АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ МГИМО-МЕД"

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор МГИМО-МЕД



Е.Н. Гужвина
«25» марта 2026 г.

Рабочая программа дисциплины
ФТИЗИАТРИЯ

Направление подготовки
31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения
очная

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 05487FDD00F7B278BF4C49EFD0A02509EE
Владелец: Гужвина Елена Николаевна
Действителен: с 09.06.2025 до 09.06.2026

г.о. Одинцовский, д. Лапино – 2026

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (утвержден приказом Министерства науки и высшего образования 12 августа 2020 г. №988).

Автор программы: Белова Елена Геннадьевна, кандидат медицинских наук, врач-инфекционист ГБУЗ ИКБ 2 ДЗН, ассистент кафедры инфекционных болезней и эпидемиологии ФГБОУ МГМСУ им. А.И. Евдокимова

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ. 4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ 15
3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ 15
4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ 16
4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах) 16
4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам) . 22
4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся 30
5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ 31
5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 31
5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины 36
6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)* 36
6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости .. 36
6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся 42
6.3. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине Фтизиатрия 42
7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ 46
8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ 46
9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ 47

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Целью освоения учебной дисциплины «Фтизиатрия» является обеспечение обучающихся необходимой информацией для овладения знаниями и умениями, позволяющими решать профессиональные задачи по раннему выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике туберкулеза с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности.

Задачи изучения дисциплины:

- сформировать систему знаний в сфере оказания медицинской помощи пациентам фтизиатрического профиля;
- сформировать умения, навыки, компетенции, необходимые в практической деятельности в медицинской сфере;
- изучить вопросы эпидемиологии туберкулеза, с особенностями возбудителя, путями заражения, основными методами раннего и своевременного выявления и профилактики;
- изучить задачи и роль врача общей практики в системе борьбы с туберкулезом;
- изучить роль медицинских, социальных и экономических факторов в возникновении и распространении туберкулезной инфекции;
- изучить источники и пути распространения туберкулезной инфекции, факторы увеличения риска инфицирования микобактериями туберкулеза и заболевания туберкулезом;
- изучить факторы риска внутрибольничной микобактериальной инфекции;
- изучить патоморфологические, иммунологические, биохимические изменения у людей при инфицировании микобактериями туберкулеза и заболевании туберкулезом;
- изучить клинические симптомы, физикальные, микробиологические, рентгенологические, иммунологические признаки, характерные для туберкулеза органов дыхания;
- освоить обязательный комплекс диагностических методов, используемых при обследовании на туберкулез взрослых и детей;
- освоить методы выявления больных туберкулезом среди взрослых, детей и подростков;
- освоить методы специфической и санитарной профилактики туберкулеза у взрослых и детей;
- изучить организационные формы лечения больных туберкулезом,

● ознакомиться со свойствами и механизмом действия противотуберкулезных препаратов, а также показаниями к их применению;

● освоить необходимые лечебные мероприятия неотложных состояний при туберкулезе органов дыхания;

● ознакомиться с принципами совместной работы терапевта и фтизиатра;

● сформировать представление об эпидемической ситуации с заболеваемостью туберкулезом в России и мире, основных законодательных актах по туберкулезу в Российской Федерации, Федеральной программе по борьбе с туберкулезом в России;

● сформировать навыки чтения рентгенограммы органов грудной клетки и определения патологических рентгенологических синдромов;

● сформировать навыки применения алгоритма постановки диагноза и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания.

Процесс изучения дисциплины Фтизиатрия направлен на формирование и развитие следующих компетенций:

Коды компетенции	***Содержание компетенций***	***Индикаторы достижения компетенций***	***Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (в соответствии с профессиональными стандартами (при наличии)***
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИОПК-5.1 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и/или патологические процессы организма человека	**Знать:** нормальные и/или патологические процессы в организме человека; симптомы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов; клинические проявления патологических процессов **Уметь:** соотнести теоретические знания о патологических процессах с имеющейся клинической картиной, дать оценку нормальному и/или патологическому

			состоянию **Владеть:** навыком выявления нормальных и/или патологических процессов в организме человека
		ИОПК-5.2 Способен оценивать результаты клинико-лабораторной, инструментальной и функциональной диагностики для решения профессиональных задач	**Знать:** референтные значения клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики, показатели нормы функциональной диагностики; зависимости изменений нормальных показателей от состояния или заболевания пациента **Уметь:** различать нормальные и патологические показатели при различных методах диагностики, соотносить полученные результаты с патологией внутренних органов **Владеть:** навыком интерпретации результатов клинико-лабораторных, инструментальных и функциональных методов диагностики и использования их для установления диагноза
ОПК-7	Способен назначать лечение и	ИОПК-7.1 Сопособен оценить	**Знать:** группы и виды лекарственных препаратов и принципы их действия и

	осуществлять контроль его эффективности и безопасности	назначение, сферу и показания к применению групп лекарственных препаратов, немедикаментозных средств	метаболизма, виды немедикаментозного лечения **Уметь:** определить показания к применению лекарственного и/или немедикаментозного средства **Владеть:** навыком применения лекарственных препаратов и/или немедикаментозных средств
		ИОПК-7.2 Способен контролировать эффективность и безопасность лечения	**Знать:** критерии оценки эффективности и безопасности лечения; признаки неэффективного лечения, принципы лекарственных взаимодействий, фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных препаратов
			Уметь: оценить эффективность и безопасность назначенного лечения, выявить наличие нежелательных лекарственных взаимодействий и побочных действий лекарств
			Владеть: навыком оценки эффективности и безопасности назначенного лечения

ПК-2	Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	ИПК-2.1. Владеет навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).	**Знать:** методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; методику проведения полного физикального обследования пациента (осмотра, пальпации, перкуссии, аускультации); картину при обследовании в норме и при наличии патологических процессов. **Уметь:** опросить пациента; провести осмотр, пальпацию, перкуссию и аускультацию; соотнести полученные данные с клиническими признаками заболеваний. **Владеть:** навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента, а также проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).
		ИПК-2.2. Способен сформулировать предварительный диагноз и составить план лабораторных и инструментальных обследований пациента	**Знать:** этиологию, патогенез и клиническую картину, заболеваний внутренних органов; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению обследований; клинические рекомендации по

			диагностике и лечению заболеваний; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ). **Уметь:** интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий, в том числе, лабораторных и инструментальных обследований; формулировать диагноз с использованием МКБ **Владеть:** навыком установления и формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторных и инструментальных обследований пациента
		ИПК-2.3. Способен направить пациента на лабораторное обследование и/или инструментальное обследование при наличии медицинских	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; методы лабораторных и инструментальных обследований для оценки

		показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	состояния здоровья, медицинские показания к проведению лабораторных обследований, правила интерпретации их результатов **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на лабораторное и/или инструментальное обследование; обосновывать необходимость и объем лабораторного и/или инструментального обследования пациента; оценить достаточность проведенного лабораторного и/или инструментального обследования **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на лабораторное обследование в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.4. Способен направить пациента на консультацию к врачам-специалистам	**Знать:** порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты

		при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику **Уметь:** выявить и оценить показания к направлению пациента на консультации к врачам-специалистам; обосновать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами **Владеть:** навыком обоснования и направления пациента на консультации к врачам-специалистам соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
			Владеть: навыком дифференциальной диагностики с другими и состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей МКБ.

		ИПК-2.5. Способен направить пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	**Знать:** законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, заболеваний внутренних органов, их дифференциальную диагностику
			Уметь: выявить и оценить показания к направлению пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара; обосновать необходимость оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара

			Владеть: навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи
		ИПК-2.6. Способен провести дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными, а также установить диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), в том числе с использованием современных телемедицинских технологий	**Знать:** этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; международную классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), в том числе знать принципы

		и/или интеллектуальных систем поддержки принятия решений	работы современных телемедицинских технологий и методы искусственного интеллекта **Уметь:** выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; установить диагноз согласно действующей МКБ, в том числе с использованием современных телемедицинских технологий и искусственного интеллекта. **Владеть:** навыком дифференциальной диагностики с другими и состояниями, в том числе неотложными, а также

			установить диагноз с учетом действующей МКБ, в том числе, с использованием современных телемедицинских технологий и искусственного интеллекта.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина относится к обязательной части дисциплин.

Изучение дисциплины ***основано на знаниях***, полученных обучаемыми при изучении дисциплин: Биохимия; Анатомия; Латинский язык; Микробиология, вирусология, Гистология, Эмбриология, Цитология; Патологическая анатомия; Патологическая физиология; Клеточная и молекулярная иммунология; Фармакология; Основы экономики. Экономика здравоохранения; Организация и управление в здравоохранении; Пропедевтика внутренних болезней; Факультетская терапия с курсом профессиональных болезней; Клиническая фармакология; Инфекционные болезни.

Умения и навыки, полученные в ходе изучения дисциплины необходимы ***для профессиональной деятельности и дальнейшего обучения*** при получении первичной специализации (при обучении в ординатуре).

Дисциплина изучается на 6 курсе в 12 семестре (в соответствии с учебным планом).

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Общая трудоемкость (объем) дисциплины составляет 3 зачетных единицы, 108 академических часа.

Объём дисциплины по видам учебных занятий (в часах)

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестры**
		12

Аудиторные занятия, в т.ч.		**60**	**60**
Лекции		20	20
Клинические практические занятия		40	40
Самостоятельная работа обучающегося (подготовка к занятиям, текущему и промежуточному контролю)		**48**	**48**
Вид промежуточной аттестации: зачет		**-**	**(З)**
Итого общая трудоемкость	**часов**	**108**	**108**
	з.е.	**3**	**3**

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1. Разделы дисциплины и трудоемкость по видам учебных занятий (в академических часах)

СЕМЕСТР 12

№	Вид занятий	Тема занятия	Кол-во часов	Всего	Формы контроля*
РАЗДЕЛ 1 Эпидемиология туберкулеза					
1.	Лекция 1:	Эпидемиология туберкулеза	2	2	Присутствие
РАЗДЕЛ 2: Методы выявления туберкулеза					
2.	Лекция 2:	Раннее выявление туберкулеза среди детей и подростков. Роль иммунодиагностики в выявлении туберкулеза. Методы раннего выявления туберкулеза у взрослых Основные	2	10	Присутствие

		методы рентгенодиагностики патологии органов дыхания			
3.	Клиническое практическое занятие 1:	Методы комплексного обследования больного для раннего выявления, диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза. Методы индивидуальной и массовой иммунодиагностики. Иммунологические тесты, используемые для диагностики туберкулезной инфекции.	4		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи
4.	Клиническое практическое занятие 2:	Методика чтения нормальной рентгенограммы органов грудной клетки. Основные рентгенологические синдромы патологии органов дыхания 1-2 Текущий контроль по разделу	4		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи Чтение рентгенограмм
РАЗДЕЛ 3: Профилактика туберкулеза					
5.	Лекция 3:	Профилактика туберкулеза.	2	6	Присутствие

6.	Клиническое практическое занятие 3:	Профилактика туберкулеза. Вакцинация БЦЖ	4		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи Чтение тестовых рентгенограмм
РАЗДЕЛ 4: Клинические формы туберкулеза					
7.	Лекция 4:	Клинические формы туберкулеза	2	22	Присутствие
8.	Лекция 5:	Туберкулез органов дыхания	2		Присутствие
9.	Клиническое практическое занятие 4:	Первичный туберкулез. (туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулезный комплекс) Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста комплекса.	4		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи Чтение рентгенограмм
10.	Клиническое практическое занятие 5:	Диссеминированный туберкулез.	4		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи Чтение тестовых рентгенограмм
11.	Клиническое практическое	Вторичный туберкулез.	4		Присутствие, комбинированн

	занятие 6:				ый опрос, решение клинической (ситуационной) задачи Чтение тестовых рентгенограмм
12.	Лекция 6	Деструктивные формы туберкулеза легких	2		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи Чтение тестовых рентгенограмм
13.	Клиническое практическое занятие 7:	Курация больного.	4		Присутствие, Начало написания истории болезни. Чтение рентгенограмм курируемого больного
РАЗДЕЛ 5. Туберкулез внелегочных локализаций					
14.	Лекция 7	Туберкулез внелегочных локализаций.	2	2	Присутствие
Раздел 6 Лечение туберкулеза					
15.	Лекция 8	Комплексное лечение туберкулеза	2	6	Присутствие,
16.	Клиническое практическое занятие 8:	Химиотерапия больных туберкулезом Неспецифическое лечение у больных туберкулезом органов дыхания.	4		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной)

		Хирургические методы лечения			задачи
РАЗДЕЛ 7 Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания					
17.	Лекция 9	Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания. Методы оказания скорой и специализированной помощи	2	2	Присутствие
РАЗДЕЛ 8 Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания					
18.	Лекция 10	Дифференциальная диагностика туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания	2	10	Присутствие
19.	Клиническое практическое занятие 9:	Дифференциальная диагностика заболеваний органов дыхания при наличии рентгенологического синдрома внутригрудной лимфаденопатии. Дифференциальная диагностика заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома диссеминации.	4		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи

20.	Клиническое практическое занятие 10: Промежуточная аттестация	Дифференциальная диагностика заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома затемнения. Дифференциальная диагностика заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома полости. Контроль по всем разделам дисциплине	4		Присутствие, комбинированный опрос, решение клинической (ситуационной) задачи Устное собеседования Защита учебной истории болезни.
Всего часов за семестр:			**60**		-

***Таблица существующих форм текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся**

Форма текущего контроля либо промежуточной аттестации	**Вид работы обучающегося**
Контроль присутствия	Присутствие или отсутствие обучающегося на занятии
Устный опрос	Устные ответы обучающегося на устные вопросы преподавателя
Письменная работа	Развернутый письменный ответ обучающегося на заданный вопрос за установленный промежуток времени
Тестирование	Тестирование в анкетной или электронной форме
Комбинированный опрос	Сочетание элементов предыдущих форм контроля в произвольной форме
Решение клинической (ситуационной) задачи	Устное либо письменное задание, направленное на разбор конкретного клинического случая
Проверка практических навыков	Демонстрация обучающимся навыков владения практическими

	манипуляциями, относящимися к изучаемой дисциплине
Отчет о состоянии пациента	Устный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике
Написание учебной истории болезни	Подготовка учебной истории болезни в письменном виде в соответствии с утвержденной схемой истории болезни
Зачет	
Экзамен	
Защита курсовой работы	

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по разделам (темам)

№	Шифр компетенции	Вид занятий	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание раздела и темы в дидактических единицах
1	**2**	**3**	**4**	**5**
СЕМЕСТР 12				
РАЗДЕЛ 1 Эпидемиология туберкулеза				
1.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Лекция 1:	Эпидемиология туберкулеза	Эпидемиологические показатели по туберкулезу (заболеваемость, смертность, болезненность, инфицированность). Звенья эпидемиологического процесса. Факторы риска заболевания туберкулезом. Группы риска. Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в России и

				мире
2.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Лекция 2	Раннее выявление туберкулеза среди детей и подростков. Роль иммунодиагностики в выявлении туберкулеза. Методы раннего выявления туберкулеза у взрослых Основные методы рентгенодиагностики патологии органов дыхания	Методы раннего выявления туберкулеза у детей и подростков (иммунодианостика), и взрослых (флюорография). Лабораторно-инструментальные методы (в том числе лучевые) диагностики туберкулеза органов дыхания и других органов
3.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Клиническое практическое занятие 1:	Методы комплексного обследования больного для раннего выявления, диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза. Методы индивидуальной и массовой	Методы комплексного обследования больного с целью раннего выявления, диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза. Особенности анамнеза, объективного, клинико-лабораторного, микробиологического и инструментального обследования. Туберкулин. Виды

			иммунодиагностики. Иммунологические тесты, используемые для диагностики туберкулезной инфекции.	туберкулина. Аллерген туберкулезный рекомбинантный. Методы индивидуальной и массовой иммунодиагностики. Инновационные иммунологические тесты, используемые для идентификации туберкулезной инфекции (QuantiFeron, T-SPOT.TB)
4.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Клиническое практическое занятие 2:	Методика чтения нормальной рентгенограммы органов грудной клетки. Основные рентгенологические синдромы патологии органов дыхания	Основные методы рентгенодиагностики патологии органов дыхания Основные рентгенологические синдромы патологии органов дыхания Описание обзорной рентгенограммы органов грудной клетки с различными рентгенологическими синдромами Компьютерная томография, как дополнительный метод лучевого обследования
РАЗДЕЛ 3: Профилактика туберкулеза				
5.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5;	Лекция 3	Профилактика туберкулеза.	Виды профилактики: специфическая, социальная, санитарная. Роль всех видов профилактики в снижении заболеваемости туберкулезом

	ИПК-2.6			
6.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Клиническое практическое занятие 3	Профилактика туберкулеза. Вакцинация БЦЖ.	Вакцинация БЦЖ. Национальный календарь. Основные свойства вакцины БЦЖ, методы введения, показания и противопоказания. Химиопрофилактика
РАЗДЕЛ 4: Клинические формы туберкулеза				
7.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Лекция 4:	Клинические формы туберкулеза	Клиническая классификация туберкулеза. Рентгенологические признаки клинической формы и фазы туберкулеза органов дыхания. Построение клинического диагноза туберкулеза органов дыхания Первичный туберкулез.
8.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Лекция 5:	Туберкулез органов дыхания	Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Первичный туберкулезный комплекс. Милиарный туберкулез. Диссеминированный туберкулез легких. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Туберкулема легких. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез

				легких. Цирротический туберкулез легких. Туберкулезный плеврит. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов.
9.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Клиническое практическое занятие 4:	Первичный туберкулез. (туберкулез внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулезный комплекс) Туберкулез у лиц пожилого и старческого возраста	Патогенез. Особенности клинико-рентгенологического синдрома туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов и первичного туберкулезного комплекса. Особенности течения туберкулеза у лиц пожилого и старческого возраста
10.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Клиническое практическое занятие 5:	Диссеминированный туберкулез.	Диссеминированный туберкулез. Патогенез. Особенности клинико -рентгенологического синдрома милиарного и диссеминированного туберкулеза легких (подострого и хронического течения)
11.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5;	Клиническое практическое занятие 6	Вторичный туберкулез.	Вторичный туберкулез Патогенез Особенности клинико-рентгенологического синдрома очагового туберкулеза легких, инфильтративного туберкулеза легких, туберкулемы легких,

	ИПК-2.6			цирротического туберкулеза легких
12.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Лекция 6	Деструктивные формы туберкулеза легких	Деструктивные формы туберкулеза легких Особенности клинико -рентгенологического синдрома деструктивных форм туберкулеза легких
13.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Клиническое практическое занятие 7	Курация больного.	Курация больного. Анализ результатов лучевого исследования с составлением протокола (обзорная рентгенограмма и КТ органов грудной клетки)
РАЗДЕЛ 5. Туберкулез внелегочных локализаций				
14.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Лекция 7	Туберкулез внелегочных локализаций.	Туберкулез внелегочных локализаций. Частота выявления у детей и взрослых. Клинические проявления и особенности диагностики туберкулеза периферических лимфатических узлов, кожи, глаз, мозговых оболочек, мочеполовой системы, костей и суставов. Организация раннего выявления и лечения внелегочных локализаций туберкулеза
Раздел 6 Лечение туберкулеза				

15.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Лекция 8	Комплексное лечение туберкулеза	Комплексное лечение туберкулеза Химиотерапия больных туберкулезом Противотуберкулезные препараты Стратегия и принципы лечения больных туберкулезом.
16.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Клиническое практическое занятие 8	Химиотерапия больных туберкулезом Неспецифическое лечение у больных туберкулезом органов дыхания. Хирургические методы лечения	Особенности химиотерапии больных туберкулезом Неспецифическое лечение у больных туберкулезом органов дыхания. Хирургические методы лечения
РАЗДЕЛ 7 Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания				
17.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Лекция 9	Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания. Методы оказания скорой и специализированной помощи	Неотложные состояния при туберкулезе органов дыхания. Спонтанный пневмоторакс. Легочное кровотечение
РАЗДЕЛ 8 Дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания				
18.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1;	Лекция 10	Дифференциальная диагностика	Дифференциальная диагностика заболеваний органов

	ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6		туберкулеза с другими заболеваниями органов дыхания	дыхания при наличии рентгенологического синдрома внутригрудной лимфаденопатии. Дифференциальная диагностика заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома диссеминации. Дифференциальная диагностика заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома затемнения. Дифференциальная диагностика заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома полости
19.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Клиническое практическое занятие 9	Дифференциальная диагностика заболеваний органов дыхания при наличии рентгенологического синдрома внутригрудной лимфаденопатии Дифференциальная диагностика заболеваний при наличии в легких	Особенности дифференциальной диагностики заболеваний органов дыхания при наличии рентгенологического синдрома внутригрудной лимфаденопатии. Особенности дифференциальной диагностики заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома диссеминации.

			рентгенологического синдрома диссеминации.	
20.	ИОПК-5.1; ИОПК-5.2; ИОПК-7.1; ИОПК-7.2; ИПК-2.1; ИПК-2.2; ИПК-2.3; ИПК-2.4; ИПК-2.5; ИПК-2.6	Клиническое практическое занятие 10	Дифференциальная диагностика заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома затемнения. Дифференциальная диагностика заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома полости.	Особенности дифференциальной диагностики заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома затемнения. Особенности дифференциальной диагностики заболеваний при наличии в легких рентгенологического синдрома полости.

4.3. Содержание самостоятельной работы обучающихся

Отдельных тем для самостоятельного изучения не предусмотрено.

№	Наименование раздела, темы дисциплины	Содержание самостоятельной работы обучающихся	Всего часов	Литература
СЕМЕСТР 12			**48**	
1.	**РАЗДЕЛЫ 1-8:**	Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему	38	Мишин, В. Ю. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,

		контролю.		2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5400-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454008.html
2.	**РАЗДЕЛ 4:**	Изучение схемы истории болезни. Подготовка к клиническим практическим занятиям. Проработка теоретического материала раздела. Подготовка к текущему контролю.	10	Мишин, В. Ю. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5400-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454008.html
3.	**Разделы 1-8: Написание учебной истории болезни**		6	
ИТОГО ПО ДИСЦИПЛИНЕ			**48**	

5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ, ИНФОРМАЦИОННОЕ И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) основная учебная литература:

- Мишин, В. Ю. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. - 3-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-5400-8. - Текст : электронный // URL : https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454008.html

б) дополнительная литература:

- Мишин В.Ю., Мишина А.В. Туберкулез, сочетанный с ВИЧ-инфекции. // Респираторная медицина. Руководство. Под ред. Акад РАН А.Г.Чучалина. 2 издание, переработанное и дополненное. Том 3. – М.: «Литерра». – 2017 – 465 с.

- Мишин В.Ю. Туберкулез и другие микобактериальные инфекции. // Пульмонология. Национальное Руководство. Под ред. акад. РАМН А.Г.Чучалина. – М.: «ГЕОТАР-Медиа». – 2018.
- Мишин В.Ю. Туберкулез и его профилактика. // Общая врачебная практика. Национальное руководство. – М.: «ГЕОТАР-Медиа». – 2018

в) литература для факультативного чтения:

- Туберкулез органов дыхания. Руководство для врачей. / Под редакцией профессора Эргешова А.Э. – М. ООО «Галлея-Принт». – 2017 - 523 с.
- Мишин В.Ю. – Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). / Под ред. акад. А.Г.Чучалина Выпуск 19. Пульмонология. – М. – 2018. – 407 с. / Противотуберкулезные препараты.
- Мишин В.Ю., Протасов А.Д., Жестков А.В. Заболевание легких у пациентов с ВИЧ-инфекцией. // Респираторная медицина. Руководство. Под ред. акад. РАН А.Г.Чучалина. 2 издание, переработанное и дополненное. Том 3. – М.: «Литерра». – 2017. – 465 с.
- Перельман М.И., Корякин В.А., Богадельникова И.В. //Фтизиатрия Учебник. высш. проф. образования ОАО Москва : Медицина, 2013.
- Бабак С.Л., Горбунова М.В., Малявин А.Г., Шашенков И.В. Респираторная поддержка и неинвазивная вентиляция лёгких у пациентов с заболеваниями органов дыхания. // М.: РИО МГМСУ им. А.И. Евдокимова. – 2019.
- Бабак С.Л., Горбунова М.В., Малявин А.Г., Шашенков И.В. Клиническая и функциональная диагностика расстройств дыхания и сна у пациентов с заболеваниями органов дыхания. // М.: РИО МГМСУ им. А.И. Евдокимова. – 2019.
- Перельман М.И. Фтизиатрия //Национальное руководство Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2007
- Стаханов В.А., Каторгин Н.А. и др.//Лучевая диагностика патологии органов грудной клетки (учебно-методическое пособие) Москва 2011

г) основные нормативно-правовые документы по организации противотуберкулёзной работы и оказанию фтизиатрической помощи

Законы РФ и Постановление РФ:

- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» с 01.01.2012 г.

- Федеральный закон от 18 июня 2001 года № 77-ФЗ (в редакции ФЗ № 122 от 2002 г.) «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» с изменениями в редакции.
- Постановление Правительства Российской Федерации от 25 декабря 2001 года № 892 «О реализации Федеральный закон «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» от 18 июня 2001 года № 77-ФЗ. (Постановление Правительства РФ от 09.08.2017 N 952 "О признании утратившими силу отдельных положений актов Правительства Российской Федерации": абзац второй пункта 1 Порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза устанавливаются Минздравом России. Вступает в силу с 1 сентября 2017 г.) Отменено приложение по диспансерной группировке контингентов ПТО.

Основные документы:

- Приказ Минздрава РФ от 21 марта 2003 года № 109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации». Приложение № 6 отменено.
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 29 октября 2009 г. № 855 «О внесении изменения в приложение № 4 к приказу Минздрава России от 21 марта 2003 г. № 109» (о Диаскинтесте).
- Приказ Минздрава РФ от 15 ноября 2012 г. № 932н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулёзом в Российской Федерации» (Отменены пункты 16-17)
- Приказ Минздрава РФ от 29 декабря 2014 г. № 951 «Об утверждении методических рекомендаций по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания»
- Приказ от 21 марта 2017 г. № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза»
- Приказ Минздрава РФ от 07 июня 2018 г. № 321н «Об утверждении перечней медицинских показаний и противопоказаний для санаторно-курортного лечения».
- Приказ Минздрава РФ от 13 марта 2019 г. № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
- Приказ Минздрава РФ от 13 марта 2019 г. № 127н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за больными туберкулёзом, лицами, находящимися в контакте с источником туберкулёза, а также лицами с подозрением на туберкулёз и излеченными от туберкулёза и признании

утратившим силу пунктов 16-17 Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулёзом, утвержденного приказом МЗ РФ от 15.11.2012 г. № 932н»

- Инструкция Минздрава СССР от 27.12.1973 г. № 1142 «а»-73 «О проведении обязательных профилактических осмотров на туберкулез и порядке допуска к работе в некоторых профессиях лиц, больных туберкулезом»
- Приказ Минздрава РФ от 13.08.2003 г. № 410 «Об утверждении учетной формы № 089у-туб «Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, с рецидивом туберкулеза»
- Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 г. № 1030 «Об утверждении формы первичной медицинской документации учреждений здравоохранения», редакция от 31.12.2002 г. - «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку»

Мониторинг туберкулёза:

- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 2 марта 07 г. № 143 «О создании государственной системы эпидемиологического мониторинга».
- Приказ Минздрава РФ от 13 февраля 2004 года № 50 «О введении в действие учетной и отчетной документации мониторинга туберкулеза».
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 5 февраля 2010 г. № 61 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи больным туберкулезом».

Санитарно-противоэпидемические нормативы:

- Санитарно-эпидемиологические правила от 22 октября 2013 г. № 60 «Об утверждении СанПиН 3.1.2.3114-13 «Профилактика туберкулеза» с изменениями в редакции от 06 февраля 2015 г.
- Санитарно-эпидемиологические правила от 18.05.2010 № 58 г. «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2610-10 «Санитарно-эпидемиомогические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».

Стандарты оказания медицинской помощи при туберкулёзе:

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития (Минздравсоцразвития) РФ от 11 августа 2005 г. № 509 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным фиброзно-кавернозным туберкулезом легких».

- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11 августа 2005 г. № 511 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным цирротическим туберкулезом легких».
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11 августа 2005 г. № 512 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным туберкулемой легких».
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11 августа 2005 г. № 513 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным эмпиемой легких».
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11 августа 2005 г. № 514 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным казеозной пневмонией».
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11 августа 2005 г. № 515 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным кавернозным туберкулезом легких».
- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21 июля 2006 г. № 557 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным туберкулезом позвоночника».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 октября 2006 г. № 690 «Об утверждении учетной документации по выявлению туберкулеза методом микроскопии»

- Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника руководителей, специалистов и служащих. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в области здравоохранения».
- Приказ Министерства труда РФ от 31 октября 2018 г. № 684н об утверждении профессионального стандарта «Врач-фтизиатр».
- Приказ Минобрнауки РФ от 25.08.2014 г. № 1094 «Об утверждении федерального государственного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 Фтизиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

Федеральные рекомендации:

- Федеральные Клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания, 2014 г.
- Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя, 28.05.2015 г.

- Федеральные клинические рекомендации по использованию метода клапанной бронхоблокации в лечении туберкулеза легких и его осложнений, 28.05.2015 г.
- Федеральные клинические рекомендации по организации и проведению микробиологической и молекулярно-генетической диагностики туберкулеза, 03.10.2014 г.
- Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулезного плеврита, 03.10.2014 г.
- Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией, 2014 г.
- Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению урогенитального туберкулеза, 28.05.2015 г.
- Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания у детей, 2014 г.

д) интернет-ресурсы и базы данных:

- Российская государственная библиотека (РГБ). http://www.rsl.ru
- ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
- ЭБС Консультант врача http://www.rosmedlib.ru/

5.2. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Занятия по дисциплине проводятся в рамках договора о сетевой форме реализации образовательной программы с ФГАОУ ВО РНИМУ им.Н.И.Пирогова Минздрава России.

6. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ТЕКУЩЕМУ КОНТРОЛЮ И ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (ПРИМЕРЫ)*

6.1. Таблица критериев оценки форм текущего контроля успеваемости

Вид работы	Оценка / Процент	Описание критериев оценки
УСТНЫЙ ОПРОС, ПИСЬМЕННАЯ РАБОТА, КОМБИНИРОВАННЫЙ ОПРОС	A (90-100%)	Самостоятельное и оригинальное осмысление материала; ясное и убедительное рассуждение; мощный и убедительный анализ.
	B (82-89%)	Четкость логики и анализа, некоторая оригинальность в осмыслении материала, в целом работа хорошо аргументирована и убедительна.

	C (75-81%)	Удовлетворительные построение и анализ при отсутствии оригинальности или критического осмысления материала.
	D (67-74%)	Логика слабая, оригинальность отсутствует и/или материал недостаточно критически осмыслен.
	E (60-66%)	Логика крайне слабая, отсутствует или неадекватна выбранной теме.
	F (менее 60%)	Обучающийся дает неверный ответ на поставленный вопрос, логика и аргументация отсутствуют, либо крайне слабые.
ТЕСТИРОВАНИЕ	A (90-100%)	90-100% Правильных ответов
	B (82-89%)	82-89% Правильных ответов
	C (75-81%)	75-81% Правильных ответов
	D (67-74%)	67-74% Правильных ответов
	E (60-66%)	60-66% Правильных ответов
	F (менее 60%)	Менее 60% правильных ответов
РЕШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ (СИТУАЦИОННОЙ) ЗАДАЧИ	A (90-100%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов в его пользу, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	B (82-89%)	Постановка правильного предварительного диагноза при последовательном и аргументированном изложении доводов с отдельными и незначительными ошибками, четкости и однозначности в выводах. Владение профессиональным языком и терминологией.
	C (75-81%)	Постановка правильного

		предварительного диагноза при наличии удовлетворительных аргументов в его пользу, сомнения в выводах. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	D (67-74%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым логическим обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Удовлетворительное владение профессиональным языком и терминологией.
	E (60-66%)	Постановка правильного предварительного диагноза со слабым обоснованием и аргументацией, неполное решение клинической задачи. Слабое владение профессиональным языком и терминологией.
	F (менее 60%)	Постановка неправильного предварительного диагноза, отсутствие решения клинической задачи. Ошибочные аргументация и обоснование.
ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ	A (90-100%)	Проявлено абсолютно уместное и точное применение широкого спектра практических навыков, предусмотренных данным курсом и заданием.
	B (82-89%)	Проявлено владение достаточно широким спектром соответствующих практических навыков, допущены отдельные ошибки.
	C (75-81%)	Проявлено владение удовлетворительным спектром практических навыков, допущены некоторые ошибки, присутствуют пробелы в знаниях.

	D (67-74%)	Использованы отдельные практические навыки, они применяются слабо или неадекватно.
	E (60-66%)	Обучающийся показывает недостаточную компетентность в области практических навыков, крайне слабое их применение.
	F (менее 60%)	Отсутствие владения практическим навыком.
ОТЧЕТ О СОСТОЯНИИ ПАЦИЕНТА	A (90-100%)	Четкий и полный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	B (82-89%)	Незначительные ошибки и неточности при докладе обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Полные и аргументированные ответы на вопросы преподавателя.
	C (75-81%)	Удовлетворительный доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	D (67-74%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Наличие

		ошибок в ответах на вопросы преподавателя.
	E (60-66%)	Слабый доклад обучающегося о состоянии пациента, результатах диагностических мероприятий, проводимом лечении и клинической динамике в соответствии с утвержденным планом. Не может ответить на вопросы преподавателя.
	F (менее 60%)	Неумение сделать доклад о состоянии пациента. Отсутствие ответов на вопросы преподавателей.
НАПИСАНИЕ УЧЕБНОЙ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ	A (90-100%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся умеет осознанно и оперативно трансформировать полученные знания при характеристике теоретических, клинико-диагностических, лечебных аспектов изучаемой дисциплины.
	B (82-89%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана грамотно, с использованием современной медицинской терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, осознанно использует научные понятия, клинические симптомы, диагностические данные, основные методы лечения, допуская несущественные ошибки или неточности.
	C (75-81%)	Работа полностью отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Написана с ошибками

		в использовании терминологии. Обучающийся владеет логикой изложения, выделяет главное, но допускает незначительные ошибки в трактовке клинических симптомов, диагностических данных, основных методах лечения. Логика построения выводов не нарушена.
	D (67-74%)	Работа отвечает требованиям и схеме оформления истории болезни. Допущены ошибки в употреблении терминов, трактовке симптомов, методах диагностики и/или лечения, но присутствуют связи между разделами и общее понимание состояния курируемого.
	E (60-66%)	Письменное оформление работы требует незначительных поправок, коррекции. В истории болезни обучающийся удовлетворительно описывает результаты клинического обследования больного, без осмысления связей между разделами, допускает ошибки в трактовке клинической картины, диагностики и лечении пациента. Содержание истории болезни отражает состояние курируемого, но при этом видна низкая степень осмысления и познания сути данного состояния.
	F (менее 60%)	Письменное оформление работы требует значительной коррекции. В истории болезни отсутствует логика, отсутствует ряд результатов клинического обследования, отсутствуют связи между разделами. Содержание истории болезни не отражает состояния курируемого.

6.2. Организация промежуточной аттестации обучающихся

Семестр 12

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – **зачет**.

К промежуточной аттестации по дисциплине не допускаются обучающиеся, посетившие менее 60% клинических практических занятий и менее 50% лекций.

Содержание промежуточной аттестации: индивидуальный академический рейтинг обучающегося (ИАР), устное собеседование по пройденным разделам (темам) дисциплины и защита учебной истории болезни.

Оценка по итогам промежуточной аттестации складывается из следующих показателей:

Форма контроля	**Коэффициент (от 100%)**
ИАР: Посещаемость	0,1
ИАР: Прочие формы текущего контроля	0,4
Зачет: устное собеседование по пройденным разделам (темам) дисциплины	0,3
Зачет: защита учебной истории болезни	0,2

6.3. Список вопросов для подготовки к текущему контролю и прохождения промежуточной аттестации по дисциплине Фтизиатрия

1. Характеристика современной эпидемиологической ситуации по туберкулезу в России.
2. Эпидемиологические показатели по туберкулезу: инфицированность, ежегодный риск инфицирования, заболеваемость, смертность.
3. Возбудитель туберкулеза, его виды.
4. Основные свойства МБТ.
5. Источники и пути заражения человека микобактериями туберкулеза.
6. Материал для исследования на микобактерии туберкулеза.
7. Способы получения материала для исследования при подозрении на туберкулез органов дыхания. Методы обнаружения возбудителя туберкулеза.
8. Эволюция туберкулезного воспаления от очага до фиброзной каверны.
9. Определение понятия ”форма” и ”фаза” туберкулезного воспаления.
10. Критерии фазы инфильтрации.
11. Критерии фазы распада. Эпидемиологическое и прогностическое значение фазы распада.

12. Принципы диагностики и дифференциальной диагностики туберкулеза органов дыхания.

13. Роль флюорографии в раннем выявлении туберкулеза и другой бронхолегочной патологии при обследовании населения.

14. Обязательные и дополнительные методы обследования больных с бронхолегочной патологией при подозрении на туберкулез органов дыхания в условиях общей лечебной сети и противотуберкулезных учреждений.

15. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции (план описания нормальной рентгенограммы).

16. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в боковых проекциях. Сегментарное строение легких.

17. Рентгенологические синдромы затемнения в легочной ткани.

18. Рентгенологические синдромы просветления в легочной ткани.

19. Рентгенологические синдромы патологии корня легкого.

20. Принципы построения клинической классификации туберкулеза.

21. Особенности аллергии и иммунитета при туберкулезе. Механизмы противотуберкулезного иммунитета.

22. Туберкулин, его состав. Виды туберкулинов. Цели постановки туберкулиновой пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л при массовом обследовании населения. Противопоказания.

23. Методика постановки пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Критерии оценки её результатов.

24. Определение понятия «вираж» туберкулиновой пробы у вакцинированных вакциной БЦЖ, а также у не вакцинированных и ранее неинфицированных лиц. Его значение.

25. Аллерген туберкулезный рекомбинантный, его состав. Цели постановки пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным при массовом и индивидуальном обследовании на туберкулез. Противопоказания.

26. Методика постановки пробы с аллергеном туберкулезным рекомбинантным. Критерии оценки её результатов.

27. Инновационные иммунологические тесты, используемые для идентификации туберкулезной инфекции (QuantiFeron, T-SPOT.TB).

28. Вакцины БЦЖ-1 и БЦЖ-М. Характеристика основных свойств. Условия хранения. Методы введения. Дозы. Показания и противопоказания для вакцинации.

29. Сроки ревакцинации вакциной БЦЖ. Показания и противопоказания. Характеристика местной прививочной реакции. Виды поствакцинальных осложнений, их причины.

30. Понятие первичного и вторичного туберкулеза. Клинические формы первичного и вторичного туберкулеза органов дыхания.

31. Первичный туберкулез легких.

32. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов.

33. Первичный туберкулезный комплекс.

34. Милиарный туберкулез.

35. Диссеминированный туберкулез легких

36. Очаговый туберкулез легких.

37. Инфильтративный туберкулез легких.

38. Казеозная пневмония.

39. Туберкулема легких.

40. Кавернозный туберкулез легких.

41. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких.

42. Цирротический туберкулез легких.

43. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов.

44. Туберкулезный плеврит.

45. Основные локализации внелегочного туберкулеза.

46. Туберкулез костей и суставов.

47. Туберкулез почек и мочевыводящих путей.

48. Туберкулез половых органов.

49. Туберкулез периферических лимфатических узлов.

50. Туберкулез глаз.

51. Туберкулез кожи.

52. Туберкулез мозговых оболочек и центральной нервной системы.

53. Группы риска по заболеванию туберкулезом, организация выявления и профилактика туберкулеза среди них.

54. Задачи противотуберкулезного диспансера. ”Очаг” туберкулезной инфекции. Мероприятия, проводимые в ”очаге” туберкулезной инфекции.

55. Основные принципы лечения больных туберкулезом органов дыхания.

56. Противотуберкулезные препараты I линии (основные, жизненно необходимые).

57. Противотуберкулезные препараты II линии (резервные).

58. Противотуберкулезные препараты III линии (альтернативные).

Пример ситуационной задачи:

Больной 32 лет, уроженец Киргизии. Работает на стройке. Проживает в общежитии. Курит 10 лет по пачке сигарет в день. Ранее туберкулезом не

болел. Контакт с больным туберкулезом отрицает. Рентгенологически обследовался 8 месяцев назад. Патологии органов дыхания не выявлена.

Заболел остро 5 дней назад, когда появилась температура 38,8°С, озноб, потливость, слабость. Обратился в поликлинику. Проводилась противовирусная терапия без эффекта Направлен на профилактическую флюорографию, патологии органов дыхания не выявлено.

При первичном осмотре общее состояние относительно удовлетворительное. Пониженного питания. Кожные покровы бледные, влажные. Периферические лимфоузлы не пальпируются. В легких дыхание жесткое, хрипов нет. Частота дыхания 20 в минуту. ЧСС 100 в минуту, тоны сердца ясные, ритмичны . АД – 90/60 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень у края реберной дуги, безболезненная при пальпации. Селезенка не пальпируется. Стул и мочеиспускание в норме.

При повторном осмотре через 5 дней отмечается отрицательная клиническая динамика: появилась головная боль, лихорадка до 39°С сохраняется. Общее состояние ближе к средней тяжести. В легких аускультативная картина прежняя, но частота дыхания увеличилась до 28 в минуту. Госпитализирован с диагнозом: лихорадка неясного генеза.

Общий анализ крови: гемоглобин 110 г/л, лейкоциты 7 000/мл, СОЭ 25 мм/час

Кожная проба с АТР (Диаскинтест) отрицательный – след от укола.

В мокроте при окраске по Циль-Нильсен кислотоустойчивые микобактерии (КУМ) не обнаружены. ДНК микобактерий туберкулеза (МБТ) методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) не обнаружена.

Рентгенография органов грудной клетки: в легких преимущественно в верхних отделах определяются множественные мелкие очаги с четкими контурами малой интенсивности. Корни легких структурны. Тень сердца не изменена, обычно расположена.

Задание

1.Какую клиническую форму туберкулеза можно заподозрить на основании представленных данных?

2.Какие исследования необходимо выполнить для уточнения диагноза?

3. Назначьте лечение

Ответ.

1.Млиарный туберкулез

2. необходимо провести:

- Компьютерную томографию ОГК;
- Проведение бронхоскопии с забором для цитологичекого и бактериологического исследования смывов с бронхов (БАЛ).

- Проведение Бактериологического исследования мокроты, (БАЛ) для выявления МБТ. ЛЮМ\бск, МГМ, Посевы на ЖПС и ППС.
- Проведение T Spot ТВ.
- Исследование крови на ВИЧ , RV, гепатиты.
- Поиск медленно нарастающей ДН. Проведение ФВД. ЭКГ

3. В случае выявления МБТ и Подтверждении диагноза туберкулеза назначается 1 РХТ, до получения результатов чувствительности МБТ, в сопровождении симптоматической и патогенетической терапии

- Изониазид 600 мг в сутки; в среднем 10 мг на кг веса пациента;
- Рифампицин 600мг в сутки; в среднем 10 мг на кг веса пациента;
- Этамбутол 1200мг в сутки: в среднем 20 мг на кг веса пациента.
- Пиразинамид 1500 мг в сутки: в среднем 25 мг на кг веса пациента.
- Гепатопротекторы: фосфоглив 1к х 3 раза во время еды
- Поливитамины или Витамин В6

*Полный объем учебных и методических материалов, а также оценочные средства и критерии оценки, обеспечивающие реализацию программы дисциплины (практики) содержатся в электронной образовательной среде.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекции проводятся посредством устного изложения учебного материала с элементами подхода и беседы.

Клинические практические занятия проводятся в малых группах на клинических базах.

Самостоятельная работа студентов предполагает изучение учебной литературы, материалов лекций использования интернет-ресурсов по изучаемой теме.

Разделы и темы дисциплины для самостоятельного изучения обучающимися программой не предусмотрены.

8. ИНЫЕ СВЕДЕНИЯ И (ИЛИ) МАТЕРИАЛЫ

9. ЛИСТ РЕГИСТРАЦИИ ВНЕСЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

Лист регистрации внесенных изменений
в рабочую программу дисциплины _____
(наименование дисциплины)
образовательной программы по направлению подготовки
_____
(наименование, шифр)

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

Рабочая программа дисциплины актуализирована на 20__/20__ уч. год. Протокол заседания методического совета №__от «__»_____20__ года.

В случае внесения изменений в Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины, к Листу регистрации внесенных изменений Рабочей программы дисциплины прилагается обновленный Перечень основной и дополнительной литературы, необходимой для освоения дисциплины на соответствующий учебный год.