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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО
_____ Н.И. Свиридова
«27» июня 2024 г.

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета Института НМФО
№18 от «27» июня 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Наименование дисциплины: **Фтизиатрия**

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности: **31.08.49 Терапия**

Квалификация (степень) выпускника: **врач-терапевт**

Кафедра внутренних болезней Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Форма обучения – очная

Для обучающихся 2023, 2024 года поступления (актуализированная версия)

Семинары: 72 часа

Самостоятельная работа: 36 часов

Форма контроля: зачет с оценкой

Всего: 3 (з.е.) 108 часов

Волгоград, 2024

Разработчики программы

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень / звание	Кафедра (полное название)
1.	Барканова Ольга Николаевна	Зав. кафедрой	к.м.н./ доцент	Кафедра фтизиопульмонологии
2.	Гагарина Светлана Геннадьевна	доцент кафедры	к.м.н.	Кафедра фтизиопульмонологии
3.	Калуженина Анна Андреевна	доцент кафедры	к. м. н.	Кафедра фтизиопульмонологии

Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» 108 часов вариативной части основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.49 Терапия.

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

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

Рецензенты:
начальник ГБУЗ «ВОКГВВ», главный внештатный специалист терапевт Волгоградской области, главный внештатный специалист гериатр Волгоградской области, к.м.н. О.В.Кириллов
заведующий кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, д.м.н, профессор М.Е. Стаценко

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 12 от 27.06.2024

Председатель УМК _____ М.М. Королева

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

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 18 от 27.06.2024

Секретарь Ученого совета _____ М.В. Кабытова

Содержание

	Пояснительная записка
1	Цель и задачи дисциплины
2	Результаты обучения
3	Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы
4	Общая трудоемкость дисциплины
5	Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
6	Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций
7	Содержание дисциплины
8	Образовательные технологии
9	Оценка качества освоения программы
10	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины
11	Материально-техническое обеспечение дисциплины
12	Приложения
12.1	ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.2	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ
12.3	МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
12.4	АКТУАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ

Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС специальности 31.08.49 «Терапия», утвержденным Приказом Министерства науки и высшего образования РФ № 15 от 09 января 2023г. "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)", Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. N 1258), профессиональным стандартом "Врач-терапевт" (Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" подготовлен Минтрудом России 31.01.2022).

1. **Цель и задачи дисциплины «Фтизиатрия»**

Расширение теоретических знаний, а также совершенствование умений и навыков в области диагностики и профилактики туберкулеза, необходимых для осуществления профессиональной деятельности врача - терапевта.

Задачи дисциплины «Фтизиатрия»:

1. Совершенствование знаний в этиологии, патогенезе, клинической картине туберкулеза;
2. Совершенствование знаний в возрастных особенностях туберкулеза, его дифференциальной диагностике;
3. Приобретение и совершенствование знаний о порядке организации и оказания специализированной медицинской помощи пациентам с туберкулезом;
4. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в проведении обследования пациентов с туберкулезом, с использованием

лабораторных и инструментальных методов исследования;

5. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в организации и проведении профилактических мероприятий по предупреждению распространения туберкулеза.

6. Приобретение и совершенствование знаний, умений и навыков в ведении медицинской документации и организации деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

2. Результаты обучения

В результате освоения дисциплины «Фтизиатрия» обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

универсальные компетенции (УК):

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальной компетенции
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

общепрофессиональные компетенции (ОПК):

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции
Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Медицинская деятельность	ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам

	при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.
	ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в т.ч. при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

3. Содержание и структура универсальных компетенций и индикаторы их достижений.

Вид деятельности	Код и название компетенции	Код и наименование индикатора достижения универсальных компетенций (ИД УК) / Содержание и структура универсальных компетенций		
		ИД УК-1/знания	ИД УК-2/умения	ИД УК-3/навыки (трудовые действия)
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	знать профессиональные источники информации в области медицины и фармации и критерии оценки их надежности знать современные теоретические и экспериментальные методы для внедрения собственных и заимствованных результатов научных исследований в клиническую практику	уметь пользоваться профессиональными источниками информации и проводить анализ источников, выделяя надежные и качественные уметь определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	владеть навыками поиска, отбора, обработки и оценки полученной информации владеть навыками использования методов и способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Содержание и структура профессиональных компетенций и их соответствие видам деятельности и трудовой функции профессионального стандарта

Трудовая функция	Вид деятельности	Код и название компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональных компетенций (ИД ОПК) /Содержание и структура общепрофессиональных компетенций		
			ИД ОПК-1/знания	ИД ОПК-2/умения	ИД ОПК-3/навыки (трудовые действия)
	Деятельность в сфере информационных технологий	ОПК-1 Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	Порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"	Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну	Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в сфере здравоохранения
	Организационно-управленческая деятельность	ОПК-2 Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по терапевтическому профилю, в том числе в форме электронного документа Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала	Составлять план работы и отчет о своей работе Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" для оценки здоровья	Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" для оценки здоровья прикрепленного населения Оформление паспорта врачебного участка граждан в соответствии с

		оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка	прикрепленного населения Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности Осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа Организация деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" в сфере здравоохранения Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда Организация взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"
A/01.7 **B/01.8** **Диагностика заболеваний по профилю «терапия»**	**Медицинская деятельность**	ОПК-4 Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "терапия" Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи Методика сбора жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия"	Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" (или его законного представителя) Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) Оценка тяжести заболевания и (или)

			его законного представителя) Методика физикального обследования пациента Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", показания и противопоказания к их использованию Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин Установка диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его обоснование Особенности ведения беременных женщин, имеющих экстрагенитальную патологию Особенности ведения лиц пожилого и старческого возраста Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам- специалистам Признаки профессиональных заболеваний и определение показания к направлению к профпатологу Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения	(или его законного представителя) Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: - измерение АД на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - СМАД - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - снятие и расшифровка ЭКГ. Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю "терапия" Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и	состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ) Установка диагноза с учетом МКБ Определение медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного

			дополнительных обследований в амбулаторных условиях Организация первичных противоэпидемиологических мероприятий в очаге инфекционных заболеваний Теория и методология диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" к врачам- специалистам. Медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия"	(или) состоянием по профилю "терапия" Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю "терапия" при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях	стационара Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
A/02.7 B/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности	**Медицинская деятельность**	ОПК-5 Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность.	Порядок оказания медицинской помощи по профилю "терапия" Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников Клиническая картина заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" взрослого населения Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия" в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин Перечень нозологических форм по системам у взрослого населения в том числе профзаболеваний Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению	Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оценка эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных

			медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю "терапия", медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Порядок оказания паллиативной медицинской помощи Порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий	помощи Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оказывать медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий	препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю "терапия" Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю "терапия" для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи
A/03.7 B/03.8 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с	**Медицинская деятельность**	ОПК-6 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по	Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", порядок медицинской реабилитации и	Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного

заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов		медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в т.ч. при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	санаторно-курортного лечения Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов Механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" Основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия"	санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" Участвовать в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения Составление плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия", в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитаций пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации

A/06.7 **B/06.8** **Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения**	**Медицинская деятельность**	ОПК-8 Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний	Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	Организация и осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия", и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела

4. Место раздела дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Фтизиатрия» относится к блоку Б1 вариативной части ОПОП, обязательные дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы, 108 академических часов (72 академических часа аудиторной, 36 часов самостоятельной работы).

5. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся.

Виды учебной работы		**Всего часов**	**Курс**	
			1	**2**
Семинары		72	72	0
Самостоятельная работа (всего)		36	36	0
Промежуточная аттестация (зачет с оценкой)		0	0	0
Общая трудоемкость:	**часы**	108	108	0
	зачетные единицы	3	3	0

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

Учебно-тематический план дисциплины «Фтизиатрия» (в академических часах) и матрица компетенций

	Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем	Аудиторные занятия		Всего часов на аудиторную работу	Самостоятельная работа студента	Итого часов	Формируемые компетенции по ФГОС							Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Текущий и рубежный контроль успеваемости			
															Формы контроля	Рубежный контроль		
							УК	ОПК								Экзамен	Зачет	Зачет с оценкой
			семинары				1	1	2	4	5	6	8					
Б 1.В.ОД.1	***Фтизиатрия***	***72***		***72***	***36***	***108***	+							**Р,С**	**Т, ЗС, С**			+
Б 1.В.ОД1.1	**Раздел 1 «Теоретические основы фтизиатрии»**	***8***		***8***	***6***	***14***	+			+				**Р,С**	**Т, С**			
Б 1.В.ОД.1.1.1	Этиология, патогенез туберкулеза	6		*6*	***4***	***10***	+			+								
Б 1.В.ОД.1.1.2	Классификация туберкулеза	2		*2*	***2***	***4***	+			+								
Б 1.В.ОД.1.2	**Раздел 2 «Диагностика туберкулеза»**	***24***		***24***	***12***	***36***	+	+	+	+				**Р,С**	**Т, ЗС, С**			
Б 1.В.ОД.1.2.1	Объективное обследование. Туберкулинодиагностика. Лучевая диагностика.	**8**		***8***	***4***	***12***	+	+	+	+								
Б 1.В.ОД.1.2.2	Лабораторная диагностика. Инструментальные и инвазивные методы исследования	8		*8*	*4*	***12***	+	+	+	+								
Б 1.В.ОД.1.2.3	Группы риска по туберкулезу. Организация раннего выявления туберкулеза.	8		*8*	*4*	***12***	+	+	+	+								
Б 1.В.ОД.1.3	**Раздел 3 «Клиника туберкулеза»**	**30**		**30**	**12**	42	+	+		+				**Р,С**	**Т, ЗС, С**			
Б 1.В.ОД.1.3.1	Формы вторичного туберкулеза органов дыхания	24		***24***	***8***	***32***	+	+		+								

Б 1.В.ОД.1.3.2	Туберкулез центральной нервной системы	**6**	***6***	***4***	***10***	**+**	+		+								
Б 1.В.ОД.1.4	**Раздел 4 «Лечение туберкулеза»**	***10***	***10***	***6***	***16***	**+**	+	+		+	+		**Р,С**	**Т, ЗС, С**			
Б 1.В.ОД.1.4.1	Основные принципы и методы лечения туберкулеза	6	*6*	*4*	***10***	**+**	+	+		+							
Б 1.В.ОД.1.4.2	Санаторное лечение и реабилитация во фтизиатрии	4	*4*	*2*	***6***	**+**	+	+			+						

Список сокращений:

Образовательные технологии, способы и методы обучения:

Р - подготовка и защита рефератов,

С – семинар

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:

Т – тестирование,

ЗС – решение ситуационных задач,

С – собеседование по контрольным вопросам.

7. Содержание дисциплины «Фтизиатрия»

Б 1.В.ОД.1.1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФТИЗИАТРИИ.

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)		Форма контроля	Компетенции
		Семинары	Самостоятельная работа		
1.	**Б 1.В.ОД.1.1.1 Этиология, патогенез туберкулеза** Тема 1. Возбудитель туберкулеза и его свойства. Патогенность различных видов микобактерий туберкулеза для человека и животных. Л-формы микобактерий туберкулеза и их клиническое значение. Лекарственная устойчивость и ее клиническое значение. Тема 2. Источники, пути заражения туберкулезом. Первичный и вторичный туберкулез. Латентная туберкулезная инфекция.	**6**	**4**	собеседование, тест	УК-1 ОПК-4
2.	**Б 1.В.ОД.1.1.2 Классификация туберкулеза.** Тема 1. Основные принципы классификации туберкулеза. Отечественная классификация туберкулеза. Разделы классификации: первичный и вторичный период туберкулезной инфекции, клинические формы туберкулеза, локализация, распространенность и фаза туберкулезного процесса. Осложнения. Остаточные изменения после туберкулеза. Построение диагноза.	**2**	**2**	собеседование, тест	УК-1 ОПК-4

Б 1.В.ОД.1.2 ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА.

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)		Форма контроля	Компетенции
		Семинары	Самостоятельная работа		
1.	**Б 1.В.ОД.1.2.1 Объективное обследование. Туберкулинодиагностика. Лучевая**	**8**	**4**	собеседование, тест	УК-1, ОПК-1, 2,4

	диагностика. Тема 1. Особенности анализа жалоб и анамнестических данных больного туберкулезом. Объективное обследование больного туберкулезом легких. Тема 2. Проба Манту с 2 ТЕ. Показания, противопоказания, техника выполнения. Осложнения. Оценка и интерпретация результатов. Тема 3. Диаскин-тест. Показания, противопоказания, техника выполнения. Осложнения. Оценка и интерпретация результатов. Тема 4. Методы рентгенологического исследования, их информативность для диагностики туберкулеза. Рентгенологические особенности туберкулеза легких.				
2.	**Б 1.В.ОД.1.2.2 Лабораторная диагностика**. **Инструментальные и инвазивные методы исследования.** Тема 1. Особенности общего анализа крови и мочи в зависимости от клинической формы и фазы туберкулезного процесса. Тема 2. Выявление микобактерий туберкулеза в патологическом материале методами бактериоскопии, культуральным методом, молекулярно-генетическим методом. Тема 3. Инструментальные и инвазивные методы диагностики туберкулеза. Морфологическая верификация диагноза туберкулеза. Гистологические исследования в клинике туберкулеза.	**8**	**4**	собеседование, тест	УК-1, ОПК-1, 2,4
3	**Б 1.В.ОД.1.2.3 Группы риска по туберкулезу. Организация раннего выявления туберкулеза.** Тема 1. Роль социальных и медико-биологических факторов в развитии туберкулеза. Группы риска заболевания легочным туберкулезом.	**8**	**4**	собеседование, тест	УК-1, ОПК-1, 2,4

	Группы риска по заболеванию внелегочным туберкулезом. Тема 2. Раннее выявление туберкулеза. Понятие о своевременном, несвоевременном и позднем выявлении туберкулеза. Тема 3. Туберкулиновая проба Манту с 2 туберкулиновыми единицами (Т. Е.) - основной метод массового выявления туберкулеза у детей и подростков. Показания для направления детей и подростков к фтизиопедиатру. Диаскин-тест. Использование для своевременного выявления туберкулеза. Тема 4. Флюорографическое обследование для своевременного выявления туберкулеза.				

Б 1.В.ОД.1.3 КЛИНИКА ТУБЕРКУЛЕЗА.

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)		Форма контроля	Компетенции
		Семинары	Самостоятельная работа		
1.	**Б 1.В.ОД.1.3.1 Формы вторичного туберкулеза органов дыхания.** Тема 1. Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Тема 2. Диссеминированный туберкулез легких. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Тема 3. Милиарный туберкулез легких. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Тема 4. Очаговый туберкулез легких. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Тема 5. Инфильтративный туберкулез легких. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.	**24**	**8**	решение ситуационных задач, собеседование, тест	УК-1, ОПК-1, 4

	Тема 6. Казеозная пневмония. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Тема 7. Туберкулома легких. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Тема 8. Плеврит. Туберкулез плевры. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Тема 9. Эмпиема плевры. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Тема 10. Кавернозный туберкулез легких. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Тема 11. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика. Тема 12. Цирротический туберкулез легких. Клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика.				
2	**Б 1.В.ОД.1.3.2 Туберкулез центральной нервной системы.** Тема 1. Туберкулезный менингит и менингоэнцефалит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, исходы.	**6**	**4**	собеседование, тест	УК-1, ОПК-1, 4

Б 1.В.ОД.1.4 ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА.

№№ п\п	Наименование модуля, темы и вопросов, изучаемых на лекциях, практических занятиях и в ходе самостоятельной работы обучающихся (СР)	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу и трудоемкость (в часах)		Форма контроля	Компетенции
		Семинары	Самостоятельная работа		

1.	**Б 1.В.ОД.1.4.1 Основные принципы и методы лечения туберкулеза.** Тема 1. Основные принципы и методы лечения туберкулеза. Тема 2. Противотуберкулезные антибактериальные препараты, классификация. Тема 3. Стандартные режимы современной химиотерапии туберкулеза.	**6**	**4**	решение ситуационных задач, собеседование, тест	УК-1, ОПК-1,2,5
2.	**Б 1.В.ОД.1.4.2 Санаторное лечение и реабилитация во фтизиатрии.** Тема 1. Химиотерапия у детей с «виражем» туберкулиновой реакции. Методы контроля, оценка эффективности. Тема 2. Санаторное лечение туберкулеза. Реабилитация во фтизиатрии.	**4**	**2**	собеседование, тест	УК-1, ОПК-1,2,6,8

8. Образовательные технологии

В ходе изучения дисциплины используются следующие образовательные технологии: семинарское занятие, самостоятельная работа ординаторов:

- Семинарские занятия имеют целью закрепить теоретические знания, сформировать у ординатора необходимые профессиональные умения и навыки клинического мышления. С этой целью в учебном процессе используются интерактивные формы занятий: дискуссия, решение ситуационных задач и разбор конкретных ситуаций. Расписание семинарских занятий формируется подразделением/ями, реализующими дисциплину, в начале учебного года в соответствии учебно-тематическим планом дисциплины и размещается в ЭИОС.
- Самостоятельная работа ординаторов направлена на совершенствование навыков и умений, полученных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины. Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у ординатора рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством

преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно. Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

9. Оценка качества освоения программы

Оценка качества освоения программ ординатуры обучающимися включает проведение в конце цикла зачета (с оценкой).

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

Формы текущего и рубежного контроля успеваемости:
ЗС – решение ситуационных задач,
С – собеседование по контрольным вопросам,
Т – тестирование,
Р – реферат.

Решение ситуационных задач и собеседование по контрольным вопросам это устная форма работы преподавателя с ординаторами на занятиях семинарского типа. Оценивается устный ответ ординатора по пятибалльной системе.

Критерии оценки уровня усвоения материала и сформированности компетенций, предусмотренных программой дисциплины «Фтизиатрия» основной профессиональной образовательной программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.49 Терапия.

Характеристика ответа	**Уровень сформированности компетентности по дисциплин е**	**Оценка по 5-ти бальной шкале**
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Обучающийся демонстрирует продвинутый уровень сформированности компетенций.	Высокий	5 (отлично)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и	Средний	4 (хорошо)

несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Обучающийся демонстрирует средний уровень сформированности компетенций.		
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Обучающийся демонстрирует пороговый уровень сформированности компетентности.	Низкий	3 (удовлетворительно)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Обучающийся демонстрирует недостаточный уровень сформированности компетенций.	Крайне низки	2 (неудовлетворительно)
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Обучающийся не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	Компетентность отсутствует	0

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

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

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

Раздел программы считается полностью освоенным в случае получения ординатором оценки «удовлетворительно» или выше по результатам собеседования по контрольным вопросам и ситуационным задачам, или написания контрольной работы (если такая форма контроля предусмотрена учебным планом в данном разделе) по всем темам, предусмотренным для изучения в разделе, а также успешного прохождения тестирования (более 61% правильных ответов) по темам раздела.

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

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

Перечень оценочных средств

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Форма контроля успеваемости	Перечень оценочных средств (ФОС)	Оцениваемые компетенции
Б 1.В.ОД.1.1	Раздел 1 «Теоретические основы фтизиатрии»	**Т, С**	1. Перечень вопросов для устного собеседования; 2. Банк тестовых заданий; 3. Банк ситуационных	УК-1; ОПК-4
Б 1.В.ОД.1.2	Раздел 2 «Диагностика туберкулеза»	**Т, ЗС, С**		УК-1; ОПК-1; ОПК-2, ОПК-4

Б 1.В.ОД.1.3	Раздел 3 «Клиника туберкулеза»	**Т, ЗС, С**	клинических задач	УК-1; ОПК-1; ОПК-4
Б 1.В.ОД.1.4	Раздел 4 «Лечение туберкулеза»	**Т, ЗС, С**		УК-1; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-5; ОПК-6
Б 1.В.ОД.1	Дисциплина "Фтизиатрия"	Зачет с оценкой	Перечень вопросов для устного собеседования, банк тестовых заданий.	УК-1; ОПК-1; ОПК-2; ОПК-4; ОПК-5; ОПК-6, ОПК-8

Аттестация в форме зачета с оценкой проводится на последнем занятии дисциплины, включающем:

1. Тестирование (30 вопросов);

2. Собеседование по билету, включающему 2 вопроса и ситуационную клиническую задачу.

Успешное тестирование (более 70% правильных ответов) является обязательным условием для допуска к собеседованию.

В ходе аттестации в форме зачета с оценкой обучающиеся оцениваются по четырёхбалльной шкале: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Оценка **«отлично»**: если ординатор глубоко усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет связывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами и вопросами, не затрудняется с ответами при видоизменении заданий, умеет принять правильное решение и грамотно его обосновывать, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка **«хорошо»**: если ординатор твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, но недостаточно полно раскрывает междисциплинарные связи, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, комплексной оценкой предложенной ситуации, правильно выбирает тактику действий.

Оценка **«удовлетворительно»:** если ординатор имеет поверхностные знания

программного материала, не усвоил его деталей, допускает неточности, оперирует недостаточно правильными формулировками, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических задач, испытывает затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации, не полностью отвечает на вопросы, при помощи наводящих вопросов преподавателя, выбор тактики действий возможен в соответствии с ситуацией при помощи наводящих вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»**: если ординатор не знает значительной части программного материала, допускает грубые ошибки, неуверенно, с большими затруднениями решает практические задачи или не справляется с ними самостоятельно, не владеет комплексной оценкой ситуации, неверно выбирает тактику действий, приводящую к ухудшению ситуации, нарушению безопасности пациента.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

а) Основная литература[1]:

1. Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
2. Пульмонология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3787-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437872.html
3. Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html
4. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html

б) Дополнительная литература[2]:

1. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия : учебник / В. А. Кошечкин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 304 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-4627-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446270.html
2. Фтизиатрия / Аксенова В. А., Апт А. С., Баринов В. С. и др. , под ред. М. И. Перельмана. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с..- ISBN 978-5-9704-1232-9.

[1] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2024-2025 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 20.05.2024г

[2] Протокол дополнений и изменений к основной профессиональной образовательной программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре специальности 31.08.49 «Терапия» на 2024-2025 учебный год утвержден на заседании кафедры внутренних болезней Института НМФО №4 от 20.05.2024г

- Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412329.html

3. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых / В. Н. Зимина, А. В. Кравченко, И. Б. Викторова и др. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-5824-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458242.html
4. Туберкулез легких с лекарственной устойчивостью возбудителя / Мишин В. Ю. , Чуканов В. И. , Григорьев Ю. Г. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 208 с. - ISBN 978-5-9704-1166-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411667.html
5. Мишин, В. Ю. Туберкулинодиагностика / Мишин В. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-2338-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423387.html
6. Патология органов дыхания / Коган Е. А. , Кругликов Г. Г. , Пауков В. С. и др. - Москва : Литтерра, 2013. - 272 с. - ISBN 978-5-4235-0076-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500764.html
7. Первичный туберкулез : учеб.-метод. пособие для студентов / О. Н. Барканова [и др.] ; рец.: Иоаниди Е. А., Крамарь Л. В. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 72 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL:http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Pervichnyi_Tuberkulez_2021&MacroAcc=A&DbVal=47
8. Противотуберкулезные препараты : учебное пособие / Барканова О.Н., Калуженина А.А., Попкова Н.Л., Гагарина С.Г. ; под ред. Борзенко А. С. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 99 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. -

URL:http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F0%EE%F2%E8%E2%EE%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%ED%FB%E5_%EF%F0%E5%EF%E0%F0%E0%F2%FB_2015&MacroAcc=A&DbVal=47

9. Попкова Н. Л. Современные методы иммунодиагностики туберкулеза : учебно-методическое пособие / Попкова Н.Л., Калуженина А.А. ; под ред. Борзенко А. С. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 44 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL:http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%F1%EE%E2%F0%E5%EC%E5%ED%ED%FB%E5_%EC%E5%F2%EE%E4%FB_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
10. Урогенитальный туберкулез : учебное пособие / О. Н. Барканова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина, Н. Л. Попкова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 88 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/141228 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
11. Рентгенологические синдромы при туберкулезе органов дыхания : учебное пособие / О. Н. Барканова, Н. Л. Попкова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/179538 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.
12. Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких : учеб. пособие / Барканова О. Н., Гагарина С. Г., Попкова Н. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил.– Текст : непосредственный.
13. Туберкулез центральной нервной системы : учеб. пособие / Барканова О. Н., Гагарина С. Г., Попкова Н. Л. и др. ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2018 . - 100, [4] с. : ил., цв. ил.– Текст : непосредственный
14. Практическая пульмонология : руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитонова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 416 с. : ил. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-5780-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970457801.html

15. Заболевания органов дыхания : практическое руководство / под ред. Ж. Д. Кобалава. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 248 с. - (Доктор на приеме). - ISBN 978-5-9704-6476-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464762.html . - Режим доступа : по подписке
16. Бронхолегочные заболевания / под ред. В. Н. Лариной. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 144 с. - (На амбулаторном приеме) - ISBN 978-5-9704-6810-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468104.html . - Режим доступа : по подписке.
17. Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / Петров В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-3505-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435052.html . - Режим доступа : по подписке.
18. Клиническая фармакология и фармакотерапия : учебник / под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева, Е. В. Ших. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-6435-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970464359.html . - Режим доступа : по подписке.
19. Веселов, С. В. Лекарственные препараты. Практикум для ординаторов клинических кафедр : учебное пособие / Веселов С. В. , Колгина Н. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 216 с. - ISBN 978-5-9704-4665-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446652.html . - Режим доступа : по подписке.
20. Современные подходы к диагностике и лечению патологии верхних дыхательных

путей : руководство для врачей / А. И. Крюков, Н. Л. Кунельская, А. Ю. Ивойлов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-8202-5, DOI: 10.33029/9704-8202-5-RTP-2024-1-232. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970482025.html . - Режим доступа: по подписке.

21. Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Бородулина Е. А. , Бородулин Б. Е. , Кузнецова А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5991-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459911.html . - Режим доступа : по подписке

Нормативно-правовые документы.

1. Приказ МЗ РФ № 951 от 29.12.2014 «Методические рекомендации по совершенствованию диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания».
2. Приказ МЗ РФ №50 от 13.02.2004 г.
3. Приказ МЗ РФ от 21.03.2003г. №109 «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в Российской Федерации».
4. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 № 572 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным туберкулезом».
5. Приказ Минздрава России № 932н от 15.11.2012 года «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом».

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.elibrary.ru	Свободный доступ

Ссылка на информационный ресурс	Доступность
http://www.infective.ru/	Свободный доступ
http://roftb.ru	Свободный доступ

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Для семинарских занятий используются учебные комнаты кафедры, а также специализированные помещения отделений клинической базы ГБУЗ «Волгоградский областной клинический противотуберкулезный диспансер» г. Волгограда, проспект Ленина 54.

Перечень материально-технических средств для:

- проведения семинарских занятий: мультимедийные комплексы;

Аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально (компьютер (монитор 23 AOS E 2370 SH black, системный блок DEPO NEOS 260 SM/i3-3240/4G1333D/T 500G/DVD+RW, лицензия), МФУ HP Laser Jet M 1536 (принтер, сканер, копир), проектор «Sharp PY – F 262 X», магнитно-меловая доска, негатоскоп четырехкадровый НР2-02 ЗАО «Пони» Россия, экран настенный рулонный GEHA Eco Master 153*153, специализированная мебель (столы, стулья).

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

деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

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

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

12. Приложения

12.1 ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФТИЗИАТРИЯ»

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Об инфицировании населения туберкулезом можно судить по перечисленным ниже критериям, исключая а) обнаружение при секционном исследовании следов перенесенной ранее туберкулезной инфекции б) обнаружение на флюорограмме признаков перенесенного ранее туберкулеза в) положительная кожная проба с туберкулином г) обнаружение БК в мокроте	г) обнаружение БК в мокроте	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html
2	«Суперинфекция» при туберкулезе - это а) заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм б) заболевание, возникшее вследствие экзогенного инфицирования в) заболевание, наступившее вследствие длительного контакта с бактериовыделителем	а) заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html
3	«Эндогенная реинфекция» - это а) активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции б) возникновение очага туберкулезной инфекции во внутренних органах вследствие поступления инфекции в организм в) активация скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции вследствие нового поступления инфекции	а) активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html
4	К высокой заболеваемости населения туберкулезом можно отнести выявление а) 100 заболевших на 100 000 населения б) 30-50 заболевших на 100 000 населения в) 20 заболевших на 100 000 населения	а) 100 заболевших на 100 000 населения	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html
5	«Случай туберкулеза», по критериям ВОЗ - это	г) заболевание, подтвержденное	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В.

	а) хроническое заболевание, сопровождающееся рецидивирующими кашлем с выделением мокроты и изменениями на рентгенограмме, специфичными для него б) заболевание, сопровождающееся изменениями на рентгенограмме в области верхних отделов легких, а также в прикорневых лимфоузлах в) заболевание, подтвержденное специфическими изменениями на рентгенограмме или морфологическими изменениями в виде гигантоклеточной гранулемы с казеозным некрозом г) заболевание, подтвержденное обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии	обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии	Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html
6	Бактериовыделитель - это а) больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом б) больной, выделявший микобактерии туберкулеза не менее 2 раз в) больной туберкулезом, выделяющий микобактерии всеми лабораторными методами исследования г) все перечисленные варианты	а) больной активным туберкулезом, у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html
7	Выборочное обследование на туберкулез часто болеющих детей и подростков проводится а) врачом-терапевтом б) фтизиатром в) врачами-специалистами	а) врачом-терапевтом	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Женщина, 37 лет, воспитатель детского сада. Заболевание выявлено при флюорографическом осмотре по поводу контакта с мужем, больным открытой формой туберкулеза. Активных жалоб не предъявляла, хотя отметила, что в последний месяц появилась слабость, потливость, понизилась трудоспособность. Туберкулезом ранее не болела.	**Ответы.** 1. На обзорной рентгенограмме грудной клетки в прямой проекции в верхней доле правого легкого определяется единичный очаг затемнения округлой формы в диаметре около 1 см с нечеткими	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book

	Объективно. Состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые. Грудная клетка правильной формы. При перкуссии грудной клетки над легочными полями определяется легочный звук, при аускультации выслушивается везикулярное дыхание по всем легочным полям, хрипы не прослушиваются ЧД 17 в 1мин. Тоны сердца ритмичные, ясные. ЧСС 72 в 1 мин. Ритмичный, удовлетворительного качества. АД 120/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Общий анализ крови. Гемоглобин 130 г/л, эритроциты $4,2*10^{12}$, лейкоциты $5,2*10^{9}$, палочкоядерные 4%, сегментоядерные 56%, эозинофилы 4%, лимфоциты 30%, моноциты 6%, СОЭ 18 мм/ч Общий анализ мочи. Без патологии. Общий анализ мокроты. Слизистая, жидкая, лейкоциты 2-3 в поле зрения, эритроциты не обнаружены, эпителиальные клетки 4-5 в поле зрения. Бактериоскопия мокроты. КУБ не обнаружены. Посев мокроты на МБТ. МБТ обнаружены (1+). Трахеобронхоскопия – без патологии. Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Папула 21 мм через 72 часа. Диаскин-тест. Папула 18 мм через 72 часа. Рентгенологические данные прилагаются. **Вопросы.** 1. Опишите рентгенограмму. 2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. 4. Укажите и обоснуйте длительность пребывания больной на больничном листе.	контурами средней интенсивности. 2. Клинический диагноз: Очаговый туберкулез верхней доли правого легкого в фазе инфильтрации МБТ (+). Диагноз поставлен на основании: появлении в последний месяц интоксикационного синдрома (слабость, потливость, понижение трудоспособности); наличие контакта с бактериовыделителем, изменений на рентгенограмме органов грудной клетки (в верхней доле правого легкого определяется единичный очаг затемнения округлой формы в диаметре около 1 см с нечеткими контурами средней интенсивности.), гиперергических проб Манту и Диаскин-теста, обнаружении в промывных водах бронхов МБТ. 3. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с: неспецифической очаговой пневмонией, периферическими доброкачественными опухолями легких, периферическим раком легкого. 4. Длительность пребывания пациентки на больничном листе до 12 месяцев, т.к. она относится к декретированным категориям населения (работник дошкольного учреждения).	/ISBN9785970436752.html

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Возбудитель туберкулёза и его свойства.	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
2	Источники, пути заражения туберкулёзом.	Фтизиопульмонология :

		учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html
3	Патогенез туберкулеза. Первичный и вторичный периоды туберкулёзной инфекции.	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html
4	Роль социальных и медико-биологических факторов в развитии туберкулеза. Группы риска по заболеванию туберкулезом.	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
5	Классификация туберкулёза. Основные принципы и разделы классификации, построение диагноза.	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html

ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Систематическое флюорографическое обследование населения на туберкулез проводится а) с 10-летнего возраста б) с 12-летнего возраста в) с 15-летнего возраста г) с 18-летнего возраста д) выбор возраста определяется эпидемической ситуацией	в) с 15-летнего возраста	Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Бородулина Е. А. , Бородулин Б. Е. , Кузнецова А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5991-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL :

			https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459911.html . - Режим доступа : по подписке
2	Формы туберкулеза, протекающие с малым накоплением микобактерий туберкулеза в очаге (очагах) поражения и характеризующиеся преимущественно продуктивной воспалительной реакцией выявляются обычно а) клиническим методом исследования б) флюорографическим методом исследования в) лабораторным методом исследования	б) флюорографическим методом исследования	Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Бородулина Е. А. , Бородулин Б. Е. , Кузнецова А. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 120 с. - ISBN 978-5-9704-5991-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459911.html . - Режим доступа : по подписке
3	При туберкулезе органов дыхания между данными клинических методов исследования и изменениями, обнаруженными на рентгенограмме, как правило а) имеется полное соответствие б) нет полного соответствия, клиническая симптоматика более богата в) нет полного соответствия, рентгенологические изменения более обширны	в) нет полного соответствия, рентгенологические изменения более обширны	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html
4	Клинически малосимптомно и без изменений, выявляемых с помощью физических методов исследования, протекает а) очаговый туберкулез легких б) инфильтративный туберкулез легких в) диссеминированный туберкулез г) фиброзно-кавернозный туберкулез д) цирротический туберкулез	а) очаговый туберкулез легких	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html
5	Аллерген туберкулезный рекомбинантный «Диаскинтест» в стандартном разведении основан на а) реакции гиперчувствительности замедленного типа к антигену двух белков (ESAT/CFP10), синтез которых кодируется в геноме M. Tuberculosis humanus б) количественном определении интерферона INF-y, высвобождаемого сенсибилизированными in vitro специфическими антигенами (ESAT-6, CFP-10) M. Tuberculosis humanus в) реакции гиперчувствительности замедленного типа к антигену одного белка (ESAT-6), синтез которого кодируется в геноме M.	а) реакции гиперчувствительности замедленного типа к антигену двух белков (ESAT/CFP10), синтез которых кодируется в геноме M. Tuberculosis humanus	Мишин, В. Ю. Туберкулинодиагностика / Мишин В. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-2338-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423387.html

	Tuberculosis humanus г) стимуляции Т-клеток пептидами моделирования ESAT-6 и CFP-10 антигенов, которые отсутствуют во всех штаммах БЦЖ		
6	Гиперергическая реакция на пробу манту с 2 ТЕ проявляется наличием а) инфильтрата 16 мм б) гиперемии диаметром 22 мм в) инфильтрата 8 мм с лимфангитом г) гиперемии диаметром 23 мм	в) инфильтрата 8 мм с лимфангитом	Мишин, В. Ю. Туберкулинодиагностика / Мишин В. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-2338-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423387.html
7	Основным методом диагностики туберкулеза мочеполовой системы является а) проведение рентгенографии органов брюшной полости б) посев мочи на МБТ в) ультразвуковое исследование органов брюшной полости г) постановка туберкулиновой пробы	б) посев мочи на МБТ	Урогенитальный туберкулез : учебное пособие / О. Н. Барканова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина, Н. Л. Попкова. — Волгоград : ВолгГМУ, 2019. — 88 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/141228 . — Режим доступа: для авториз. пользователей.

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Женщина, 41 год. Страдает язвенной болезнью желудка с 36 лет, последнее обострение 1 год назад. Флюорографию органов грудной клетки последний раз проходила 2 года назад, при этом изменений со стороны органов дыхания не было обнаружено. Контакта с больным туберкулезом не установлено. Проживает в сельской местности. Работает на животноводческой ферме. Больной себя считает с января текущего года, когда появились утомляемость, повышение температуры тела до 37,5 – 38,0^{0}С, потливость, кашель с выделением мокроты гнойного характера, имело место кровохарканье. Обратилась в поликлинику по месту жительства, где при физикальном исследовании отмечались: бледность кожных покровов, понижение массы тела на 5 кг. Грудная клетка астенической конституции, при перкуссии укорочение перкуторного тона справа в надлопаточной области, дыхание здесь бронховезикулярное, после покашливания прослушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. ЧД 18 в 1 мин. Со стороны сердечно-сосудистой системы патологии не выявлено. Живот мягкий безболезненный. Печень не пальпируется. Общий анализ крови. Гемоглобин 120 г/л, эритроциты 4,8*10^{12}, лейкоциты	**Ответы.** 1. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции. В верхней доле правого легкого определяется субтотальное затемнение треугольной формы с четким нижним контуром и с размытой верхней границей, с участками просветления в центре и очаговыми тенями в пределах верхней доли, имеется широкая инфильтративная дорожка к корню легкого. 2. Клинический диагноз: Инфильтративный туберкулез верхней доли правого легкого (по типу перисциссурита) в фазе распада и обсеменения. МБТ (+). Кровохарканье. Язвенная болезнь желудка, ремиссия. Диагноз поставлен на основании: больная относится к группе повышенного риска заболевания туберкулезом; имеются признаки интоксикации,	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html

	$9,0*10^9$, палочкоядерные 10%, сегментоядерные 61%, эозинофилы 1%, лимфоциты 21%, моноциты 7%, СОЭ 35 мм/ч Общий анализ мочи. Без патологии. Общий анализ мокроты. Слизисто-гнойная с примесью крови, жидкая, лейкоциты 20-23 в поле зрения, эритроциты до 30 в поле зрения, эпителиальные клетки 4-5 в поле зрения, эластические волокна. Бактериоскопия мокроты. КУБ обнаружены (2+) Посев мокроты на МБТ. МБТ обнаружены (2+). Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Папула 18 мм через 72 часа. Диаскин-тест. Папула 15 мм через 72 часа. Рентгенологические данные прилагаются. **Вопросы.** 1. Опишите рентгенограмму. 2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. 4. Укажите и обоснуйте режим химиотерапии.	бронхолегочного синдрома (кашель с выделением мокроты гнойного характера, кровохарканье, утомляемость, потливость, повышение температуры тела); выявлении в анализе мокроты методом микроскопии КУБ; изменений на обзорной рентгенограмме органов грудной клетки (в верхней доле правого легкого определяется субтотальное затемнение треугольной формы с четким нижним контуром и с размытой верхней границей, с участками просветления в центре и очаговыми тенями в пределах верхней доли, имеется широкая инфильтративная дорожка к корню легкого), перкуторной и аускультативной картины в легких (при перкуссии укорочение перкуторного тона слева в надлопаточной области, аускультативно дыхание в этой области бронховезикулярное, после покашливания прослушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы); изменении в ОАК (нейтрофильный сдвиг влево, ускорено СОЭ). 3. Необходимо провести дифференциальную диагностику с неспецифической пневмонией, раком легкого, грибковым поражением легкого. 4. I режим химиотерапии (как впервые выявленный туберкулез с бактериовыделением)	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Диагностика туберкулеза в условиях общей лечебной сети	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/bo

		ok/ISBN9785970414392.html
2	Особенности анализа жалоб и анамнестических данных больного туберкулезом.	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
3	Значение инструментальных и инвазивных методов исследования при туберкулезе различных локализаций.	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
4	Особенности общего анализа крови и мочи в зависимости от клинической формы и фазы туберкулезного процесса	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
5	Объективное обследование больного туберкулезом легких.	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	К высокой заболеваемости населения туберкулезом можно отнести выявление а) 100 заболевших на 100 000 населения б) 30-50 заболевших на 100 000 населения в) 20 заболевших на 100 000	а) 100 заболевших на 100 000 населения	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

	населения		[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html
2	К умеренной заболеваемости населения туберкулезом следует отнести показатель при выявлении а) 100 заболевших на 100 000 населения б) 30-50 заболевших на 100 000 населения в) 20 заболевших на 100 000 населения	б) 30-50 заболевших на 100 000 населения	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html
3	К низкому показателю заболеваемости туберкулезом можно отнести выявление а) 100 больных туберкулезом, находящихся на учете, на 100 000 населения б) 30-50 больных туберкулезом на 100 000 населения в) 20 больных туберкулезом, находящихся на учете, на 100 000 населения	в) 20 больных туберкулезом, находящихся на учете, на 100 000 населения	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html
4	Выборочное обследование на туберкулез часто болеющих детей и подростков проводится а) врачом-терапевтом б) фтизиатром в) врачами-специалистами	а) врачом-терапевтом	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html
5	Экзогенная реинфекция представляет наибольшую опасность для возрастной группы а) молодых людей (до 40 лет) б) среднего возраста (40-59 лет) в) пожилых людей (60 лет и старше)	а) молодых людей (до 40 лет)	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html
6	Группами «риска» по туберкулезу для подростков являются все перечисленные, кроме а) перенесших ранее локальный туберкулез б) давно инфицированных в) из очагов туберкулезной инфекции г) курящих д) работающих и занимающихся спортом	д) работающих и занимающихся спортом	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html
7	Высокая заболеваемость туберкулезом обнаруживается в настоящее время а) у аборигенной этнической	а) у аборигенной этнической группы населения (малые народы	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-

	группы населения (малые народы Севера) и мигрирующего населения б) у постоянно живущего населения и аборигенной этнической группы в) у мигрирующего населения	Севера) и мигрирующего населения	Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина, 32 года, подсобный рабочий в зернохранилище. С детства частые простудные заболевания. Травм, операций не было. Аллергологический анамнез не отягощен. Страдает хроническим бронхитом, обострения 1-2 раза в год. Гормонами не лечился. Сахарный диабет, венерические заболевания, вирусный гепатит отрицает. Последнее флюорографическое обследование примерно 4 года назад (без патологии). Туберкулезный контакт возможен с друзьями. Курит, алкоголь употребляет умеренно. Заболел остро 2 месяца назад – резко повысилась температура до 39ºС, озноб, головная боль, сухой кашель. Госпитализирован в терапевтическое отделение ЦРБ с диагнозом: Внебольничная двусторонняя пневмония. Получал антибактериальную терапию (цефотаксим 1,0 3 р/д в/м, кларитромицин 0,5 2 р/д перорально), дезинтоксикационную терапию, муколитическую терапию. На фоне проводимой терапии состояние больного ухудшалось. Лихорадка с температурной кривой неправильного типа, нарастала одышка, появилось кровохарканье, отсутствие аппетита, разлитая головная боль, на фоне подъема температуры до 40-41ºС, наблюдалась рвота. Рентгенологически в легких с двух сторон отмечалось усиление легочного рисунка. Через 2 недели после начала заболевания с подозрением на токсико-аллергическое поражение легочной ткани больной переведен в пульмонологическое отделение ОКБ. Назначен преднизолон 30 мг per os ежедневно, симптоматическая терапия. Нарастала легочно-сердечная недостаточность, больной похудел на 20 кг, крайне ослаб, беспокоил сухой упорный кашель, периодически кровохарканье. Объективно. Пониженного питания, ослаблен, истощен. Рост 186 см Вес 50 кг. Занимает положение ортопное. Кожные покровы влажные, горячие на ощупь, чистые, акроцианоз. Температура 38,8ºС, ЧД 48 в 1 мин. Перкуторно определяется легочный звук с тимпаническим оттенком. Аускультативно на фоне усиленного везикулярного дыхания выслушиваются	**Ответы.** 1. На обзорной рентгенограмме грудной клетки в прямой проекции с двух сторон симметрично по всем легочным полям определяются милиарные (1-2 мм) очаговые тени. Сосудистый рисунок с двух сторон деформирован по типу мелкой ячеистости. 2. Клинический диагноз: Милиарный туберкулез легких МБТ (+) Кровохарканье. Диагноз поставлен на основании: жалоб (сухой кашель, повышение температуры тела до фебрилъных цифр), отсутствия клинической динамики на фоне антибактериальной терапии, выявлении в анализе мокроты методом ПЦР МБТ, изменений на обзорной рентгенограмме органов грудной клетки (наличие милиарных очаговых теней по всем легочным полям), изменении в ОАК (нейтрофильный сдвиг влево, лимфопения и моноцитоз). 3. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с: брюшным тифом, метастатическим поражением легких, саркоидозом. 4. I режим химиотерапии (как впервые выявленный туберкулез с бактериовыделением)	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html

	сухие и влажные мелкопузырчатые хрипы, особенно в паравертебральных отделах. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 140 в 1 мин., АД 140/90 мм рт.ст. Печень по краю реберной дуги, эластичная, безболезненная. Общий анализ крови. Гемоглобин 110 г/л, эритроциты $3,2*10^{12}$, лейкоциты $14,2*10^{9}$, палочкоядерные 8%, сегментоядерные 72%, эозинофилы 0%, лимфоциты 4%, моноциты 16%, СОЭ 54 мм/ч Общий анализ мочи. Белок 0,33 г/л, клетки плоского эпителия – 6-10 в п/з, цилиндры гиалиновые единичные в поле зрения. Общий анализ мокроты. Слизистая, жидкая, лейкоциты 2-3 в поле зрения, эритроциты 10-12 в поле зрения, эпителиальные клетки 4-5 в поле зрения. Бактериоскопия мокроты. КУБ не обнаружены. Посев мокроты на МБТ. МБТ не обнаружены. При ПЦР исследовании мокроты выявлены МБТ Трахеобронхоскопия. Без патологии. Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Папула 5 мм через 72 часа. Диаскин-тест. Папула 5 мм через 72 часа. Рентгенологические данные прилагаются. **Вопросы.** 1. Опишите рентгенограмму. 2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. 4. Укажите и обоснуйте режим химиотерапии.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Роль туберкулиновых проб при определении активности туберкулезного процесса и в дифференциальной диагностике туберкулеза.	Мишин, В. Ю. Туберкулинодиагностика / Мишин В. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-2338-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423387.html Попкова Н. Л. Современные методы иммунодиагностики туберкулеза : учебно-методическое пособие / Попкова Н.Л., Калуженина А.А. ; под ред. Борзенко А. С. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 44 с. - Текст

		: электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL:http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%F1%EE%E2%F0%E5%EC%E5%ED%ED%FB%E5_%EC%E5%F2%EE%E4%FB_2014&MacroAcc=A&DbVal=47
2	Основные эпидемиологические показатели.	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
3	Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска заболевания туберкулезом.	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
4	Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10.	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html

ОПК- 4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Формы туберкулеза, протекающие с малым накоплением микобактерий туберкулеза в очаге (очагах) поражения и характеризующиеся преимущественно продуктивной воспалительной реакцией выявляются обычно а) клиническим методом исследования б) флюорографическим методом исследования в) лабораторным методом исследования	б) флюорографическим методом исследования	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html

2	При туберкулезе органов дыхания между данными клинических методов исследования и изменениями, обнаруженными на рентгенограмме, как правило а) имеется полное соответствие б) нет полного соответствия, клиническая симптоматика более богата в) нет полного соответствия, рентгенологические изменения более обширны	в) нет полного соответствия, рентгенологические изменения более обширны	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
3	Методом, позволяющим получать поперечные срезы анатомических структур при помощи рентгеновских лучей, является а) компьютерная томография б) латерография в) магнитно-резонансная томография г) сцинтиграфия	а) компьютерная томография	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
4	Минимальная кратность флюорографического обследования большинства взрослого населения при заболеваемости в регионе проживания выше 60 на 100 тысяч населения – 1 раз в а) 3 года б) 2 года в) год г) 6 месяцев	в) год	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
5	Гиперергическая реакция на пробу манту с 2 ТЕ проявляется наличием а) инфильтрата 16 мм б) гиперемии диаметром 22 мм в) инфильтрата 8 мм с лимфангитом г) гиперемии диаметром 23 мм	в) инфильтрата 8 мм с лимфангитом	Мишин, В. Ю. Туберкулинодиагностика / Мишин В. Ю. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-2338-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423387.html Попкова Н. Л. Современные методы иммунодиагностики туберкулеза : учебно-методическое пособие / Попкова Н.Л., Калуженина А.А. ; под ред. Борзенко А. С. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2014. – 44 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL:http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%F1%EE%E2%F0%E5%EC%E5%ED%ED%FB%E5_%EC%E5%F2%EE%E4%FB_2014&MacroAcc=A&DbVal=47

6	В анализах спинномозговой жидкости при туберкулезном менингите обычно наблюдают а) снижение содержания сахара и хлоридов б) повышение содержания сахара и хлоридов в) снижение содержания белка г) увеличение числа нейтрофилов	а) снижение содержания сахара и хлоридов	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
7	Наиболее эффективным и достоверным методом исследования по выявлению микобактерии туберкулеза является а) люминесцентная микроскопия б) бактериоскопия в) иммуноферментный анализ г) культуральный посев	г) культуральный посев	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Женщина, 21 год. Заболевание выявлено впервые при профилактическом осмотре. Находилась на стационарном лечении в противотуберкулезной больнице 9 месяцев с диагнозом: Инфильтративный туберкулез S I-II левого легкого МБТ (+). Получила основной курс специфической терапии с положительной клинико-рентгенологической динамикой, однако полного рассасывания туберкулезного процесса не наступило. Жалоб не предъявляет. Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Грудная клетка правильной формы. Перкуторно ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот спокоен. Пульс 72 в 1 мин., АД 120/70 мм.рт.ст. ЧД 18 в 1 мин. Температура тела 36,6 о С Общий анализ крови. Гемоглобин 140 г/л, эритроциты $4,8*10^{12}$, лейкоциты $6,2*10^{9}$, палочкоядерные 4%, сегментоядерные 55%, эозинофилы 1%, лимфоциты 34%, моноциты 6%, СОЭ 4 мм/ч Общий анализ мочи. Без патологии. Общий анализ мокроты. Слизистая, жидкая, лейкоциты 2-3 в поле зрения, эритроциты не обнаружены, эпителиальные клетки 4-5 в поле зрения. Бактериоскопия мокроты. КУБ обнаружены (1+) Посев мокроты на МБТ. МБТ обнаружены (рост 20-30 КОЕ). Трахеобронхоскопия – без патологии. Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л.	**Ответы.** 1. Томография верхней доли левого легкого (срез 4 см.). В области S I-II левого легкого имеется округлый фокус затемнения диаметром 2,5 см с четкими контурами и участком распада. 2. Клинический диагноз: Туберкулома S I-II левого легкого в фазе распада МБТ (+). Диагноз поставлен на основании наличия в анамнезе инфильтративного туберкулеза легких той же локализации, в мокроте выявлены КУБ методом бактериоскопии, в мокроте выявлены МБТ методом посева, рентгенологических данных (наличие на томограмме округлого фокуса затемнения с четкими контурами и участком просветления). 3. Дифференциальная диагностика с инфильтративным туберкулезом легких (круглый инфильтрат), хондромой легкого, периферическим раком легкого. 4. I «А» группа	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html

	Папула 8 мм через 72 часа. Диаскин-тест. Папула 12 мм через 72 часа. Рентгенологические данные прилагаются. **Вопросы.** 1. Опишите рентгенограмму. 2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. 4. Укажите и обоснуйте группу диспансерного наблюдения. 5. Укажите и обоснуйте режим химиотерапии.	диспансерного учета, т.к. пациент впервые выявленный. 5. Показано лечение по 1 режиму химиотерапии, интенсивная фаза, т.к. туберкулез легких сопровождается бактериовыделением. Учитывая неэффективность предшествующей химиотерапии (сохранение через 9 месяцев стационарного лечения бактериовыделения по микроскопии мокроты и методу посева, сохранение распада легочной ткани) и формирование туберкуломы, пациентке показано хирургическое лечение (резекция S I-II левого легкого).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Методы лучевой диагностики при туберкулезе органов дыхания и внелегочных локализаций их информативность для диагностики туберкулёза.	Рентгенологические синдромы при туберкулезе органов дыхания : учебное пособие / О. Н. Барканова, Н. Л. Попкова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/179538 . — Режим доступа: для авториз. пользователей. Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких : учеб. пособие / Барканова О. Н., Гагарина С. Г., Попкова Н. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил.– Текст : непосредственный.
2	Методы рентгенологического исследования органов грудной клетки, их информативность для диагностики туберкулёза легких. Основные рентгенологические синдромы при туберкулёзе органов дыхания.	Рентгенологические синдромы при туберкулезе органов дыхания : учебное пособие / О. Н. Барканова, Н. Л. Попкова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/179538 . — Режим доступа: для

		авториз. пользователей. Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких : учеб. пособие / Барканова О. Н., Гагарина С. Г., Попкова Н. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил.– Текст : непосредственный.
3	Показания для использования флюорографии, рентгеноскопии, рентгенографии, томографии, селективной бронхографии, ангиографии.	Рентгенологические синдромы при туберкулезе органов дыхания : учебное пособие / О. Н. Барканова, Н. Л. Попкова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/179538 . — Режим доступа: для авториз. пользователей. Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких : учеб. пособие / Барканова О. Н., Гагарина С. Г., Попкова Н. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил.– Текст : непосредственный.
4	Ведущие рентгенологические синдромы при различных формах туберкулеза органов дыхания: «синдром затемнения», «синдром просветления». «Маски туберкулеза». Дифференциальная диагностика в ОЛС.	Рентгенологические синдромы при туберкулезе органов дыхания : учебное пособие / О. Н. Барканова, Н. Л. Попкова, С. Г. Гагарина, А. А. Калуженина. — Волгоград : ВолгГМУ, 2020. — 80 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/179538 . — Режим доступа: для авториз. пользователей. Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких : учеб. пособие / Барканова О. Н., Гагарина С. Г., Попкова Н. Л. и др. ; ВолгГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2016. - 96, [4] с. : ил.– Текст : непосредственный.
5	Микробиологические методы исследования диагностического материала на МБТ.	Фтизиопульмонология : учебник / Мишин В. Ю., Григорьев Ю. Г., Митронин А. В. и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-1439-2. - Текст : электронный // ЭБС

		"Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970414392.html

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Химиотерапия туберкулеза - это а) метод лечения туберкулеза с помощью различных химических веществ б) метод воздействия на возбудителя заболевания в) метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ г) ведущий метод лечения туберкулеза	в) метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ	Противотуберкулезные препараты : учебное пособие / Барканова О.Н., Калуженина А.А., Попкова Н.Л., Гагарина С.Г. ; под ред. Борзенко А. С. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 99 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL:http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F0%EE%F2%E8%E2%EE%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%ED%FB%E5_%EF%F0%E5%EF%E0%F0%E0%F2%FB_2015&MacroAcc=A&DbVal=47
2	Основной предпосылкой эффективности химиотерапии туберкулеза является а) хорошая переносимость лечения б) высокий уровень защитных сил организма больного в) чувствительность микобактерий к применяемым препаратам г) хорошая или удовлетворительная фармакокинетика	в) чувствительность микобактерий к применяемым препаратам	Противотуберкулезные препараты : учебное пособие / Барканова О.Н., Калуженина А.А., Попкова Н.Л., Гагарина С.Г. ; под ред. Борзенко А. С. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 99 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL:http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F0%EE%F2%E8%E2%EE%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%ED%FB%E5_%EF%F0%E5%EF%E0%F0%E0%F2%FB_2015&MacroAcc=A&DbVal=47
3	Ультразвук при туберкулезе вызывает а) тепловое действие б) усиление лимфо- и кровообращения в) очаговую реакцию г) повышает концентрацию химиопрепаратов в очаге поражения	г) повышает концентрацию химиопрепаратов в очаге поражения	Фтизиатрия / Аксенова В. А., Апт А. С., Баринов В. С. и др. , под ред. М. И. Перельмана. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с..- ISBN 978-5-9704-1232-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412329.html
4	Препаратом гидразида изоникотиновой кислоты (ГИНК) является а) протионамид б) этамбутол	в) изониазид	Противотуберкулезные препараты : учебное пособие / Барканова О.Н., Калуженина А.А., Попкова Н.Л., Гагарина С.Г. ; под ред. Борзенко А. С. –

	в) изониазид г) пиразинамид		Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 99 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL:http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F0%EE%F2%E8%E2%EE%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%ED%FB%E5_%EF%F0%E5%EF%E0%F0%E0%F2%FB_2015&MacroAcc=A&DbVal=47
5	В режимах химиотерапии туберкулеза буквой Е сокращенно обозначают а) этионамид б) этамбутол в) рифампицин г) пиразинамид	в) рифампицин	Противотуберкулезные препараты : учебное пособие / Барканова О.Н., Калуженина А.А., Попкова Н.Л., Гагарина С.Г. ; под ред. Борзенко А. С. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 99 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL:http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F0%EE%F2%E8%E2%EE%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%ED%FB%E5_%EF%F0%E5%EF%E0%F0%E0%F2%FB_2015&MacroAcc=A&DbVal=47
6	Под множественной лекарственной устойчивостью понимают устойчивость M.tuberculosis к рифампицину и а) этамбутолу б) пиразинамиду в) изониазиду г) стрептомицину	в) изониазиду	Противотуберкулезные препараты : учебное пособие / Барканова О.Н., Калуженина А.А., Попкова Н.Л., Гагарина С.Г. ; под ред. Борзенко А. С. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 99 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL:http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F0%EE%F2%E8%E2%EE%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F3%EB%E5%E7%ED%FB%E5_%EF%F0%E5%EF%E0%F0%E0%F2%FB_2015&MacroAcc=A&DbVal=47
7	Больному с инфильтративным туберкулезом легких в фазе распада и эпилепсией противопоказано применение а) стрептомицина б) аминосалициловой кислоты в) циклосерина г) изониазида	г) изониазида	Противотуберкулезные препараты : учебное пособие / Барканова О.Н., Калуженина А.А., Попкова Н.Л., Гагарина С.Г. ; под ред. Борзенко А. С. – Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2015. – 99 с. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL:http://library.volgmed.ru/ebs/MObjectDown.asp?MacroName=%CF%F0%EE%F2%E8%E2%EE%F2%F3%E1%E5%F0%EA%F

			3%EB%E5%E7%ED%FB%E5_%EF%F0%E5%EF%E0%F0%E0%F2%FB_2015&MacroAcc=A&DbVal=47

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина, 37 лет. Болен туберкулезом легких в течение 7 лет. Заболел во время нахождении в местах лишения свободы. После освобождения лечился нерегулярно, отказывался от приема противотуберкулезных препаратов. Ухудшение самочувствия отмечает в течение последнего года в виде усиления одышки, значительно похудел (на 25 кг), рецидивирующее кровохарканье, фебрильная лихорадка во второй половине дня. Жалобы на легочное кровотечение (одномоментно выделилось около 200 мл крови), общую слабость, потливость, снижение аппетита, субфебрильную температуру тела по вечерам, одышку при незначительной физической нагрузке, боли в правой половине грудной клетки в надлопаточной области при глубоком дыхании и кашле. Объективно: Общее состояние тяжелое. Кожные покровы чистые, бледные. Периферические л/узлы не увеличены. Дыхание с участием вспомогательной мускулатуры, ритмичное, поверхностное. ЧД 28 в 1 минуту. Грудная клетка эмфизематозная. При пальпации эластичная. Западение надключичной ямки справа. Правая половина отстает в акте дыхания. Притупление перкуторного тона справа в надключичной и надлопаточной областях, слева с коробочным оттенком, больше в нижних отделах, также и справа в нижних отделах. Дыхание справа в верхних отделах с амфорическим оттенком, шум писка, в нижних отделах ослаблено, на фоне которого выслушиваются влажные мелкопузырчатые хрипы. Слева дыхание жесткое, по всем легочным полям разнокалиберные влажные хрипы. Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс 102 в 1 мин. АД 90/60 мм рт.ст. Живот мягкий безболезненный. Печень не увеличена. Пастозность голеней и стоп. Рост 180 см, вес 52 кг. Общий анализ крови. Гемоглобин 86 г/л, эритроциты $2,2*10^{12}$, лейкоциты $14,2*10^{9}$, палочкоядерные 10%, сегментоядерные 63%, эозинофилы 2%, лимфоциты 18%, моноциты 7%, СОЭ 38 мм/ч Общий анализ мочи. Цвет соломенно-желтый, реакция кислая,	**Ответы.** 1. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки в прямой проекции. Справа легочное поле уменьшено в объеме за счет наличия CV-magna в верхней доле, нижняя доля понижена в прозрачности за счет инфильтрации легочной ткани, костодиафрагмальный синус запаян. Левое легкое компенсаторно расширено, в S I-II субплеврально определяются единичные очаговые тени и фокусы гомогенного характера выше средней интенсивности. 2. Клинический диагноз: Фиброзно-кавернозный туберкулез правого легкого в фазе инфильтрации, обсеменения МБТ (+). Множественная лекарственная устойчивость МБТ. Осложнения: Туберкулез правого верхедолевого бронха. Легочное кровотечение. Постгеморрагическая гипохромная анемия средней степени. Кахексия. Интоксикационный синдром. Токсический нефрит. Хроническая легочно-сердечная недостаточность ДН II ст. Диагноз поставлен на основании данных анамнеза (туберкулез легких в течение 7 лет), жалоб (легочное кровотечение, общая слабость, потливость, снижение аппетита, субфебрильная температура тела по вечерам, одышка при незначительной физической нагрузке, боли в правой половине грудной клетки в надлопаточной области при глубоком	Фтизиатрия / Аксенова В. А., Апт А. С., Баринов В. С. и др. , под ред. М. И. Перельмана. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с..- ISBN 978-5-9704-1232-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412329.html

	плотность 1015, белок 0,033 г/л, эпителий плоский 10-12 в поле зрения, эритроциты 1-2 в поле зрения, лейкоциты 8-10 в поле зрения, цилиндры гиалиновые 1-2 в поле зрения, цилиндры зернистые 3-4 в поле зрения. Общий анализ мокроты. Бурого цвета, жидкая, лейкоциты 20-26 в поле зрения, эритроциты большое количество. Бактериоскопия мокроты. КУБ обнаружены (4+) Посев мокроты на МБТ. МБТ обнаружены (4+). Антибиотикограмма. Устойчивость МБТ к рифампицину, изониазиду, стрептомицину, этамбутолу, канамицину, протионамиду. Трахеобронхоскопия. Заключение: туберкулез правого верхедолевого бронха, инфильтративный, продуктивный. Электрокардиография. Ритм синусовый, правильный. ЧСС 102 в мин. Поворот ЭОС вправо. P. pulmonale. Диффузные дистрофические изменения миокарда. Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Папула 5 мм через 72 часа. Диаскин-тест. Папула 4 мм через 72 часа. Рентгенологические данные прилагаются. **Вопросы.** 1. Опишите рентгенограмму. 2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. 4. Укажите и обоснуйте группу диспансерного наблюдения. 5. Укажите и обоснуйте режим химиотерапии.	дыхании и кашле), данных объективного осмотра, рентгенологического исследования (справа легочное поле уменьшено в объеме за счет наличия CV-magna в верхней доле, нижняя доля понижена в прозрачности за счет инфильтрации легочной ткани, костодиафрагмальный синус запаян. Левое легкое компенсаторно расширено), наличия МБТ в мокроте. 3. Дифференцировать данную форму заболевания следует с опухолью легкого в фазе распада, хроническим абсцессом. 4. II «Б» группа диспансерного учета, т.к. пациент болен активным туберкулезом легких с хроническим течением заболевания (давность заболевания более 2 лет). Больной с далеко зашедшим процессом, излечение не может быть достигнуто никакими методами, нуждается в общеукрепляющем, симптоматическом лечении и периодической противотуберкулезной терапии. 5. Показано лечение по 4 режиму химиотерапии, интенсивная фаза, т.к. в мокроте пациента выявлены МБТ с множественной лекарственной устойчивостью (устойчивость к сочетанию изониазида и рифампицина).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Формы первичного туберкулеза органов дыхания. Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.	Первичный туберкулез : учеб.-метод. пособие для студентов / О. Н. Барканова [и др.] ; рец.: Иоаниди Е. А., Крамарь Л. В. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 72 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-

		библиотечная система. - URL:http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Pervichnyi_Tuberkulez_2021&MacroAcc=A&DbVal=47
2	Первичный туберкулез у взрослых. Особенности клинических проявлений, диагностика, лечение, исход; наблюдение диспансера.	Первичный туберкулез : учеб.-метод. пособие для студентов / О. Н. Барканова [и др.] ; рец.: Иоаниди Е. А., Крамарь Л. В. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 72 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL:http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Pervichnyi_Tuberkulez_2021&MacroAcc=A&DbVal=47
3	Милиарный туберкулез легких. Диссеминированный туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения.	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
4	Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика с внебольничной пневмонией, периферическим раком легкого в ОЛС.	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
5	Туберкулез нервной системы (туберкулезный менингит, менингеальная туберкулема). Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	Туберкулез центральной нервной системы : учеб. пособие / Барканова О. Н., Гагарина С. Г., Попкова Н. Л. и др. ; ВолгГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ , 2018 . - 100, [4] с. : ил., цв. ил.– Текст : непосредственный

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в т.ч. при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Основной путь проникновения	в) гематогенный	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации /

	микобактерий туберкулеза в кости и суставы - это а) лимфогенный путь из внутригрудных лимфатических узлов б) лимфогенный путь из очага в легочной ткани в) гематогенный путь г) контактный путь при переходе инфекции с мягких тканей на костную	путь	под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
2	Развитию фиброзно-кавернозного туберкулеза легких наиболее часто предшествует а) очаговый туберкулез б) диссеминированный туберкулез в) цирротический туберкулез г) казеозная пневмония	г) казеозная пневмония	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
3	При медленном прогрессировании подострый диссеминированный туберкулез легких постепенно трансформируется а) казеозную пневмонию б) хронический диссеминированный туберкулез в) туберкулему г) фиброзно-кавернозный туберкулез	б) хронический диссеминированный туберкулез	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
4	Амилоидоз внутренних органов, как осложнение туберкулеза, чаще встречается при а) очаговом туберкулезе б) милиарном туберкулезе в) фиброзно-кавернозном туберкулезе г) туберкулеме	в) фиброзно-кавернозном туберкулезе	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
5	Приморские курорты Южного берега Крыма и Кавказского побережья Черного моря показаны больным туберкулезом а) с затяжным течением процесса б) нуждающимся в хирургическом лечении в) с побочными реакциями на химиопрепараты г) с наличием некоторых сопутствующих заболеваний	а) с затяжным течением процесса	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
6	Ультразвук следует применять а) при свежем экссудативном туберкулезе б) при замедлении репаративных процессов в) при казеозных изменениях г) при вспышке туберкулеза	б) при замедлении репаративных процессов	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

			[сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
7	Основной предпосылкой эффективности химиотерапии туберкулеза является а) хорошая переносимость лечения б) высокий уровень защитных сил организма больного в) чувствительность микобактерий к применяемым препаратам г) хорошая или удовлетворительная фармакокинетика	в) чувствительность микобактерий к применяемым препаратам	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Мужчина, 32 года, подсобный рабочий в зернохранилище. С детства частые простудные заболевания. Травм, операций не было. Аллергологический анамнез не отягощен. Страдает хроническим бронхитом, обострения 1-2 раза в год. Гормонами не лечился. Сахарный диабет, венерические заболевания, вирусный гепатит отрицает. Последнее флюорографическое обследование примерно 4 года назад (без патологии). Туберкулезный контакт возможен с друзьями. Курит, алкоголь употребляет умеренно. Заболел остро 2 месяца назад – резко повысилась температура до 39ºС, озноб, головная боль, сухой кашель. Госпитализирован в терапевтическое отделение ЦРБ с диагнозом: Внебольничная двусторонняя пневмония. Получал антибактериальную терапию (цефотаксим 1,0 3 р/д в/м, кларитромицин 0,5 2 р/д перорально), дезинтоксикационную терапию, муколитическую терапию. На фоне проводимой терапии состояние больного ухудшалось. Лихорадка с температурной кривой неправильного типа, нарастала одышка, появилось кровохарканье, отсутствие аппетита, разлитая головная боль, на фоне подъема температуры до 40-41ºС, наблюдалась рвота. Рентгенологически в легких с двух сторон отмечалось усиление легочного рисунка. Через 2 недели после начала заболевания с подозрением на токсико-аллергическое поражение легочной ткани больной переведен в пульмонологическое отделение ОКБ. Назначен преднизолон 30 мг per os ежедневно, симптоматическая терапия. Нарастала легочно-сердечная недостаточность, больной похудел на 20 кг, крайне ослаб, беспокоил сухой упорный кашель, периодически кровохарканье. Объективно. Пониженного питания, ослаблен, истощен. Рост 186 см Вес 50 кг. Занимает положение ортопное. Кожные	**Ответы.** 1. На обзорной рентгенограмме грудной клетки в прямой проекции с двух сторон симметрично по всем легочным полям определяются милиарные (1-2 мм) очаговые тени. Сосудистый рисунок с двух сторон деформирован по типу мелкой ячеистости. 2. Клинический диагноз: Милиарный туберкулез легких МБТ (+) Кровохарканье. Диагноз поставлен на основании: жалоб (сухой кашель, повышение температуры тела до фебрилъных цифр), отсутствия клинической динамики на фоне антибактериальной терапии, выявлении в анализе мокроты методом ПЦР МБТ, изменений на обзорной рентгенограмме органов грудной клетки (наличие милиарных очаговых теней по всем легочным полям), изменении в ОАК (нейтрофильный сдвиг влево, лимфопения и моноцитоз). 3. Дифференциальную диагностику необходимо проводить с: брюшным тифом, метастатическим поражением легких, саркоидозом. 4. I режим химиотерапии (как впервые выявленный туберкулез с бактериовыделением)	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html

	покровы влажные, горячие на ощупь, чистые, акроцианоз. Температура 38,8°С, ЧД 48 в 1 мин. Перкуторно определяется легочный звук с тимпаническим оттенком. Аускультативно на фоне усиленного везикулярного дыхания выслушиваются сухие и влажные мелкопузырчатые хрипы, особенно в паравертебральных отделах. Тоны сердца ясные, ритмичные. Пульс 140 в 1 мин., АД 140/90 мм рт.ст. Печень по краю реберной дуги, эластичная, безболезненная. Общий анализ крови. Гемоглобин 110 г/л, эритроциты $3,2*10^{12}$, лейкоциты $14,2*10^{9}$, палочкоядерные 8%, сегментоядерные 72%, эозинофилы 0%, лимфоциты 4%, моноциты 16%, СОЭ 54 мм/ч Общий анализ мочи. Белок 0,33 г/л, клетки плоского эпителия – 6-10 в п/з, цилиндры гиалиновые единичные в поле зрения. Общий анализ мокроты. Слизистая, жидкая, лейкоциты 2-3 в поле зрения, эритроциты 10-12 в поле зрения, эпителиальные клетки 4-5 в поле зрения. Бактериоскопия мокроты. КУБ не обнаружены. Посев мокроты на МБТ. МБТ не обнаружены. При ПЦР исследовании мокроты выявлены МБТ Трахеобронхоскопия. Без патологии. Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Папула 5 мм через 72 часа. Диаскин-тест. Папула 5 мм через 72 часа. Рентгенологические данные прилагаются. **Вопросы.** 1. Опишите рентгенограмму. 2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. 4. Укажите и обоснуйте режим химиотерапии.		

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Клиника. Диагностика. Осложнения различных форм туберкулеза органов дыхания.	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
2	Первичный туберкулез у взрослых. Особенности клинических проявлений, диагностика, лечение, исход; наблюдение	Первичный туберкулез : учеб.-метод. пособие для студентов /

	диспансера.	О. Н. Барканова [и др.] ; рец.: Иоаниди Е. А., Крамарь Л. В. ; Министерство здравоохранения РФ, Волгоградский государственный медицинский университет. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2021. - 72 с. : ил. - Текст : электронный // ЭБС ВолгГМУ : электронно-библиотечная система. - URL:http://library.volgmed.ru/Marc/MObjectDown.asp?MacroName=Pervichnyi_Tuberkulez_2021&MacroAcc=A&DbVal=47
3	Комплексная оценка функции дыхания в процессе лечения туберкулеза.	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
4	Нагрузочные и фармакологические пробы для выявления скрытых нарушений функции внешнего дыхания.	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html
5	Туберкулез костей и суставов. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение. Профилактика.	Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под ред. П. К. Яблонского. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3675-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436752.html

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

Задания закрытого типа

Тесты (необходимо выбрать один правильный ответ)

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Под комплексным лечением больного туберкулезом понимают 1) одновременное использование ряда лечебных средств и методов 2) использование лечебных	3) использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на	Фтизиатрия / Аксенова В. А., Апт А. С., Баринов В. С. и др. , под ред. М. И. Перельмана. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с..- ISBN 978-5-9704-1232-9. - Текст : электронный // ЭБС

	средств и методов, направленных на одни и те же звенья патологического процесса 3) использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса	различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса	"Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970412329.html
2	Климатические факторы у больных туберкулезом 1) повышают сопротивляемость организма 2) нормализуют обмен веществ 3) улучшают функцию нервной системы 4) определяют все перечисленное	4) определяют все перечисленное	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html
3	Горно-климатические курорты показаны больным 1) всеми формами туберкулеза легких в фазе инфильтрации 2) всеми деструктивными формами туберкулеза легких 3) ограниченными торпидно текущими формами туберкулеза легких 4) всеми формами туберкулеза легких с признаками легочно-сердечной недостаточности	3) ограниченными торпидно текущими формами туберкулеза легких	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html
4	Направление на горно-климатические курорты противопоказано больным 1) всеми формами туберкулеза в фазе выраженной вспышки 2) туберкулезом в сочетании с сердечно-сосудистой недостаточностью 3) туберкулезом в сочетании с выраженной дыхательной недостаточностью 4) туберкулезом в сочетании с почечной недостаточностью 5) с наличием всех перечисленных состояний	5) с наличием всех перечисленных состояний	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html
5	Приморские курорты Южного берега Крыма и Кавказского побережья Черного моря показаны больным туберкулезом 1) с затяжным течением процесса 2) нуждающимся в хирургическом лечении	1) с затяжным течением процесса	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" :

	3) с побочными реакциями на химиопрепараты 4) с наличием некоторых сопутствующих заболеваний 5) все перечисленные показания		[сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Женщина, 21 год. Заболевание выявлено впервые при профилактическом осмотре. Находилась на стационарном лечении в противотуберкулезной больнице 9 месяцев с диагнозом: Инфильтративный туберкулез S I-II левого легкого МБТ (+). Получила основной курс специфической терапии с положительной клинико-рентгенологической динамикой, однако полного рассасывания туберкулезного процесса не наступило. Жалоб не предъявляет. Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Грудная клетка правильной формы. Перкуторно ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот спокоен. Пульс 72 в 1 мин., АД 120/70 мм.рт.ст. ЧД 18 в 1 мин. Температура тела 36,6 о С Общий анализ крови. Гемоглобин 140 г/л, эритроциты $4,8*10^{12}$, лейкоциты $6,2*10^{9}$, палочкоядерные 4%, сегментоядерные 55%, эозинофилы 1%, лимфоциты 34%, моноциты 6%, СОЭ 4 мм/ч Общий анализ мочи. Без патологии. Общий анализ мокроты. Слизистая, жидкая, лейкоциты 2-3 в поле зрения, эритроциты не обнаружены, эпителиальные клетки 4-5 в поле зрения. Бактериоскопия мокроты. КУБ обнаружены (1+) Посев мокроты на МБТ. МБТ обнаружены (рост 20-30 КОЕ). Трахеобронхоскопия – без патологии. Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Папула 8 мм через 72 часа. Диаскин-тест. Папула 12 мм через 72 часа. Рентгенологические данные прилагаются. **Вопросы.** 1. Опишите рентгенограмму. 2. Сформулируйте и обоснуйте диагноз. 3. Проведите дифференциальную диагностику с другими заболеваниями. 4. Укажите и обоснуйте группу диспансерного наблюдения. 5. Укажите и обоснуйте режим химиотерапии.	**Ответы.** 1. Томография верхней доли левого легкого (срез 4 см.). В области S I-II левого легкого имеется округлый фокус затемнения диаметром 2,5 см с четкими контурами и участком распада. 2. Клинический диагноз: Туберкулома S I-II левого легкого в фазе распада МБТ (+). Диагноз поставлен на основании наличия в анамнезе инфильтративного туберкулеза легких той же локализации, в мокроте выявлены КУБ методом бактериоскопии, в мокроте выявлены МБТ методом посева, рентгенологических данных (наличие на томограмме округлого фокуса затемнения с четкими контурами и участком просветления). 3. Дифференциальная диагностика с инфильтративным туберкулезом легких (круглый инфильтрат), хондромой легкого, периферическим раком легкого. 4. I «А» группа диспансерного учета, т.к. пациент впервые выявленный. 5. Показано лечение по 1 режиму химиотерапии, интенсивная фаза, т.к. туберкулез легких сопровождается бактериовыделением. Учитывая неэффективность предшествующей химиотерапии (сохранение через 9 месяцев стационарного лечения бактериовыделения по	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html

		микроскопии мокроты и методу посева, сохранение распада легочной ткани) и формирование туберкуломы, пациентке показано хирургическое лечение (резекция S I-II левого легкого).	

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Источник
1	Санаторно-курортное лечение туберкулёза органов дыхания.	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html
2	Критерии клинического излечения и исходы при туберкулезе органов дыхания.	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html
3	Основные методы и принципы комплексного лечения туберкулёза.	Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html

Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

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

2. Ситуационная задача

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

3. Собеседование

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

12.2 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ К САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ДЛЯ ОРДИНАТОРОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ФТИЗИАТРИЯ»

Объем самостоятельной работы по дисциплине – 36 часов

Формы контроля – рефераты.

Код в ОПОП	Модуль ОПОП	Объем СР
Б 1.В.ОД.1.1	Раздел 1 «Теоретические основы фтизиатрии»	6
Б 1.В.ОД.1.2	Раздел 2 «Диагностика туберкулеза»	12
Б 1.В.ОД.1.3	Раздел 3 «Клиника туберкулеза»	12
Б 1.В.ОД.1.4	Раздел 4 «Лечение туберкулеза»	6

Вопросы и задания для самоконтроля:

Б 1.В.ОД.1.1 Раздел 1 «Теоретические основы фтизиатрии»	1. Морфологические изменения при туберкулезе. 2. Наследственность и туберкулез. 3. Патоморфоз туберкулеза.
Б 1.В.ОД.1.2 Раздел 2 «Диагностика туберкулеза»	4. Современные серологические методы диагностики туберкулеза. 5. Диагностика и дифференциальная диагностика микобактериозов. **6.** Организация раннего выявления туберкулеза. 7. Диаскин – тест.
Б 1.В.ОД.1.3 Раздел 3 «Клиника туберкулеза легких»	8. Дифференциальная диагностика первичных форм туберкулеза. 9. Туберкулез в сочетании с сопутствующими заболеваниями и состояниями (беременность, ВИЧ-инфекция, алкоголизм, сахарный диабет, язвенное поражение жкт, вирусные гепатиты, ХНЗЛ, психические заболевания). 10. Редкие локализации туберкулеза. 11. Туберкулома головного мозга.
Б 1.В.ОД.1.4 Раздел 4 «Лечение туберкулеза легких»	12. Особенности санаторно-курортного лечения больных туберкулезом легких и внелегочной локализации. 13. Основные физиотерапевтические методы лечения, используемые во фтизиатрии.

Темы рефератов

Б 1.В.ОД.1.1 Раздел 1 «Теоретические основы фтизиатрии»	1. Морфологическая сущность параспецифических реакций при туберкулезе. Изменения при долокальных формах туберкулеза. Морфологические изменения при локальных формах первичного туберкулеза. 2. Морфологическая характеристика остаточных изменений после перенесенного туберкулеза. 3. Особенности морфологических проявлений туберкулеза у лиц пожилого и старческого возраста.
Б 1.В.ОД.1.2 Раздел 2 «Диагностика туберкулеза»	4. Особенности клинико – рентгенологической диагностики туберкулеза в период беременности. 5. Особенности клинико – рентгенологического течения туберкулезного процесса при сахарном диабете. 6. Особенности клинико – рентгенологического течения туберкулезного процесса при ВИЧ-инфекции. 7. Особенности клинико – рентгенологического течения туберкулезного процесса при вирусных гепатитах. **8.** Организация раннего выявления туберкулеза.
Б 1.В.ОД.1.3 Раздел 3 «Клиника туберкулеза легких»	9. Дифференциальная диагностика вторичных форм туберкулеза легких. 10. Туберкулез и беременность. Особенности течения послеродового туберкулеза. Противопоказания к прерыванию беременности. 11. Туберкулома как проявление туберкулеза ЦНС
Б 1.В.ОД.1.4 Раздел 4 «Лечение туберкулеза легких»	12. Основные побочные реакции при использовании противотуберкулезных препаратов. Борьба с побочными реакциями на противотуберкулезные препараты. 13. Туберкулез и беременность. Особенности этиотропной терапии. 14. Туберкулез, ВИЧ и СПИД. Особенности применения иммуностимулирующих препаратов у ВИЧ – инфицированных больных. 15. Немедикаментозные методы лечения туберкулеза. Климатотерапия. 16. Показания для направления взрослых, больных туберкулезом органов дыхания, и лиц из групп риска в санатории федерального подчинения. 17. Показания для направления взрослых, больных туберкулезом органов дыхания, и лиц из групп риска в санатории местного подчинения.

Критерии и шкала оценивания

1. Реферат

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

	5. Грамотность

12.3 МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Преподавание дисциплины осуществляется в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, с учетом компетентностного подхода к обучению.

При изучении дисциплины рекомендуется использовать следующий набор средств и способов обучения:

- рекомендуемую основную и дополнительную литературу;
- задания для подготовки к семинарам (практическим занятиям)
- задания для текущего контроля успеваемости (задания для самостоятельной работы обучающихся);
- вопросы и задания для подготовки к промежуточной аттестации по итогам изучения дисциплины, позволяющие оценить знаний, умений и уровень приобретенных компетенций.

При проведении занятий лекционного и семинарского типа необходимо строго придерживаться учебно-тематического плана дисциплины. Важно уделить внимание рассмотрению вопросов и заданий, включенных в оценочные задания, при необходимости, разобрать аналогичные задачи с объяснением алгоритма принятия решения.

Следует обратить внимание обучающихся необходимость изучения материалов основной и дополнительной литературы, иных рекомендованных рабочей программой источников для успешной подготовки к текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации.

Текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация осуществляются в соответствии с Порядком организации и проведения текущего контроля успеваемости и Порядком проведения промежуточной аттестации обучающихся, устанавливающим формы проведения промежуточной аттестации, ее периодичность и систему оценок, с которыми необходимо ознакомить обучающихся на первом занятии.

При проведении учебных занятий необходимо обеспечить развитие у обучающихся навыков командной работы, межличностной коммуникации, принятия решений, развитие лидерских качеств на основе инновационных (интерактивных) занятий: групповых дискуссий, тренингов, анализа ситуаций и имитационных моделей (кейс-заданий).

12.4. ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Согласовано:
Председатель УМК _____

Протокол № ___от _____20___ г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор Института НМФО

_____Н.И. Свиридова
«____» _____ 20 г.

ПРОТОКОЛ
дополнений и изменений к рабочей программе
дисциплины «_____»
по специальности «_____»
на 20 -20 учебный год

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

Протокол утвержден на заседании кафедры
«____»_____20___года

Зав. кафедрой _____ /ФИО/

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Свиридова Наталия Ивановна 31.01.25 09:52 (MSK) Сертификат 056420A9000DB2B8874BDE155105CF60D0