

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Должность: Федеральное государственное
бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
Уникальный программный ключ:
123d1d365bac3d0cd5b93c39c0f12a00bb07446

«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Утверждаю
директор Института НМФФ



И.Н. Шишимовров

« 12 » _____ 2022

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации**

«Остропрогрессирующие деструктивные формы туберкулеза легких»

Кафедра внутренних болезней Института непрерывного медицинского и
фармацевтического образования

Трудоемкость: 36 часов / 36 зачетных единиц
Специальность основная: фтизиатрия
Смежные специальности: пульмонология, терапия
Форма обучения: очная с ДОТ

Волгоград 2022

Разработчики программы:

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Барканова Ольга Николаевна	Заведующий кафедрой, доцент	к.м.н. / доцент	Фтизиопульмонологии и лучевой диагностики, Внутренних болезней Института НМФО
2.	Калуженина Анна Андреевна	доцент	к.м.н. / доцент	Фтизиопульмонологии и лучевой диагностики, Внутренних болезней Института НМФО
2.	Газарина Светлана Геннадиевна	доцент	к.м.н. / доцент	Фтизиопульмонологии и лучевой диагностики, Внутренних болезней Института НМФО

Программа дополнительного профессионального образования повышения квалификации «Первичные формы туберкулеза у детей и подростков» 36 часов.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры протокол № 6 от «25» апреля 2022 года

заведующий кафедрой внутренних болезней Института НМФО,

д.м.н., профессор



С.В. Недогода

Рецензент: заведующий кафедрой инфекционных болезней с эпидемиологией, тропической медициной ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, профессор, д.м.н. Е.А. Иоанниди

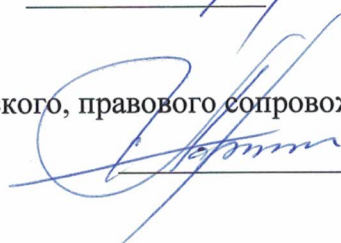
Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 10 от 17.05.2022 года

Председатель УМК



О.В. Магницкая

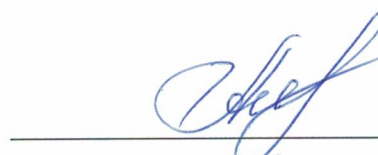
Начальник управления учебно-методического, правового сопровождения, производственной практики



О.Ю.Афанасьева

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 11 от 17.05.2022 года

Секретарь
Ученого совета



Е.С.Александрина

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы	стр. 4
2.	Цель программы	стр. 4
3.	Планируемые результаты обучения	стр. 4
4.	Учебный план	стр. 14
5.	Календарный учебный график	стр. 14
6.	Организационно-педагогические условия	стр. 15
7.	Формы аттестации и оценочные материалы	стр. 16
8.	Материально-технические условия реализации программы	стр. 21
9.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины	стр. 22

1. Общая характеристика дополнительной профессиональной образовательной программы

Дополнительные профессиональные образовательные программы, реализуемые в в Институте НМФО ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России, представляют собой комплект учебно-методических документов, определяющих содержание и методы реализации процесса обучения, разработанный и утверждённый с учётом

- требований рынка труда;
- федеральных государственных образовательных стандартов - приказ от 25.08.2014 г. №1094 «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 фтизиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации);
- профессиональных стандартов - приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 октября 2018 года N 684н «Профессиональный стандарт "Врач-фтизиатр"»
- квалификационных требований - приказ от 8 октября 2015 г. N 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «здравоохранение и медицинские науки».

ДПП направлена на совершенствование у слушателей компетенций, позволяющих оказывать пациентам квалифицированную помощь; формирование готовности и способности к профессиональному, личностному и культурному самосовершенствованию, стремления к постоянному повышению своей квалификации, инноваторству.

ДПП регламентирует цели, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, содержание рабочих программ, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки.

(Приказ Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».)

2. Цель программы

Качественная подготовка слушателей в соответствии с перечнем компетенций, необходимых для освоения ДПП.

Совершенствование профессиональных компетенций врача-фтизиатра, врача-терапевта, врача-пульмонолога, необходимых для выполнения всех видов профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации. Врач-фтизиатр, врач-терапевт, врач-пульмонолог выполняют следующие виды профессиональной деятельности: профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая; научно-исследовательская.

3. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения вытекают из квалификационной характеристики врача-фтизиатра, врача-терапевта, врача-пульмонолога, установленной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 октября 2018 года N 684н «Профессиональный стандарт "Врач-фтизиатр"» и приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н г. «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»).

Должностные обязанности врача-фтизиатра:

Врач фтизиатр обязан:

1. Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности,

- используя современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, разрешенные для применения в медицинской практике.
2. Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами.
 3. Разрабатывать план обследования больного, уточнять объем и рациональные методы обследования пациента с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации.
 4. В соответствии с установленными правилами и стандартами назначать и контролировать необходимое лечение, организовывать и самостоятельно проводить необходимые диагностические, лечебные и реабилитационные процедуры и мероприятия.
 5. В стационаре ежедневно проводить осмотр пациентов совместно с медицинской палатной сестрой, вносить изменения в план лечения в зависимости от состояния пациентов и определять необходимость дополнительных методов обследования.
 6. Оказывать консультативную помощь врачам других подразделений ЛПУ по своей специальности, соблюдая преемственность в обслуживании больных.
 7. Руководить работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала, содействовать выполнению им своих должностных обязанностей. Проверять выполнение врачебных назначений средним и младшим медицинским персоналом. Докладывать заведующему отделением о выявленных нарушениях.
 8. Контролировать правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры, оборудования, рационального использования реактивов и лекарственных препаратов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом.
 9. Участвовать в проведении занятий по повышению квалификации медицинского персонала.
 10. Планировать свою работу и анализировать показатели своей деятельности.
 11. Обеспечивать своевременное и качественное оформление медицинской или иной документации в соответствии с установленными правилами.
 12. Проводить санитарно-просветительную работу.
 13. Соблюдать правила и принципы врачебной этики и деонтологии.
 14. Участвовать в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и готовить необходимые документы для медико-социальной экспертизы.

Требования к квалификации врача-фтизиатра: высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Инфекционные болезни", «Терапия», «Педиатрия», «Пульмонология», «Неврология», «Общая врачебная практика».

Совершенствованию подлежат следующие компетенции:

В результате освоения программы дополнительного профессионального образования «Совершенствование трудовых функций профессионального стандарта по специальности фтизиатрия» врач-фтизиатр должен будет усовершенствовать профессиональные компетенции, включающие в себя:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профилактическая деятельность:

- 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 у детей и подростков, 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 (ПК-1);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов с туберкулезом (ПК-6).

Трудовая функция (профессиональная компетенция)	Трудовые действия	Необходимые умения	Необходимые знания
А/01.8 (УК-1, ПК-1,5,6)	<p>- Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p> <p>- Интерпретация информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p> <p>- Объективное (физикальное) обследование пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом 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 в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>- Собирать клиничко-анамнестические данные у пациентов (их законных представителей) с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М:</p> <p>- получать достоверную информацию о наличии туберкулеза;</p> <p>- анализировать и интерпретировать информацию, полученную путем первичного осмотра пациента;</p> <p>- анализировать и интерпретировать информацию, полученную от пациента, его родственников (законных представителей);</p> <p>- анализировать и интерпретировать информацию, полученную из медицинской документации</p> <p>- Интерпретировать и анализировать результаты объективного</p>	<p>- Принципы организации работы на фтизиатрическом участке</p> <p>- Порядки оказания медицинской помощи больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом</p> <p>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при туберкулезе</p> <p>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам диагностики и лечения больных туберкулезом</p> <p>- Методика сбора информации (жалоб, анамнеза) от пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М (их законных представителей)</p> <p>- Методика клинического, лабораторного и</p>

	<p>рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Определение медицинских показаний к обследованию в стационарных условиях пациентов 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 в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на микробиологическое обследование в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Направление пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>	<p>(физикального) обследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p> <p>- Проводить основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при туберкулезе, давать диагностическую квалификацию симптомам и синдромам</p> <p>- Разрабатывать план обследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Обосновывать необходимость лабораторных исследований, включая микробиологическое, молекулярно-генетическое, иммунологическое исследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p> <p>- Обосновывать</p>	<p>функционального исследований у пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p> <p>- Методика инструментальных исследований у пациентов с подозрением на туберкулез, больных 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 органов дыхания и 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 на фоне сопутствующих заболеваний</p> <p>- Особенности клинического проявления и течения туберкулеза, его выявление и профилактика у детей и подростков</p>
--	--	---	--

	<p>на инструментальные исследования в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов 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, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов 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 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</p> <p>- Интерпретация и анализ результатов комплексного обследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями</p>	<p>необходимость инструментальных исследований пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p> <p>- Обосновывать необходимость направления пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты</p> <p>- Определять медицинские показания к хирургическому лечению туберкулеза</p> <p>- Проводить дифференциальную диагностику туберкулеза</p> <p>- Обосновывать и формулировать диагноз туберкулеза с учетом МКБ</p> <p>- Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме</p> <p>- Определять медицинские показания к</p>	<p>- Особенности клиники и принципы диагностики внелегочных форм туберкулеза (мочеполового, костно-суставного, периферических и мезентериальных лимфатических узлов, мозговых оболочек, кожи, глаз)</p> <p>- Принципы диагностики, дифференциальной диагностики состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме при туберкулезе</p> <p>- Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом</p>
--	--	--	---

	<p>вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p> <ul style="list-style-type: none"> - Дифференциальная диагностика туберкулеза - Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) - Определение медицинских показаний к лечению больных туберкулезом в стационарных условиях - Определение объема и последовательности диагностических мероприятий при осложнениях туберкулеза - Определение объема и последовательности диагностических мероприятий при возникновении побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М - Повторные осмотры и обследования пациентов с подозрением на туберкулез, больных туберкулезом или лиц с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М 	<p>обследованию в стационарных условиях пациентов с целью установления диагноза туберкулеза</p> <ul style="list-style-type: none"> - Организовывать и оказывать медицинскую помощь при осложнениях заболевания туберкулезом и появлении побочных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у больных туберкулезом, с повышенным риском заболевания туберкулезом - Определять медицинские показания к лечению в стационарных условиях больных туберкулезом - Анализировать и интерпретировать результаты: <ul style="list-style-type: none"> - показателей лабораторных исследований (в том числе клинический анализ крови, клинический анализ мочи, биохимический анализ крови); - микробиологического и молекулярного генетического исследований; - иммунодиагностики; - рентгенологических исследований; - инструментальных исследований 	
<p>A/02.8 (УК-1, ПК-1,5,6)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Диспансерное наблюдение за больными туберкулезом и лицами с повышенным риском заболевания туберкулезом на фтизиатрическом участке 	<ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать план лечения больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания 	<ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом, их

	<p>- Разработка плана лечения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначение лекарственных препаратов для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначение немедикаментозного лечения и лечебного питания больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности противотуберкулезной терапии у больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с</p>	<p>туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать лекарственные препараты для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание больным туберкулезом и лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>диспансерного наблюдения</p> <p>- Стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "фтизиатрия"</p> <p>- Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>- Механизмы действия, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения, нежелательные реакции, режимы химиотерапии при туберкулезе, осложнениях вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p> <p>- Способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при проведении профилактики, диагностики и лечения туберкулеза</p> <p>- Способы оказания медицинской помощи с учетом индивидуальных особенностей пациента, сопутствующей</p>
--	--	---	--

	<p>учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определение медицинских показаний к хирургическому лечению туберкулеза</p> <p>- Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и лечебного питания у больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом</p> <p>- Оценка приверженности к лечению и риска преждевременного прекращения лечения больного туберкулезом</p> <p>- Профилактика или лечение осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате профилактических, диагностических или лечебных манипуляций</p> <p>- Выполнение рекомендаций по терапии, назначенной врачами-специалистами</p> <p>- Оказание медицинской помощи при неотложных состояниях больным туберкулезом, лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом</p> <p>- Назначение превентивного лечения, химиопрофилактики и противорецидивных курсов лечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и лечебного питания у больных туберкулезом, лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>- Оценивать приверженность к лечению и риск преждевременного прекращения лечения больных туберкулезом</p> <p>- Предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, лечебных манипуляций</p> <p>- Проводить мониторинг лечения, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения туберкулеза</p> <p>- Оказывать медицинскую помощь больным туберкулезом и</p>	<p>патологии беременности</p> <p>- Механизмы действия, способы применения лекарственных препаратов и немедикаментозных методов для патогенетической и симптоматической терапии</p> <p>- Медицинские показания и медицинские противопоказания к санаторно-курортному лечению больных туберкулезом</p> <p>- Лечебное питание больных туберкулезом</p> <p>- Методы обеспечения приверженности к лечению больных туберкулезом</p> <p>- Принципы и методы оказания неотложной медицинской помощи больным туберкулезом в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
--	---	---	---

		<p>лицам с повышенным риском заболевания туберкулезом в неотложной форме в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - легочном кровотечении; - пневмотораксе 	
<p>А/07.8 (УК-1, ПК-1,5,6)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме - Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме - Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме 	<ul style="list-style-type: none"> - Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации - Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - Применять лекарственные препараты и медицинские изделия 	<ul style="list-style-type: none"> - Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания - Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

		при оказании медицинской помощи в экстренной форме	
--	--	--	--

4. Учебный план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин (модулей)*	Трудоёмкость в зачётных единицах	Трудоёмкость в часах (всего)	Аудиторные занятия			Занятия с использованием ДОТ			Формы контроля (аттестация)**			Совершенствуемые компетенции		
				Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия	зачет	Зачет с оценкой	Итоговая аттестация	УК	ПК	
1	Остро прогрессирующие деструктивные формы туберкулеза легких	36	34	0	16	0	18	0	0			1 неделя	1	1,5,6	
	Итоговая аттестация		2			2					1н			1	1,5,6
Общий объем подготовки		36	36												

5. Календарный учебный график

Периоды освоения	1 неделя
Понедельник	У
Вторник	ДОТ
Среда	ДОТ
Четверг	ДОТ
Пятница	У
Суббота	У, ИА
Воскресение	В

Сокращения: У - учебные занятия (аудиторные), ДОТ – учебные занятия с использованием ДОТ, ИА – итоговая аттестация

Тематический план лекций

№ п/п	Тема лекции	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
	Остропрогрессирующие деструктивные формы туберкулеза легких	0	18
1	Патогенез и патоморфология остропрогрессирующих деструктивных форм туберкулеза легких.	0	4
2	Клиническая картина остропрогрессирующих деструктивных форм туберкулеза легких.	0	6
3	Основные проблемы остропрогрессирующих деструктивных форм туберкулеза легких.	0	8

Тематический план практических занятий

№ п/п	Тема занятия	Кол-во часов	
		Ауд.	ДОТ
	Остропрогрессирующие деструктивные формы туберкулеза легких	16	0
1	Клиническая картина остропрогрессирующих деструктивных форм туберкулеза легких.	4	0
2	Основные проблемы остропрогрессирующих деструктивных форм туберкулеза легких.	6	0
3	Лечение пациентов с остропрогрессирующими деструктивными формами туберкулеза легких.	6	0

6. Организационно – педагогические условия реализации ДПП

При реализации ДПП ПК применяется вариант дискретного обучения с поэтапным освоением отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает использование дистанционных образовательных технологий (ДОТ), применяемых преимущественно для чтения лекций.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП ПК осуществляется в очной форме.

Организационное и методическое взаимодействие обучающихся с педагогическими работниками может осуществляться с применением ДОТ (с использованием ресурсов системы Voov Meeting, посредством электронной почты и т.п.), а также путем непосредственно контакта обучающихся с преподавателями при использовании традиционных форм обучения.

Для работы в системе управления обучением необходимо Internet – соединение. Рекомендуемая скорость подключения – не менее 1 Мбит/сек. Операционная система: Windows, MAC OS Linux.

Браузеры:

- Internet Explorer минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия – 10, рекомендуемая версия – последняя
- Google Chrome, минимальная версия – 30. 0, рекомендуемая версия – последняя
- Apple Safari, минимальная версия – 6, рекомендуемая версия – последняя

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: Adobe Reader, программы MS Office (Word, Excel, Power Point и др.) или Open Office.

Программное обеспечение QuickTime Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

Для регистрации в системе управления обучением слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

7. Формы аттестации и оценочные материалы

1. Текущий контроль осуществляется через интегрированные средства оценки полученных знаний (10 минут на каждый академический час образовательной активности). В качестве контролирующих элементов в каждом занятии используются задания или тесты (не менее 1 задания или 1 теста, содержащего не менее 5 вопросов, для каждого занятия).

Примеры тестовых заданий

1. Основным морфологическим отличием казеозной пневмонии от вариантов инфильтративного туберкулеза является

- 1) большой объем поражения
- 2) **преобладание казеозного некроза**
- 3) более частый распад
- 4) склонность к бронхогенной диссеминации
- 5) поражение крупных бронхов

2. Казеозная пневмония характеризуется

- 1) скудным выделением МБТ
- 2) **обильным выделением МБТ**
- 3) редким выделением МБТ
- 4) однократным выделением МБТ

3. При эффективном лечении казеозной пневмонии чаще формируется

- 1) участок пневмоцирроза
- 2) пневмосклероз с очагами
- 3) множественные туберкулемы
- 4) **цирротический и фиброзно-кавернозный туберкулез**
- 5) группа очагов

Инструкция к выполнению: выберите один из вариантов ответа.

Критерии оценивания	
Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	70-80% правильных ответов
Неудовлетворительно	60% и менее правильных ответов

2. Итоговая аттестация проводится в форме тестирования и устного собеседования, включающего в себя ответ на 1 теоретический вопрос и решение 1 практической задачи.

Примеры тестов для итоговой аттестации

1. Наиболее достоверным методом диагностики деструктивного туберкулеза легких является:

- 1) профилактическая флюорография;
- 2) диагностическая флюорография;
- 3) томография;**
- 4) ультразвуковое исследование;
- 5) радиоизотопный метод.

2. При какой формулировке диагноза туберкулеза вы не можете отнести его к деструктивному процессу?

- 1) **очаговый туберкулез легких в фазе инфильтрации;**
- 2) фиброзно-кавернозный туберкулез легких в фазе инфильтрации;
- 3) инфильтративный туберкулез легких в фазе распада;
- 4) туберкулема легких в фазе распада;
- 5) кавернозный туберкулез легких.

3. При дифференциальном диагнозе деструктивного туберкулеза с абсцессом легкого целесообразно провести лечение:

- 1) противогрибковыми препаратами;
- 2) **антибиотиками широкого спектра действия;**
- 3) противотуберкулезными препаратами;
- 4) сердечными гликозидами;
- 5) дезинтоксикационными средствами.

4. Выберите правильное и наиболее полное определение казеозной пневмонии:

- 1) форма туберкулеза легких, рентгенологически характеризующаяся участком затемнения размером более 1 см;
- 2) неспецифическое воспаление легких, характеризующееся наличием выраженных симптомов интоксикации;
- 3) туберкулезный процесс в легких, характеризующийся наличием затемнения протяженностью более 1 см и клинических симптомов воспаления;
- 4) туберкулезный процесс ограниченной протяженности без выраженной клинической картины;
- 5) форма туберкулеза легких, характеризующаяся наличием резко выраженных симптомов интоксикации и преобладанием казеозно-некротических процессов.**

Инструкция к выполнению: выберите один из вариантов ответа.

Критерии оценивания

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	70-80% правильных ответов
Неудовлетворительно	60% и менее правильных ответов

Пример вопроса для устного собеседования

1. Рентгенологические признаки альтеративного поражения и частота их наблюдения при различных формах.
2. Рентгенологическая характеристика отдельных остропрогрессирующих форм: казеозной пневмонии, остропрогрессирующего инфильтративного, остропрогрессирующего диссеминированного туберкулеза, остропрогрессирующего фиброзно - кавернозного туберкулеза.
3. Клиническая картина остропрогрессирующих форм, признаки полиорганной недостаточности.
4. Лабораторная диагностика остропрогрессирующих форм.

5. Понятие ранней диагностики остропрогрессирующих форм, основные принципы ранней диагностики.
6. Основные проблемы остропрогрессирующих форм, причины их возникновения и пути решения.
7. «Маски» остропрогрессирующих форм туберкулеза легких. Причины их появления.
8. Особенности лечения больных остропрогрессирующими формами.
9. Исходы остропрогрессирующих форм туберкулеза.

Образец ситуационной задачи для итоговой аттестации

Мужчина О., 23 года. Жалобы на резкую слабость, потливость по ночам и при повышении температуры, кашель с небольшим количеством зеленоватой мокроты с примесью алой крови, повышение температуры тела до 39-40°C во второй половине дня, одышку при незначительной физической нагрузке, боли в грудной клетке при дыхании, сухость во рту, жажду, отсутствие аппетита, похудание за 3 месяца на 10-12 кг.

Анамнез заболевания. Около 6 месяцев назад появился сухой кашель, субфебрильная лихорадка. Лечился самостоятельно симптоматически. Постепенно снижался аппетит, похудел, возникла и усиливалась одышка, появилась мокрота с примесью крови. Две недели назад состояние резко ухудшилось - поднялась температура до 39°C, появилась резкая слабость, профузная потливость, сухость во рту и жажда. Госпитализирован в пульмонологическое отделение с диагнозом: острая неспецифическая пневмония, где находился 14 дней. Получал противопневмоническое лечение, дезинтоксикационную и симптоматическую терапию, проведена коррекция инсулинотерапии. Несмотря на проводимое лечение состояние больного не улучшалось, нарастали симптомы интоксикации, одышка, сохранялось кровохарканье и фебрильная лихорадка.

Анамнез жизни: Предыдущее флюорографическое обследование 1 год назад (норма). С 12 лет страдает ИЗСД. Туберкулезный контакт не установлен.

Объективно. Общее состояние тяжелое, температура 39,5°C. Правильного астенического телосложения, пониженного питания. Кожные покровы бледные, горячие и влажные на ощупь, чистые, акроцианоз. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. Дыхание с участием вспомогательной мускулатуры, ритмичное, поверхностное. ЧД 30 в минуту. Дыхание ослаблено, по всем легочным полям выслушиваются разнокалиберные влажные хрипы. Аускультативно тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 110 в минуту. АД 80/40 мм.рт.ст. Рост 178 см, вес 48 кг.

Лабораторное обследование

Общий анализ крови. Гемоглобин 75 г/л, эритроциты $2,2 \cdot 10^{12}$, лейкоциты $16,2 \cdot 10^9$, палочкоядерные 23%, сегментоядерные 60%, эозинофилы 0%, лимфоциты 5%, моноциты 12%, СОЭ 62 мм/ч

Общий анализ мочи. Цвет соломенно-желтый, реакция кислая, плотность 1010, белок 0,033 г/л, ацетон +++, сахар +++++, эпителий плоский 10-12 в поле зрения, эритроциты 1-2 в поле зрения, лейкоциты 8-10 в поле зрения, цилиндры гиалиновые 2-4 в поле зрения, цилиндры зернистые 3-4 в поле зрения.

Общий анализ мокроты. Слизисто-гнойная, жидкая, лейкоциты на все поле зрения, эритроциты 40-50 в поле зрения, эпителиальные клетки большое количество, эластические волокна.

Бактериоскопия мокроты. КУБ обнаружены (4+)

Посев мокроты на МБТ. МБТ обнаружены (4+).

Электрокардиография. Ритм синусовый, правильный. ЧСС 110 в мин. Горизонтальное положение ЭОС. Диффузные дистрофические изменения миокарда.

Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Уколоточная реакция через 72 часа.

Диаскин-тест. Уколоточная реакция через 72 часа.

Сахар крови натощак 20,5 ммоль/л
Рентгенологические данные прилагаются.

Задание:

1. Опишите изменения, которые видите на рентгенограмме.
2. Сформулируйте и обоснуйте клинический диагноз.
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику легочного процесса.
4. Укажите и обоснуйте группу диспансерного наблюдения пациента.
5. Укажите и обоснуйте режим химиотерапии, укажите необходимое пациенту лечебное питание.

Критерии оценки решения задачи

Отлично	91-100 % правильных ответов
Хорошо	81-90 % правильных ответов
удовлетворительно	70-80 % правильных ответов
Неудовлетворительно	60 % и менее правильных ответов

Критерии оценки прохождения курса

Дополнительная профессиональная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель показал знание основных положений программы, умение решить конкретные практические задачи из числа предусмотренных программой, использовать рекомендованную литературу.

По результатам аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выставляются оценки по четырех балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») с использованием аддитивного принципа (принцип «сложения»).

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

8. Материально-технические условия реализации программы

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Учебные комнаты кафедры фтизиопульмонологии	семинары, практические занятия	Компьютер, интерактивная доска, учебно-методические пособия, тестовые задания, ситуационные задачи
2	В рамках реализации ДОТ использование системы видео связи	лекции	Voov Meeting

Браузеры:

- Internet Explorer, минимальная версия - 10, рекомендуемая версия - последняя
- Mozilla Firefox, минимальная версия - 25.0, рекомендуемая версия - последняя
- Google Chrome, минимальная версия - 30.0, рекомендуемая версия - последняя
- Apple Safari, минимальная версия - 6, рекомендуемая версия – последняя.

В настройках браузера необходимо разрешить выполнение сценариев Javascript. Также необходимо включить поддержку cookie.

Для просмотра документов необходимы: AdobeReader, программы MS Office (Word, Excel, PowerPoint и др.) или OpenOffice.

Программное обеспечение QuickTime и Flash player, необходимое для мультимедийных функций.

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс]. М.И. Перельман, И.Б. Богдельникова. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 448 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
2. Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс]. Мишин В.Ю. и др. - 2-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 520 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

Дополнительная литература:

1. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: учебник [Электронный ресурс] / Петров В.И. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 880 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
2. Клиническая фармакология и фармакотерапия: учебник [Электронный ресурс] / Под редакцией Кукеса В.Г., Стародубцева А.К. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 832 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Клиническая фармакология: учебник [Электронный ресурс]. Под редакцией Кукеса В.Г., Сычева Д.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1024 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Под редакцией академика РАЕН, профессора Паукова В.С. – М.: Литтерра, 2013 – 272 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
5. Перельман М. И. Фтизиатрия [Текст]: учебник для вузов, обучающихся по спец. 060101.65 "Леч. дело", 060104.65 "Мед.-профилактик. дело" дисциплины "Фтизиопульмонология" и по спец. 060103.65 "Педиатрия" дисциплины "Фтизиопульмонология и детский туберкулёз" / М. И. Перельман, И. В. Богдельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 448 с. : ил., цв. ил. + 1 CD-ROM
6. Пульмонология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru>
7. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых: руководство [Электронный ресурс] / Зимина В.Н., Кошечкин В.А., Кравченко А.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 224 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
8. Туберкулез легких с лекарственной устойчивостью возбудителя: учебное пособие [Электронный ресурс] / Мишин В.Ю., Чуканов В.И., Григорьев Ю.Г. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 208 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
9. Туберкулез у детей и подростков [Электронный ресурс] / Под редакцией В.А. Аксеновой. М., 2007 – 272 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
10. Урология: учебник [Электронный ресурс] / Под редакцией С.Х. Аль-Шукри и В.Н. Ткачука. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 480 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
11. Фтизиатрия [Электронный ресурс] / Аксенова В.А., Апт А.С., Баринов В.С. и др. / Под ред. М.И. Перельмана - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. - (Серия "Национальные руководства"). – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru>
12. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / М. И. Перельман, И. В. Богдельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. : ил. – Режим доступа : <http://www.studentlibrary.ru>
13. Фтизиатрия: национальное руководство / гл. ред. М.И. Перельман. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с.

14. Фтизиатрия: учебник [Электронный ресурс] / Перельман М.И., Богдельникова И.В. - 4-е издание, переработанное и дополненное. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 446 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
15. Фтизиопульмонология [Электронный ресурс] / Мишин В.Ю., Григорьев Ю.Г., Митронин А.В. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 504 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

Нормативно-правовые документы.

1. Приказ МЗ РФ № 951 от 29.12.2014 «Методические рекомендации по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания».
2. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 № 572 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным туберкулезом».
3. Приказ Минздрава России № 932н от 15.11.2012 года «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом».
4. «Туберкулез у взрослых»: клинические рекомендации, 2020 <http://oblub.ru/assets/files/2020/01.20/kr-tuberkulez-u-vzroslyh-2020.pdf>
5. «Порядок диспансерного наблюдения за больными туберкулезом, лицами, находящимися или находившимися в контакте с источником туберкулеза, а также лицами с подозрением на туберкулез и излеченными от туберкулеза» Приказ №127н от 13.03.2019 <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=338364>

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

Электронные ресурсы: базы данных, информационно-справочные и поисковые системы - Интернет ресурсы, отвечающие тематике дисциплины, в том числе:

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
https://www.tibl-journal.com/jour	Свободный доступ
http://www.infective.ru/	Свободный доступ
http://roftb.ru	Свободный доступ
ЭБС Лань https://e.lanbook.com	Свободный доступ
ЭБС Консультант студента http://www.studentlibrary.ru	Свободный доступ
ЭБС ВолгГМУ http://bibl.volgmed.ru	Свободный доступ
Научная электронная библиотека https://elibrary.ru	Свободный доступ