствительности индивидуальных особенностей пациента, имеющих коморбидных состояний, общих закономерностей течения туберкулеза	
	Назначение лекарственных препаратов для этиотропного, патогенетического, симптоматического лечения больных туберкулезом, лиц с повышенным риском туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями в соответствии действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом особенностей медицинской помощи	
	Оценка эффективности и безопасности превентивной и противорецидивной терапии находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом и остаточными изменениями, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
	Назначение немедикаментозного лечения, коллапсотерапии и лечебного питания у больных туберкулезом, лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями	
	Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов немедикаментозного лечения, коллапсотерапии и лечебного питания у больных туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями	
	Назначение и проведение превентивного лечения и противорецидивного лечения у лиц с повышенным риском развития туберкулеза и посттуберкулезными остаточными изменениями	

		соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи
		Оценка эффективности и безопасности превентивной и противорецидивной терапии у пациентов с повышенным риском развития туберкулеза и посттуберкулезными остаточными изменениями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи
		Определение показаний для консультирования врачом-хирургом больных с туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи в соответствии со стандартами медицинской помощи
		Назначение и проведение поддерживающей терапии
		Оценка приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения у больных туберкулезом
		Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций в числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, осложнений вакцинации и (или) применения медицинских изделий, немедикаментозной терапии
		Выполнение рекомендаций врачей-специалистов
		Оказание медицинской помощи с учетом индивидуальных особенностей пациента (сопутствующей патологией), имеющихся коморбидных состояний, беременности
		Оценка наличия медицинских ограничений на занятие профессиональной деятельностью у больных туберкулезом, лицами с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями
		Проведение экспертизы временной нетрудоспособности у больных туберкулезом в медицинской организации, осуществляемой экспертами в области нетрудоспособности, выдача листков нетрудоспособности
		Подготовка необходимой медицинской документации для проведения медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы
		Направление больных туберкулезом и лиц с посттуберкулезными остаточными изменениями на медико-социальную экспертизу
		Оказание медицинской помощи в неотложной форме больным туберкулезом, лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями
В/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской помощи	ПК-8: Готовность к применению природной	знать Нормативные правовые акты в области медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Порядок оказания медицинской помощи больным туберкулезом и лицам с остаточными изменениями диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи,

<p>реабилитации в стационарных условиях больных туберкулезом, лиц с посттуберкулезными остаточными изменениями при оказании специализированной медицинской помощи, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида</p>	<p>Х лечебных факторов, лекарственных, немедицинской терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при туберкулезе</p>
		<p>Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицин</p>
		<p>Методы медицинской реабилитации больных с туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями</p>
		<p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению медицинской реабилитации мероприятий у больных с туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида</p>
		<p>Механизм воздействия медицинских реабилитационных мероприятий на органы дыхания у больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями</p>
		<p>Медицинские показания для направления больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями к специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида</p>
		<p>Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями</p>
		<p>Принципы оценки уровня медико-социальной адаптации и качества жизни больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями</p>
		<p>уметь</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями</p>
		<p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий, в том числе план реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, для больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями</p>
<p>Проводить мероприятия медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями</p>		
<p>Определять медицинские показания для направления больных с туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида</p>		
<p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий и осуществлять коррекцию эффектов медицинской реабилитации больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации</p>		
<p>Оценивать уровень медико-социальной адаптации и качества жизни больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями</p>		

		Владеть
		Разработка и составление программы медицинской реабилитации больных повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными изменениями
		Проведение мероприятий медицинской реабилитации, в том числе реализации программы реабилитации или абилитации инвалида, больных туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями
		Контроль выполнения плана медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, больных с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными изменениями
		Оценка эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов с туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными изменениями
		Оценка характера медико-социальной адаптации и качества жизни больных с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными изменениями
		Направление больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом и посттуберкулезными остаточными изменениями к врачам-специалистам для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе реализации программы реабилитации или абилитации инвалида, санаторно-курортного лечения

1.3.2. Сопоставление результатов обучения по программе повышения квалификации с описанием квалификации в квалификационных требованиях, указанных в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

Профессиональный стандарт специалиста (квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках)	Результаты обучения
Обобщенные трудовые функции или трудовые функции (должностные обязанности) Охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения	Виды профессиональной деятельности: профилактическая, диагностическая, лечебная, реабилитационная, психолого-педагогическая, организационно-управленческая

<p>Трудовые функции или трудовые действия (должностные обязанности)</p> <p>Выполняет перечень работ и услуг для диагностики, заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.</p> <p>Выполняет перечень работ и услуг для лечения, заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи, в том числе с использованием методов коллапсотерапии.</p> <p>Проводит экспертизу временной нетрудоспособности.</p>	<p>Профессиональные компетенции (ПК)</p> <p>ПК-1, ПК 2, ПК-5</p> <p>ПК-1, ПК 2, ПК-5, ПК 6, ПК-8</p> <p>ПК 5, 6, 8, 9</p>
--	---

<p>Ведет медицинскую документацию в установленном порядке.</p> <p>Планирует и анализирует результаты своей работы.</p> <p>Соблюдает принципы врачебной этики.</p> <p>Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала.</p> <p>Организует и проводит на врачебном участке лечебно-профилактические, противоэпидемические мероприятия, санитарное просвещение, направленные на профилактику распространения туберкулеза среди населения.</p> <p>Проводит динамическое наблюдение за состоянием здоровья больных туберкулезом, контактирующих с ними лиц и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом, состоящих на учете</p>	<p>1, 8, 9</p>
--	----------------

1.4. Требования к уровню подготовки лиц, принимаемых для обучения по программе

В соответствии с требованиями Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (утвержденных приказом Минздрава России от 2 мая 2023 года № 206н), по программе повышения квалификации «ФТИЗИАТРИЯ»: высшее образование – специалитет по одной

из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия», подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Фтизиатрия"

1.5. Трудоемкость обучения по программе

Трудоемкость дополнительной профессиональной программы повышения квалификации составляет 144 часа, включая все виды аудиторной (контактной) и внеаудиторной (самостоятельной) работы обучающегося.

1.6. Формы обучения по программе

Форма обучения – очная.

Освоение программы повышения квалификации обучающимися может быть организовано: с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы, по индивидуальному плану обучения.

При реализации программы не используется стажировка на рабочем месте.

1.7. Режим занятий по программе

Учебная нагрузка при реализации программы повышения квалификации вне зависимости от применяемых форм обучения устанавливается в размере не более 36 академических часов в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной учебной работы обучающихся.

2.1 СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Учебный план

Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте	Общая трудоемкость (в часах)	Аудиторные занятия (в академических часах)				Дистанционные занятия (в академических часах)				Промежуточная аттестация (форма)
		Всего	Лекции	Практические (клинико-практические, семинары)	Стажировка	Всего	Лекции	Практические (семинары)	Прочие (указать)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Модуль 1 «Профилактика и выявление туберкулеза».	48	48	16	32						Т, Пр, ЗС
Модуль 2 «Клиника туберкулеза»	30	30	10	20						Т, Пр, ЗС
Модуль 3 «Противотуберкулезная помощь населению»	48	48	15	33						Т, Пр, ЗС

Модуль 4 Симуляци онный центр	12	12	-	12						
Итоговая аттестация	6	6								
ИТОГО:	144	144	41	97	-					Т, Пр, ЗС
Итоговая аттестация	экзамен (тестирование, собеседование по ситуационной задаче, демонстрация практических навыков)									

Календарный учебный график

п.п. №	Наименование модулей (разделов, дисциплин), стажировок на рабочем месте, промежуточных и итоговой аттестации в последовательности их изучения	Количество во учебных занятиях дней	Виды аудиторных занятий (лекции - Л, практические - П, семинары - С, промежуточная - ПА и итоговая аттестация - ИА)
1	Модуль 1 «Профилактика и выявление туберкулеза».	8	Л, П, ПА
2	Модуль 2 «Клиника туберкулеза»	5	Л, П, ПА
3	Модуль 3 «Противотуберкулезная помощь населению»	8	Л, П, ПА
4	Модуль 4 Симуляционный курс	2	
	Итоговая аттестация	1	ИА

1.8. Рабочие программы модулей (дисциплин, стажировок на рабочем месте) с учебно-тематическим планом

Содержание модулей.

Модуль 1. Профилактика и выявление туберкулеза.

Темы занятий.

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

Модуль 2. Клиника туберкулеза.

Темы занятий.

- 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 морфологических форм туберкулеза при Covid-19 инфекции.

Модуль 3. Противотуберкулезная помощь населению.

Темы занятий.

3.1 Организация противотуберкулезной помощи населению

3.2 Комплексное лечение больного туберкулезом

3.3 Санаторный этап лечения больных туберкулезом

3.4 Осложнения туберкулеза органов дыхания (легочное кровотечение)

3.5 Осложнения туберкулеза органов дыхания (спонтанный пневмоторакс)

3.6 Коллапсотерапия в лечении больных туберкулезом легких.

Модуль 4. Симуляционный курс.

Отработка навыков базовой сердечно-легочной реанимации взрослых и поддержания проходимости дыхательных путей на базе мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, ул. Советская, д.4. Используются тренажеры: тренажер — манекен для отработки сердечно-легочной реанимации; тренажер-манекен взрослого, предназначенный для отработки придания устойчивого бокового положения; тренажер-манекен взрослого для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

Перечень ситуаций (сценариев): 1. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибриляции). 2. Полное нарушение проходимости верхних дыхательных путей у пострадавшего, вызванное инородным телом с последующей остановкой дыхания и кровообращения (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибриляции). 3. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, подлежащий дефибриляции). 4. Остановка дыхания и кровообращения у пострадавшего с их восстановлением после реанимационных мероприятий, сопровождающимся отсутствием сознания (в оснащении имеется автоматический наружный дефибриллятор; ритм, не подлежащий дефибриляции).

Учебно-тематический план (в академических часах)

Номера модулей, тем, разделов, итоговая аттестация	Аудиторные занятия			Часы на промежуточные и итоговую аттестации	Всего часов на аудиторную работу	Формируемые компетенции (коды компетенций)	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения*	Формы текущего контроля успеваемости**
	занятия лекционного типа	клинико-практические (семинарские) занятия	стажировка					
Модуль 1 «Профилактика и выявление туберкулеза»								
1.1	3	6			9	ПК 1	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ	Т, Пр, ЗС
1.2	3	3			6	ПК 1	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ	Т, Пр, ЗС
1.3	2	3			5	ПК 1, 2	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
1.4	2				2	ПК 1	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ	Т, Пр, ЗС
1.5	2	10			12	ПК 2, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
1.6	2	2			4	ПК 2	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
1.7	2	8			10	ПК 1, 2	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
Модуль 2 «Клиника туберкулеза»								
2.1	1	2			3	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ	Т, Пр, ЗС
2.2	1	2			3	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС

2.3	1	1			2	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
2.4	1	2			3	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
2.5	1	1			2	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
2.6	1	1			2	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
2.7	1	1			2	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
2.8	1	3			4	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
2.9	1	2			3	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
2.10	1	5			6	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
Модуль 3 ««Противотуберкулезная помощь населению»»								
3.1	2	6			8	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
3.2	2	6			8	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
3.3	2	6			8	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
3.4	3	6			9	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
3.5	3	6			9	ПК 5, 6, 8	Л, ЛВ, Тр, КС, ДИ, МК	Т, Пр, ЗС
3.6	3	3			6			
Модуль 4 «Симуляционный курс»								

4.	-	12			12	ПК 5. 6. 8		Пр
Итоговая аттестация				6	6			
ИТОГО:	41	97		6	144	ПК 1, 2, 5, 6, 8		

****Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): *традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), компьютерная симуляция (КС), разбор клинических случаев (КС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференции, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа (УИР), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ)*

*****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): *T – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.*

2. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

2.1. Материально-технические условия реализации программы

п\п №	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1	Учебные комнаты кафедры в стационарах на ул. Ткача (27,3 кв.м), пос. Власьево (25,4 кв. м)	Учебные столы, стулья, учебные доски, 3 компьютера, архив рентгенограмм и компьютерных томограмм, видеоизображений туберкулинодиагностики, набор учебных видеофильмов, муляжи строения дыхательной системы, комплект компьютерных презентаций лекций, пакет нормативных законодательных актов, наборы тестовых заданий и ситуационных задач
2	Помещения мультипрофильного аккредитационно-симуляционного центра ФГБОУ ВО Тверской ГМУ Минздрава России, ул. Советская, д.4	Тренажер-манекен для отработки сердечно-легочной реанимации; тренажер-манекен взрослого, предназначенный для отработки придания устойчивого бокового положения; тренажер-манекен взрослого для отработки приемов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

2.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

Рекомендуемая литература:

а) Основная литература

1. Перельман, Михаил Израйлевич Фтизиатрия [Текст] : учебник / Михаил Израйлевич Перельман, Ирина Владимировна Богадельникова. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 445 с.
2. Асеев А.В., Васильева И.А., Багдасарян Т.Р., Самойлова А.Г. Пневмоперитонеум в лечении больных туберкулезом легких (методические рекомендации) / Тверь. - 2014, РИЦ ТГМА. - 30с.
3. Стандарты медицинской помощи:
<http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.
4. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания. – М.–Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2014. – 56 с.
5. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя. – М.–Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2014. – 72 с.
6. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией. – М.–Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2014. – 37 с.
7. Фтизиатрия [Текст]: национальное руководство / ред. М. И. Перельман. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 504 с.
8. Фтизиатрия [Текст]: национальные клинические рекомендации / ред. П. К. Яблонский. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 230 с.
9. Фтизиатрия [Текст]: национальное руководство / Ред. М. И. Перельман . – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 506с.

б) Дополнительная литература:

1. Аспирационная пневмония: учебно-методическое пособие для аспирантов, интернов, ординаторов / Тверская гос. мед. акад; В.А. Барков [и др.]. – Тверь: ТГМА, 2014. – 61 с.
2. Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией [Текст] / В. Н. Зимина [и др.]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 231 с.
3. Жуков С. В., Королюк Е. Г. Избранные лекции по медицине катастроф. Учебное пособие (Тверь 2008). УМО. [Электронный ресурс]: http://tvergma.ru/component/option,com_docman/task,cat_view/gid,60/Itemid,258/
4. Зильбер, Э.К. Неотложная пульмонология [Текст]: / Э.К. Зильбер . – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 . – 259с.
5. Кульчавеня, Е.В. Инфекции и секс: туберкулез и другие инфекции урогенитального тракта как причина сексуальных дисфункций [Текст] / Е.В. Кульчавеня. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 166 с.

6. Оклюзия главного бронха в лечении больных распространенным и осложненным туберкулезом легких [Текст]: практ. руководство / А. В. Асеев [и др.]. – [Тверь]: РИЦ ТГМА, 2008. – 86с.
7. Пульмонология [Текст]: национальное руководство / Ред. А.Г. Чучалин . – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 . – 957с.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2021:
 - Access 2021;
 - Excel 2021;
 - Outlook 2021 ;
 - PowerPoint 2021;
 - Word 2021;
 - Publisher 2021;
 - OneNote 2021.
2. Комплексные медицинские информационные системы «КМИС. Учебная версия» (редакция Standart) на базе IBM Lotus.
3. Программное обеспечение для тестирования обучающихся SUNRAV TestOfficePro.

Обучающимся обеспечен доступ к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам:

- университетская библиотека on-line (www.biblioclub.ru);
- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://www.elibrary.ru>);
 - информационно-поисковая база Medline ([http:// www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed));
 - электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова;
- федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России // <http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191>
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <http://www.rosminzdrav.ru>;
- Российское образование. Федеральный образовательный портал. // <http://www.edu.ru/>

3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

3.1. Оценочные средства и критерии оценки для текущего контроля успеваемости (образцы)

Модуль 1

ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Задания в тестовой форме

Условие: укажите один или несколько правильных ответов

1. Пробу Манту обычно применяют с целью

- 1) уточнения локализации туберкулезного поражения
- 2) проведения массовой туберкулинодиагностики
- 3) подтверждения наличия деструкции в зоне туберкулезного поражения
- 4) определения биологического вида туберкулезного возбудителя
- 5) подтверждения биологической трансформации МБТ в L- формы

Ответ 2

2. 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.

Ответ 4

ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

Задания в тестовой форме

Условие: укажите один или несколько правильных ответов

1. 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.

Ответ 2

2. Результат внутрикожной туберкулиновой пробы Манту с 2 ТЕ оценивают, когда с момента введения туберкулина пройдет

- 1) 12 ч
- 2) 16 ч

- 3) 24 ч
 - 4) 72 ч
 - 5) 96 ч.
- Ответ 4

Модуль 2

ПК-5 *Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем*

1. **Что включает в себя клинический минимум обследования на туберкулез?**
 2. Пробу Коха.
 3. Бронхоскопию с биопсией.
 4. Флюорографию и анализ мокроты на ВК.
 5. Перкуссию и аускультацию легких

Ответ 3

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.

Ответ 2

Модуль 3

ПК-6 *Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи*

1. **При сохранении полости распада у больного инфильтративным туберкулезом на фоне химиотерапии показана:**

- 1) физиотерапия;
- 2) кавернотомия;
- 3) коллапсотерапия;
- 4) коллапсохирургия;
- 5) туберкулиноterapia.

Ответ 3

3. **Множественная лекарственная устойчивость - это устойчивость МБТ к комбинации:**

- 1) этамбутола, рифампицина, стрептомицина;
- 2) этамбутола, рифампицина, стрептомицина, пиперазинамида;
- 3) изониазида, рифампицина;
- 4) этамбутола, рифампицина, пиперазинамида, ПАСК ;

5) рифампицина, стрептомицина, протионамида

Ответ 3

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. Центральная раб
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; этамбутол 1,2.
2. Фтивазид 1,5 и стрептомицин 1,0
Стрептомицин 1,0; ПАСК 9,0; канамицин 1,0; этионамид 0,75

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

1. Укажите те заболевания, при которых ЭП УВЧ не назначается

1. системные заболевания крови;
1. ишемическая болезнь сердца с нарушением ритма;
2. гипертоническая болезнь I-A;
3. гипотония;
4. активный туберкулез легких

Ответ 5

2. Химиопрофилактику туберкулеза после завершения основного курса лечения обычно проводят

1. в хирургическом отделении ОПТД;
2. во фтизиатическом отделении для больных с множественной лекарственной устойчивостью;
3. в отделении коллапсотерапии;
4. в противотуберкулезном санатории;
5. на южном берегу Крыма

Ответ 4

Критерии оценки при собеседовании (решении ситуационных задач):

- оценка «отлично» ставится обучающемуся, 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 обучающийся, обнаруживший полное знание программного материала;

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

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

Критерии оценки заданий в тестовой форме

Из 100 предложенных заданий в тестовой форме обучающимся 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»)

3.2. Оценочные средства и критерии оценки для промежуточной аттестации

ПК-1 Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

Примеры заданий в тестовой форме:

Условие: укажите один правильный ответ

1. К социальным факторам, благоприятствующим распространению туберкулеза, относятся

а)неблагоприятные жилищно-бытовые условия

б)материальная необеспеченность

в)низкий интеллектуальный уровень

г)беспорядочный образ жизни

д)все перечисленное

Ответ д

2. Самым опасным очагом туберкулезной инфекции является

а)бактериовыделитель с наличием в окружении его детей или лиц с асоциальным поведением

б)скудный бактериовыделитель при контакте только со взрослыми

в)бактериовыделитель с факультативным выделением БК и при контакте только со взрослыми

Ответ а

ПК-2 *готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными*

Задания в тестовой форме

Условие: укажите один правильный ответ

1. Причинами несвоевременного выявления туберкулеза являются

- а)дефекты в профилактической работе
- б)неполноценное обследование в поликлинике и стационаре
- в)небрежное отношение больного к своему здоровью
- г)незнание врачами общей сети "масок" туберкулеза (врачебные ошибки)

д)все перечисленное

Ответ д

2. Основными источниками туберкулезной инфекции для человека являются

- а)предметы окружающей среды
- б)продукты питания
- в)больной человек
- г)все перечисленное

Ответ в

ПК-5 *Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем*

Задания в тестовой форме

Условие: укажите один или несколько правильных ответов

1. Нетуберкулезные микобактерии могут вызывать у человека

- 1) псевдотуберкулез
- 2) первичный туберкулез
- 3) микобактериоз
- 4) вторичный туберкулез
- 5) диссеминированный туберкулез

Ответ 3

2. Особенностью туберкулезной интоксикации как формы первичного туберкулеза является

- 1) малый объем специфических изменений
- 2) локализация специфических изменений в периферических лимфатических узлах
- 3) преобладание в клинической картине симптомов локального поражения

- 4) частое наличие деструкции в зоне поражения
- 5) частое развитие отрицательной анергии

Ответ 1

ПК-6 Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи

1 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.

Ответ 4

2. Консультация окулиста необходима перед назначением:

- 1) таваника;
- 2) изониазида;
- 3) этамбутола;
- 4) рифампицина;
- 5) пиразинамида.

Ответ 3

Задача 1

Больной 18 лет, при прохождении флюорографии (до этого много лет не обследовался) вызван на дообследование. Выяснилось, что в детстве (6 лет) имел контакт с больным туберкулезом старшим братом. Начиная с этого возраста пробы Манту стали положительными (ранее отрицательные) 5 мм, 9 мм, 12 мм, 12 мм, 12 мм, 12 мм.

Получил один курс химиопрофилактики, затем семья переехала в другой город и на учет не был поставлен (брат жил отдельно). Заметных отклонений в самочувствии не замечал.

Проведение рентгенотомографии выявило наличие обызвествленных лимфоузлов справа (паратрахеальные и бронхопульмональные) и петрифицированного очага 0,9 см в верхней доле справа. Проба Манту с 2 ТЕ – 6 мм. Исследование мокроты на БК выявило в мазке по Циллю–Нильсену розоватых «палочек» на синем фоне. Последующая обработка 96° спиртом привела к исчезновению «палочек».

Проба Коха – отрицательная

I. Сформулируйте диагноз ?

1. Активный туберкулезный процесс
2. Первичный туберкулезный комплекс в стадии петрификации
3. Затяжная пневмония
4. Застарелая эхинококковая киста
5. Центральный рак

II. Какова природа легкоразрушаемых спиртом «палочек» в мокроте ?

1. Истинные микробактерии

2. L-формы
 3. Неспецифическая патогенная микрофлора
 4. Грибковая микрофлора
 5. «Атипические» микробактерии
- III. Лечебная тактика ?
1. Взятие на учет в УП–Б группу
 2. Наблюдение в I-A группе диспансерного учета
 3. Наблюдение в IV группе диспансерного учета
 4. Массивная противотуберкулезная терапия
 5. Лечение цитостатиками и глюкокортикоидами

ЗАДАЧА 2

Ситуация:

Пациент 45 лет, проживает в отдельной квартире с женой, дочерью 12 лет и сыном 19 лет.

Жалобы.

На субфебрилитет, постоянное недомогание, «хроническую усталость», понижение аппетита; за последние 6 месяцев потерял 10 кг массы тела, несколько раз переболел «простудными заболеваниями». Появился и, в последнее время, усилился периодически возникающий сухой, надсадный кашель.

Анамнез.

Стаж курения 25 лет. Курит до 2 пачек сигарет в сутки. Последняя флюорография 25 лет назад во время службы в армии. Наличие хронических заболеваний отрицает.

Ранее проведен курс пробной терапии антибиотиками широкого спектра действия – изменений не произошло. Рентгенологические изменения в правом легком сохраняются.

Объективно:

Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Грудная клетка правильной формы, обе ее половины синхронны в акте дыхания. Перкуторный звук легочный, притупление перкуторного тона справа над верхушкой легкого. Дыхание справа и слева везикулярное, единичные сухие хрипы. ЧД – 18/мин. Границы сердца в пределах возрастной нормы. Пульс – 72/мин, ритмичный. АД – 130/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется. Симптом поколачивания области поясницы отрицательный с обеих сторон. Стул и мочеиспускание в норме. Нервно-психическая сфера без особенностей.

Инструментальные методы исследования

Оптическая линейная томография



В S2 правого легкого определяется фокусная тень до 3 см в диаметре с нечеткими контурами, средней интенсивности. На линейной оптической томограмме на глубине 10 см фокусная тень расположена субплеврально, определяется инфильтрация путей лимфооттока, в правом корне бронхопульмональный лимфатический узел до 1,5 см с четкой границей и явлениями кальцинации.

Анализ мокроты:

- а) мазок с окраской по Цилю-Нильсену – МБТ(-).
- б) посев мокроты на среду Левенштейна-Иенсена – роста МБТ не получено.
- в) микроскопия мокроты на атипичные клетки: клеток опухолевого роста не обнаружено.

Бронхоскопия. С обеих сторон, в пределах досягаемости осмотра фиброскопом, бронхиальное дерево с признаками катарального воспаления, в просвете бронхов умеренное количество слизистой, тягучей мокроты. Просвет правого верхнедолевого бронха свободно проходим, устье бронха S1 – отечно, умеренно гиперемировано. Попытка осмотра бронха S1 – не удалась из-за механического препятствия (сдавление бронха S1 извне).

Задания

ЗАДАНИЕ 1	
Для постановки диагноза пациенту в амбулаторных условиях противотуберкулезного диспансера необходимо выполнить инструментальные методы исследования	
Укажите методы лабораторного исследования необходимые для верификации диагноза	
ЗАДАНИЯ 2	
С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальную диагностику у данного пациента	
ЗАДАНИЕ 3	
На основании результатов клинико-рентгенологических методов обследования данного пациента можно поставить диагноз	
ЗАДАНИЕ 4	
Назовите два наиболее часто встречающихся осложнения данной формы туберкулеза	
ЗАДАНИЕ 5	
Какие микобактерии вызывают туберкулез у человека	
ЗАДАНИЕ 6	
Какой режим химиотерапии следует назначить данному пациенту (укажите номер)	
Укажите длительность лечения	

ЗАДАНИЕ 7	
Какие препараты можно использовать в интенсивную фазу у данного пациента	
Какие методы лечения можно применить у данного больного после окончания интенсивной фазы	
ЗАДАНИЕ 8	
Можно ли проводить лечение данного больного в амбулаторных условиях (ответ обоснуйте).	
Какие профилактические мероприятия необходимо провести в очаге	
ЗАДАНИЕ 9	
Сколько раз в неделю больной должен принимать противотуберкулезные препараты во время фазы продолженной терапии	
Какие побочные эффекты изониазида и этамбутола вы знаете	
ЗАДАНИЕ 10	
Что позволяет сократить риск развития туберкулеза и/или избежать тяжелых форм.	

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»)

ПК-8 готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

1. МБТ погибают при воздействии прямого солнечного света в течение

- 1) 1,5ч
- 2) 3,5ч
- 3) 5,5ч
- 4) 7,5ч
- 5) 10ч

Ответ 1

2. При отсутствии сведений о лекарственной устойчивости возбудителя для химиопрофилактики после завершения основного курса химиотерапии используют

- 1) изониазид с рифампицином 3 месяца
- 2) фтизопирам 2 месяца
- 3) левофлоксацин 4 месяца
- 4) этамбутол 2 месяца + кумыс
- 5) бедаквилин 1 упаковка по схеме

Ответ 2

Перечень практических навыков:

- Владеть медицинской этикой и деонтологией (ПК-1,2)
- 1,2,5) - Собирать анамнез жизни и заболевания больного туберкулезом (ПК-1,2,5)
- Проводить клиническое обследование больного туберкулезом: осмотр, аускультация, перкуссия, пальпация. (ПК-5)
- Оценивать результаты туберкулиновых проб Манту и Коха, интерпретировать диаскин-тест. (ПК-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). (ПК-5)
- Оценивать результаты плевральной пункции. (ПК-5)
- Оценивать выявленные при обследовании пациента патологические изменения, формулировать диагноз туберкулез в соответствии с международной и Российской классификациями. (ПК-5)
- Назначать диету, этиотропную и патогенетическую терапию, формулировать показания к хирургическому и коллапсотерапевтическому методам лечения при различных формах туберкулеза. (ПК-6)
- Выписывать рецепты на основные противотуберкулезные препараты. (ПК-6)
- Составлять план противоэпидемических мероприятий в очаге туберкулезной инфекции (ПК-1,2).
- Уметь выявлять, формулировать диагноз, оказывать неотложную помощь при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе. (ПК-5,6)
- Уметь определить показания и противопоказания к физиопроцедурам, массажу, санаторно-курортному лечению (ПК-8)

Критерии оценки выполнения практических навыков:

«зачтено» - обучающийся 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» - обучающийся 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.

Критерии выставления итоговой оценки:

Итоговая оценка экзамена с оценкой выставляется на основании коллективного обсуждения комиссией, учитывает успеваемость обучающегося в течение цикла ТУ, результаты тестового контроля и оценку освоения практических навыков и умений, оценку за решение ситуационной задачи и, как правило, соответствует оценке за решение ситуационной задачи

5. СВЕДЕНИЯ О СОСТАВИТЕЛЯХ ПРОГРАММЫ

1. Доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой фтизиатрии Асеев А.В.

2. Кандидат медицинских наук, доцент Рясенский Д.С.