Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 22.02.2023 10:05:52
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования
по направлению специальности
31.05.01 Лечебное дело
(уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение
(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи
населению в медицинских организациях поликлиниках,
амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях)
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 12 от «27» июня 2022 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«30» мая 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.О.36 ФТИЗИАТРИЯ

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	**31.05.01 Лечебное дело**
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях)
Форма обучения	**очная**
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт:	терапии и инструментальной диагностики

Владивосток, 2022

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) Б1.О.36 Фтизиатрия в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях), утвержденный Министерством образования и науки РФ, от «12» августа 2020 года, № 988

2) Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях) утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «25» марта 2022 г., Протокол № 8.

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.О.36 Фтизиатрия одобрена на заседании института терапии и инструментальной диагностики от «19» апреля 2022 г., Протокол № 13

Директор института _____ Невзорова В.А.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа дисциплины Б1.О.36 Фтизиатрия одобрена УМС по специальности 31.05.01 Лечебное дело
от «17» мая 2022 г., Протокол № 4.

Председатель УМС _____ Грибань А.Н.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:
профессор _____ Мотанова Л.Н.
(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

ассистент _____ Калашников П.Е.
(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.О.36 Фтизиатрия

Цель освоения дисциплины Б1.О.36 Фтизиатрия подготовка выпускника со сформированным набором общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

При этом ***задачами*** дисциплины Б1.О.36 Фтизиатрия являются:

1. Формирование общепрофессиональных компетенций, по лечению, контролю его эффективности и безопасности.
2. Формирование профессиональных компетенций по профилактике, раннему выявлению туберкулеза, необходимых для профессиональной медицинской деятельности врача терапевта-участкового.

2.2. Место дисциплины Б1.О.36 Фтизиатрия в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях)

2.2.1. Дисциплина Б1.О.36 Фтизиатрия относится к базовой части учебного плана

2.2.2. Для изучения дисциплины Б1.О.36 Фтизиатрия необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Нормальная анатомия

Знания: анатомическое строение бронхиального дерева, легких

Патологическая анатомия

Знания: тканевая диагностика туберкулеза

Гистология

Знания: гистологическая картина туберкулезной гранулемы

Умения: распознать специфическую гранулему под микроскопом

Нормальная физиология

Знания: физиология клетки, принципы и механизмы регуляции, надежность физиологических систем

Патологическая физиология

Знания: структура и механические свойства легких, грудной клетки и воздухоносных путей, механика дыхания, обструктивная и рестриктивная патология легких, физиологические основы тестирования функции легких, газообмен в легких.

Микробиология

Знания: возбудители туберкулеза человека и животных, нетуберкулезные микобактерии, представления о лекарственно-устойчивых формах микобактерий туберкулеза.

Умения: распознать микобактерию туберкулеза под микроскопом

Эпидемиология

Знания: основные механизмы развития инфекционного процесса. Социальная обусловленность туберкулеза, интенсивные и экстенсивные эпидемиологические показатели туберкулеза.

Умения: определить основные эпидемиологические показатели туберкулеза в

территории

Пропедевтика внутренних болезней

Знания: методика общего осмотра больного, правила сбора истории заболевания и истории жизни особенности обследования органов дыхания у различных возрастных групп

Умения: оценка объективного статуса больного

Навыки: пальпация периферических лимфатических узлов; пальпация грудной клетки; перкуссия, аускультация легких.

Факультетская терапия

Знания: заболевания органов дыхания

Умения: собрать анамнез, провести объективный осмотр больного с заболеванием органов дыхания, назначить необходимые методы исследования

Навыки: составить алгоритмы диагностики и дифференциальной диагностики различных заболеваний органов дыхания

Поликлиническая терапия

Знания: Принципы диспансерного наблюдения населения, профилактические осмотры на туберкулез.

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины (модуля) Б1.О.36 Фтизиатрия.

Освоение дисциплины (модуля) Б1.О.36 Фтизиатрия направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ИДК.ОПК-7_1- самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-7_2- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости ИДК.ОПК-7_3- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме лекарственных средств

Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ИДК.ОПК-4_1- самостоятельно применяет медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи. ИДК.ОПК-4_2- осуществляет обследование пациента с целью установления диагноза.
Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность	ИДК.ОПК-8_1- самостоятельно реализовывает и осуществляет контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов. ИДК.ОПК-4_2- осуществляет оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 № 988		
ОТФ Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
В рамках освоения ООП ВО выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов: - медицинский. При данном типе задач профессиональной деятельности выпускников определены следующие виды задач: - диагностическая деятельность; - лечебная деятельность; - реабилитация; - профилактика; - организационная деятельность.		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/02.7Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-3 Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания	ИДК.ПК-3_1- проводит расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию; дает диагностическую оценку выявленных симптомов, диагностирует синдромы; ИДК.ПК-3_2- интерпретирует результаты лабораторных, инструментальных и лучевых методов исследования; ИДК.ПК-3_3- определяет необходимый объем дополнительных методов диагностики, дает оценку их результатам для установления диагноза.

	ПК-4 Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	ИДК.ПК-4_1- диагностирует патологические состояния; устанавливает предварительный диагноз. ИДК.ПК-4_2- проводит дифференциальную диагностику туберкулезных и нетуберкулезных заболеваний; ИДК.ПК-4_3- устанавливает окончательный диагноз и формулирует его в соответствии с МКБ-10.
А/03.7Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-6 Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи	ИДК.ПК-6_1- имеет представление о распределении пациентов, туберкулез у которых заподозрен при профилактическом осмотре и при обращении за медицинской помощью; ИДК.ПК-6_2- определяет показания к направлению пациентов для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.
А/06.7 Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала	ПК-9 Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной	ИДК.ПК-9_1-имеет представление о должностных обязанностях медицинской сестры участковой и иных находящихся в распоряжении медицинских работников; ИДК.ПК-9_2- использует в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии.

	деятельности информационно-коммуникационные технологии	

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) **Б1.О.36 Фтизиатрия** в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников

Профиль и сфера профессиональной деятельности выпускника. Направленность (профиль) профессиональной деятельности выпускника определена как 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях), соответствует специальности и конкретизирует содержание программы в рамках специальности путем ее ориентации на сферу профессиональной деятельности выпускников. Выпускники могут осуществлять профессиональную деятельность в других областях и сферах профессиональной деятельности при условии соответствия уровня их образования и полученных компетенций требованиям к квалификации работника.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения ООП ВО выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:

- медицинский.

При данном типе задач профессиональной деятельности выпускников определены следующие виды задач:

- диагностическая деятельность;
- лечебная деятельность;
- реабилитация;
- профилактика;
- организационная деятельность.

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) Б1.О.36 Фтизиатрия компетенций:

1. *Медицинский тип деятельности:*
   - *диагностическая деятельность;*
   - *лечебная деятельность;*
   - *реабилитация;*
   - *профилактика;*
   - *организационная деятельность.*

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.О.36 Фтизиатрия и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов**	**Семестры**	
		№ _11_	**№ _12_**
		часов	**часов**
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	84	33	51
Лекции (Л)	25	10	15

Практические занятия (ПЗ),		50	20	30
Семинары (С)		-	-	-
Лабораторные работы (ЛР)		-	-	-
Электронные образовательные ресурсы (ЭОР)		9	3	6
Самостоятельная работа обучающегося (СР),в том числе:		60	25	35
Электронный образовательный ресурс (ЭОР)		12	5	7
История болезни (ИБ)		-	-	-
Курсовая работа (КР)		-	-	-
Реферат		-	-	-
Подготовка презентаций (ПП)		-	-	-
Подготовка к занятиям (ПЗ)		24	10	14
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		24	10	14
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		30	12	18
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	-	-	-
	экзамен (Э)	6	-	6
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	180	72	108
	ЗЕТ	5	2	3

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) **Б1.О.36 Фтизиатрия** компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы разделов
1	2	3	4
1	ОПК-7 ПК-3 ПК-4 ПК-6	Модуль 1. Организация противотуберкулезной помощи населению	1. Организация проведения массовой туберкулинодиагностики с целью раннего выявления туберкулеза среди детей и подростков 2. Организация проведения массового флюорографического обследования у различных контингентов населения 3. Профилактика туберкулеза: социальная, санитарная. Определение группы «Очага туберкулеза», комплекс профилактических мероприятий в «Очагах туберкулеза». Совместная работа фтизиатра, эпидемиолога, участкового терапевта по организации профилактических мероприятий в «Очагах туберкулеза» 4. Организация специфической профилактики туберкулеза среди детей и подростков 5. Выявление туберкулеза органов дыхания в

			«группах высокого риска заболевания по туберкулезу» 6. Организация выявления туберкулеза внелегочных локализаций врачами общей лечебной сети. Директивные документы по противотуберкулезной работе в ЛПУ общей лечебной сети
2	ОПК-7 ПК-3 ПК-4	Модуль 2. Методы исследования больных туберкулезом	1. Особенности сбора анамнеза у больного туберкулезом. Лабораторная. Иммунологическая диагностика туберкулеза Современные методы лабораторной диагностики туберкулеза Рентгенологические синдромы при туберкулезе органов дыхания 2. Туберкулинодиагностика, Диаскинтест и его значение во фтизиатрической практике
3	ОПК-4 ОПК-7 ОПК-8 ПК-3 ПК-4 ПК-6 ПК-9	Модуль 3. Клинические проявления туберкулеза, методы лечения	1. Первичный туберкулез, патогенез и патоморфоз, клиника, диагностика. Милиарный туберкулез, особенности диагностики и клинического течения 2. Диссеминированный туберкулез легких: патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика 3. Очаговый, инфильтративный туберкулез легких: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика 4. Хронические деструктивные формы туберкулеза легких: клиника, диагностика. Осложнения хронических деструктивных форм туберкулеза: легочное кровотечение и спонтанный пневмоторакс, оказание неотложной помощи, ТОД в сочетании с другими заболеваниями
4	ПК-3 ПК-4	Модуль 4 Просветительская деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	1. Просветительская деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни 2. Обучение пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера способствующим профилактике туберкулеза

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) **Б1.О.36 Фтизиатрия**, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра)
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	11	Модуль 1. Организация противотуберкулезной помощи населению	8	-	6	11	25	Текущий тестовый контроль
2	11	Модуль 2. Методы исследования больных туберкулезом	6	-	8	11	25	Текущий тестовый контроль

3	12	Модуль 3. Клинические проявления туберкулеза, методы лечения.	12	-	40	34	86	Текущий, промежуточный тестовый контроль, Решение ситуационных задач Составление алгоритмов
4	12	Модуль 4 Просветительская деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	2	-	2	4	8	Блиц-опрос Решение ситуационных задач Текущий тестовый контроль
5	12	Экзамен					36	
		ИТОГО:	28	-	56	60	180	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) **Б1.О.36 Фтизиатрия**

№	**Название тем лекций дисциплины (модуля) Б1.О.36 Фтизиатрия**	**Часы**
1	2	3
	№ семестра В	
1.	Дистанционно (синхронно, асинхронно, видеолекция, ВКС)	
2.	Внелегочные формы туберкулеза	3
	Итого часов в семестре	3
	№ семестра С – не планируется.	
3.	Дистанционно (синхронно, асинхронно, видеолекция, ВКС)	
	Итого часов в семестре	0

№	**Название тем лекций учебной дисциплины (модуля) Б1.О.36 Фтизиатрия**	**Часы**
1	2	3
	В и С семестры	
1	История развития фтизиатрии. Этиология. Эпидемиология туберкулеза.	2
2	Патогенез туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет и неспецифическая резистентность.	2
3	Современные методы выявления и диагностики туберкулеза. Классификация туберкулеза.	2
4	Латентная туберкулезная инфекция. Иммунодиагностика.	2
5	Первичный туберкулезный комплекс: патогенез, клиническое течение, диагностика, осложнения. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов: патогенез, клиника, диагностика, осложнения.	
6	Диссеминированный туберкулез легких: патогенез, клиника,	2

	диагностика.	
7	Туберкулезный менингит: патогенез, клиника, диагностика. Туберкулезный плеврит: патогенез, клиника, диагностика.	2
8	Вторичные формы туберкулеза: очаговая, инфильтративная, туберкулема. Патогенез, клиника, диагностика.	2
9	Деструктивный туберкулез легких. Неотложные состояния у больных туберкулезом легких.	2
10	Внелегочные формы туберкулеза.	2
11	Туберкулез и ВИЧ-инфекция: профилактика, патогенез, патоморфология, клиническое течение.	2
12	Лечение туберкулеза. Особенности лечения лекарственно-устойчивых форм туберкулеза.	2
13	Противотуберкулезный диспансер, структура, группы риска заболевания, диспансерный учет. Организация раннего выявления туберкулеза в ЛПУ.	2
14	Профилактика туберкулеза: социальная, специфическая, санитарная; работа в очагах туберкулезной инфекции.	2
	Итого часов в семестре	28; дистанционно - 3

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) **Б1.О.36 Фтизиатрия**

№	**Название тем практических занятий дисциплины (модуля) Б1.О.36 Фтизиатрия**	**Часы**
1	2	3
	№ семестра С	
1	Дистанционно (синхронно, асинхронно, ВКС) Практическая подготовка – миникейсы; тема: «Туберкулезный менингит»	6

№	**Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля) Б1.О.36 Фтизиатрия**	**Часы**
1	2	3
	В и С семестры	
1	Контроль и коррекция знаний по базисным дисциплинам. Противотуберкулезный диспансер, его структура и задачи. Вопросы деонтологии во фтизиатрии.	5
2	Организация выявления туберкулеза в «группах высокого риска заболевания». Директивные документы по противотуберкулезной работе в ЛПУ общей лечебной сети в РФ. Текущий тестовый контроль.	2

3	Особенности клинического обследования больных туберкулезом. Клиническая классификация туберкулеза. Алгоритм постановки клинического диагноза туберкулеза. Основные клинические симптомы туберкулеза органов дыхания. Текущий тестовый контроль.	5
4	Основные рентгенологические синдромы туберкулеза органов дыхания. Работа в клинической, бактериологической, иммунологической лабораториях противотуберкулезного диспансера: ознакомление с современными методами лабораторной диагностики туберкулеза. Промежуточный тестовый контроль по вопросам диагностики туберкулеза	5
5	Первичные формы туберкулеза: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, клинический разбор больных, решение ситуационных задач. Текущий тестовый контроль	5
6	Диссеминированный туберкулез легких: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Текущий тестовый контроль	5
7	Вторичные формы туберкулеза органов дыхания: очаговый, инфильтративный туберкулез легких: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика (клинический разбор больных). Решение ситуационных задач. Текущий тестовый контроль	5
8	Хронические деструктивные формы туберкулеза легких (работа с Историями болезни больных). Решение ситуационных задач. Деловая (ролевая) игра по оказанию помощи больному с легочным кровотечением. Текущий тестовый контроль.	5
9	Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Ознакомление с эндоскопическим отделением противотуберкулезного диспансера. Работа с историями болезни. Текущий тестовый контроль.	5
10	Основные режимы химиотерапии и этапы лечения больного туберкулезом – решение ситуационных задач. Ведение медицинской документации Текущий тестовый контроль	5
11	Патогенетические методы лечения больных туберкулезом. Показания к назначению хирургического лечения при туберкулезе. Показания к направлению на МСЭ больных туберкулезом. Решение ситуационных задач. Текущий тестовый контроль.	5
12	Разбор больных с внелегочными формами мочеполового, костно-суставного туберкулеза в отделении противотуберкулезного диспансера Текущий тестовый контроль	4
	Итого часов в семестре	56; в том числе дистанционно - 6

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
	В семестр		
1	Модуль 1 Организация противотуберкулезной помощи населению	Подбор и изучение литературных источников, лекционного материала, работа с методической разработкой для внеаудиторной самостоятельной работы, подготовка к текущему тестовому контролю	15
2	Модуль 2 Методы исследования больных туберкулезом	Подбор и изучение литературных источников и лекционного материала. Составить таблицы: «Алгоритм постановки клинического диагноза туберкулеза», «Дифференциальная диагностика Поствакцинальной аллергии и Раннего периода первичной туберкулезной инфекции». Подготовка к текущему тестовому контролю.	10
	Итого часов в семестре		25
	С семестр		
3	Модуль 3. Клинические проявления туберкулеза, методы лечения.	Подбор и изучение литературных источников и материала лекции составление дифференциально-диагностических таблиц, алгоритмов дифференциальной диагностики Подготовка к Деловой (ролевой) игре по оказанию помощи больным с легочным кровотечением, составление карты режимов химиотерапии туберкулеза. Решение ситуационных задач. Подготовка к текущему тестовому контролю	30
4	Модуль 4 Просветительская деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Подбор и изучение литературных источников и лекционного материала. Подготовка к текущему тестовому контролю	5
	Итого часов в семестре		35

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ - отсутствует в учебном плане.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену

1. Этиология туберкулеза, виды и свойства микобактерий туберкулеза, строение туберкулезной гранулемы.
2. Патогенез первичного туберкулеза
3. Патогенез вторичного туберкулеза
4. Принципы построения клинической классификации туберкулеза
5. Хронические деструктивные формы туберкулеза

6. Первичный туберкулезный комплекс: определение, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

7.Осложненное течение первичного туберкулезного комплекса

8. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов: определение, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

9. Осложненное течение туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов

10. Преимущества компьютерной томографии во фтизиатрии, по сравнению со стандартной рентгенографией органов грудной клетки.

11. Очаговый туберкулез легких: определение, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

12. Инфильтративный туберкулез легких: определение, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.

13. Туберкулезный плеврит, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение

14. Туберкулезный менингит, клиника, диагностика, особенности течения

15. Туберкулез костной системы

16. Туберкулез мочевыводящей системы

17. Туберкулез периферических лимфатических узлов.

18. Режимы химиотерапии туберкулеза, основные принципы лечения туберкулеза.

19. Превентивное противотуберкулезное лечение

20. Группы диспансерного учета больных туберкулезом взрослых, сроки наблюдения, лечение

21. «Очаги туберкулеза», характеристика, классификация

22. Федеральные клинические рекомендации «Туберкулёз у взрослых», 2020: основные разделы.

23. Особенности сбора анамнеза у больного туберкулезом

24. Основные диагностические методы при обследовании больного туберкулезом

25. Методы выявления микобактерии туберкулёза

26. Лабораторные диагностические исследования.

27. Иные диагностические исследования:

1) туберкулинодиагностика,

2) аллерген туберкулёзный рекомбинантный,

3) IGRA-тесты.

28. Инструментальные диагностические исследования: рентгенологические методы, компьютерная томография, радионуклидные методы, ультразвуковые методы.

29. Дифференциальная диагностика легочных инфильтратов

30. Диссеминированный туберкулез: определение, патогенез, классификация, клиническое течение, диагностика, дифференциальная диагностика

31. Алгоритм дифференциальной диагностики инфильтративного туберкулеза и пневмонии

32. Оперативное лечение туберкулеза, виды оперативного вмешательства, основные принципы данной терапии.

33. Эпидемиологически опасные клинические формы туберкулеза.

34. Раннее выявление туберкулеза в России: методы, цели данных методов и сроки.

35. Пути проникновения микобактерий туберкулеза в организм человека.

36. Латентная туберкулезная инфекция: определение, патогенез, классификация, клиническое течение, диагностика.

37. ВИЧ – инфекция и туберкулез: патогенез, клиническое течение диагностика, лечение.

38. Профилактика туберкулеза: цель, виды.

39. Лекарственная устойчивость: виды.

40. Неспецифическая резистентность и иммунологическая реактивность при туберкулёзе.

41. Клиническая классификация туберкулёза, построение клинического диагноза по данным Федеральных клинических рекомендации «Туберкулёз у взрослых», 2020 год.

42. Неотложные состояния при туберкулезе: диагностика, помощь.

43. Диагностический алгоритм обследования ребенка на туберкулёз.

44. Организация противотуберкулезных мероприятий среди детей и подростков.

45. Характеристика изменчивости микобактерий туберкулеза.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.36 ФТИЗИАТРИЯ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	11	ТК ПК	Модуль 1. Организация противотуберкулезной помощи населению	Блиц-опрос, Тестирование	60	4
2	11	ТК ПК	Модуль 2 Методы исследования больных туберкулезом	Тестирование	30	2
3	12	ТК ПК	Модуль 3. Клинические проявления туберкулеза, методы лечения	Решение ситуационных задач Составление таблицы алгоритмов диагностики и дифференциальной диагностики Тестирование	60	4
4	12	ТК ПК	Модуль 4 Просветительская деятельность по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни	Блиц-опрос Решение ситуационных задач Тестирование	30	2
5	12	ПК	Зачетное занятие по дисциплине «Фтизиатрия»	Тестовый контроль, Решение ситуационных задач Проверка	100 17 15	1 1 1

				практических умений		

3.4.2.Примеры оценочных средств: приложение 1; приложение 2.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.36 ФТИЗИАТРИЯ

3.5.1. Основная литература

№ п/п	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экземпляров (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Фтизиатрия	М.И. Перельман, И.В. Богадельникова.- 4-е изд., перераб. и доп.	Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015 г.	
2	Федеральные клинические рекомендации «Туберкулез у взрослых» 2020	Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ РФ	https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/16_2 - АРХИВ	
3	Федеральные клинические рекомендации «Туберкулез у детей» 2020	Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ РФ	https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/507_1 - АРХИВ	
	Федеральные клинические рекомендации «Туберкулез у взрослых» 2022	Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ РФ	https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/16_2	
	Федеральные клинические рекомендации «Туберкулез у детей» 2022	Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ РФ	https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/507_1	
4	Латентная туберкулезная инфекция (ЛТИ) у детей	Российское общество фтизиатров	http://roftb.ru/netcat_files/doks2017/kl_1.pdf	

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов

				) в БИЦ
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1.	Федеральные клинические рекомендации по организации и проведению микробиологической и молекулярно-генетической диагностики туберкулеза	Российское общество фтизиатров	http://roftb.ru/netcat_files/doks2015/rec8.pdf	
2.	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению туберкулеза органов дыхания с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя	Российское общество фтизиатров	http://roftb.ru/netcat_files/doks2015/rec2018.pdf	
3.	Новицкая, О. Н. Туберкулез центральной нервной системы в сочетании с ВИЧ-инфекцией: диагностика и лечение: монография	О. Н. Новицкая, С. И. Петров; Иркутский гос. мед.ун-т.	М.: РУСАЙНС, 2020	
4.	Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом: учеб.пособие в алгоритмах	И. Б. Викторова, В. Н. Зимина, А. В. Кравченко, А. Л. Ханин	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.	

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Office Pro Plus 2013
8. 1С:Университет
9. СЭО 3KL Русский Moodle.

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля) Б1.О.36 Фтизиатрия

Использование учебных комнат для работы студентов, макетов и таблиц по данной теме.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран). Электронный образовательный ресурс «Образовательная кейс-технология: методы обследования больных туберкулезом», на портале дистанционного образования ТГМУ (СЭО 3KL

Русский Moodle). Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации Б1.О.36 Фтизиатрия 20% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и других инновационных образовательных технологий: образовательная кейс-технология и миникейсы по темам.

3.9. Разделы дисциплины (модуля) Б1.О.36 Фтизиатрия и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№п/п	Наименование последующих дисциплин	Образовательная технология дисциплины, необходимая для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	**Пульмонология**					+		
2	**Рентгенология**					+		
3	**Фармакология**			+				
4	**Пропедевтика внутренних болезней**	+						

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.О.36 ФТИЗИАТРИЯ:

Реализация дисциплины **Б1.О.36 Фтизиатрия** осуществляется в соответствии с учебным планом в виде контактной работы (84 час.), включающих лекционный курс (28 ч.) и практические занятия (56 ч.), и самостоятельной работы (144 час., в том числе 54 часа, включающие текущий контроль и промежуточную аттестацию). Основное учебное время выделяется на практическую работу, в том числе практическую подготовку при реализации дисциплины **Б1.О.36 Фтизиатрия.**

При изучении дисциплины **Б1.О.36 Фтизиатрия** необходимо использовать электронные образовательные ресурсы, размещенные на портале дистанционного образования ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России. Освоить общую патологию и эпидемиологию туберкулеза; симптомы и синдромы при туберкулезе, патогенез; методы диагностики, диагностическую оценку результатов исследований, дифференциальную

диагностику туберкулеза; организацию противотуберкулезных мероприятий при первичной медико-санитарной помощи при туберкулезной инфекции.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений, сценариев стандартизированных пациентов, наглядных пособий, кейс – технологий, тестирования, собеседования по наиболее значимым вопросам.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины **Б1.О.36 Фтизиатрия** используются активные и интерактивные формы проведения занятий, сценарии стандартизированных пациентов, в том числе электронные образовательные ресурсы с асинхронным взаимодействием. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 20% от контактной работы.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку отчетов по самоподготовке, выполнение заданий электронных образовательных ресурсов и включает анализ протоколов рентгенограмм, и других результатов дополнительных методов исследования.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине **Б1.О.36 Фтизиатрия** и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом фондам БИЦ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

По дисциплине **Б1.О.36 Фтизиатрия** разработано методическое сопровождение реализации дисциплины, собран фонд оценочных средств.

При освоении учебной дисциплины **Б1.О.36 Фтизиатрия** обучающиеся самостоятельно разрабатывают сценарии стандартизированных пациентов, ситуаций с определением факторов риска, эпидемиологических особенностей наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, оформляют и представляют фрагмент медицинской карты.

Написание фрагмента медицинской карты в части эпидемиологических особенностей, этиологии, донозологического определения патологии способствуют формированию умений, необходимых для выполнения диагностического и профилактического видов деятельности, предусмотренных ФГОС ВО.

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

По каждому разделу дисциплины (модуля) Б1.О.36 Фтизиатрия разработаны методические указания для студентов: «Противотуберкулезный диспансер, его структура и задачи. Вопросы деонтологии во фтизиатрии»; «Организация выявления туберкулеза в «группах высокого риска заболевания. Директивные документы по противотуберкулезной работе в ЛПУ общей лечебной сети в РФ»; «Особенности клинического обследования больных туберкулезом. Клиническая классификация туберкулеза»; «Алгоритм постановки клинического диагноза туберкулеза. Основные клинические симптомы туберкулеза органов дыхания»; «Основные рентгенологические синдромы туберкулеза органов дыхания»; «Работа в клинической, бактериологической, иммунологической лабораториях противотуберкулезного диспансера: ознакомление с современными методами лабораторной диагностики туберкулеза»; «Первичные формы туберкулеза: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, клинический разбор больных»; «Диссеминированный туберкулез легких: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика»; «Вторичные формы туберкулеза органов дыхания: очаговый, инфильтративный туберкулез легких: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика»; «Хронические деструктивные формы туберкулеза легких (работа с Историями болезни больных)»; «Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Ознакомление с эндоскопическим отделением противотуберкулезного диспансера»; «Основные режимы химиотерапии и этапы лечения больного туберкулезом»; «Патогенетические методы лечения больных туберкулезом. Показания к назначению хирургического лечения при туберкулезе. Показания к направлению на МСЭ

больных туберкулезом».

Текущий тестовый контроль и методические рекомендации для преподавателей: «Противотуберкулезный диспансер, его структура и задачи. Вопросы деонтологии во фтизиатрии»; «Организация выявления туберкулеза в «группах высокого риска заболевания. Директивные документы по противотуберкулезной работе в ЛПУ общей лечебной сети в РФ»; «Особенности клинического обследования больных туберкулезом. Клиническая классификация туберкулеза»; «Алгоритм постановки клинического диагноза туберкулеза. Основные клинические симптомы туберкулеза органов дыхания»; «Основные рентгенологические синдромы туберкулеза органов дыхания»; «Работа в клинической, бактериологической, иммунологической лабораториях противотуберкулезного диспансера: ознакомление с современными методами лабораторной диагностики туберкулеза»; «Первичные формы туберкулеза: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, клинический разбор больных»; «Диссеминированный туберкулез легких: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика»; «Вторичные формы туберкулеза органов дыхания: очаговый, инфильтративный туберкулез легких: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика»; «Хронические деструктивные формы туберкулеза легких (работа с Историями болезни больных)»; «Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Ознакомление с эндоскопическим отделением противотуберкулезного диспансера»; «Основные режимы химиотерапии и этапы лечения больного туберкулезом»; «Патогенетические методы лечения больных туберкулезом. Показания к назначению хирургического лечения при туберкулезе. Показания к направлению на МСЭ больных туберкулезом».

При освоении учебной дисциплины (модуля) обучающиеся самостоятельно проводят анализ данных архивных историй болезней и рентгенограмм, оформляют протоколы и представляют полученные данные.

Представление результатов самостоятельной работы способствуют формированию вышеуказанных навыков (умений).

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта ***(«Врач-лечебник (врач терапевт участковый)», утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 № 988)***

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, стандартизированными пациентами, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в Государственную итоговую аттестацию выпускников.

5. ВОСПИТАТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ

Вид воспитательной	Формы и направления воспитательной работы	Критерии оценки

работы		
Помощь в развитии личности	Открытые – диспуты	По десятибалльной системе
	Скрытые – создание атмосферы	
Гражданские ценности	Открытые – помощь населению в профессии	По десятибалльной системе
	Скрытые - создание атмосферы ответственности за свои действия	
Социальные ценности	Открытые – помощь населению в профессии	По десятибалльной системе
	Скрытые - создание атмосферы ответственности за свои действия	

6. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

6.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

6.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

6.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

6.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Контрольные вопросы к экзамену по дисциплине (модулю)

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-3	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
К	ПК-3 ПК-4 ПК-6 ПК-9	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи. Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии.
Ф	A/02.7 A/03.7 A/06.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
О		Патогенез вторичного туберкулеза: две теории возникновения вторичного туберкулеза: эндогенная (более оправданная профилактическими мероприятиями – вакцинация БЦЖ, превентивная терапия) и экзогенная

		(повторное проникновение микобактерий туберкулеза в организм человека). Из очагов Симона или очагов Гона, или кальцинированных внутригрудных лимфатических узлов, а также фиброзных изменений в легких или плевральных наложений; в которых находятся L-формы МБТ, инактивируются данные бактерии под влиянием снижения противотуберкулезного иммунного ответа, который, в свою очередь, зависит от многих факторов. Дальнейшее поражение бронха с эндобронхитом ведет к образованию очагов в легочной ткани (очаги Абрикосова), сформированных специфическими туберкулезными гранулемами с казеозным некрозом в центре. Дальнейшее бронхогенное обсеменение МБТ в легочной ткани при неадекватном или несвоевременном лечении такого пациента, приводит к развитию осложнений и к смерти; напротив ранее выявление и своевременное лечение такого больного – залог регрессирования туберкулезного процесса и выздоровления, с образованием или без него остаточных посттуберкулезных изменений.
Т		Патогенез вторичного туберкулеза

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю)

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-3 ПК-4 ПК-6 ПК-9	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со

		здоровьем. Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи. Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии.
Ф	A/02.7 A/03.7 A/06.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т		1) Отрицательный результат посева на микобактерии туберкулеза на жидкие питательные среды получают ____ дня (-ей): 1) через 2 +2) не ранее 10-14 3) не ранее 50-60 4) не позднее 11
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т		1) Положительный результат посева на микобактерии туберкулеза на жидкие питательные среды получают ____ дня (-ей): 1) через 2 +2) не ранее 10-14 3) не ранее 50-60 +4) через 12-22
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т		1) Отрицательный результат посева на микобактерии туберкулеза на жидкие питательные среды получают ____ дня (-ей): 1) Микобактерия 1) туберкулеза 2) Лекарственная 2) Манту 3) тест 3) устойчивость 4) проба 4) лекарственной чувствительности

		Ответ: 1-1; 2-3; 3-2; 4-2.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)

Ситуационная задача №1

Вид	**Код**	**Текст компетенции/названия трудовой функции/ названия трудового действия/текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ПК-3 ПК-4 ПК-6 ПК-9	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи. Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии.
Ф	A/02.7 A/03.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Назначение лечения и контроль его эффективности и

	A/06.7	безопасности Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная Х., 20 лет, Заболела 2 месяца назад: постепенно ухудшалось самочувствие, периодически повышалась температура тела, появилась общая слабость, потливость, кашель с небольшим количеством мокроты. Обратилась к участковому терапевту, На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки , назначенной терапевтом, выявлены патологические изменения в легких, заподозрен туберкулез, направлена к фтизиатру. При осмотре фтизиатра перкуссия легких выявила: справа по околопозвоночной и лопаточной линиям до средней трети лопатки – укорочение тона, здесь же при аускультации – жесткое дыхание, мелкопузырчатые влажные хрипы. В клиническом анализе крови: Лейкоциты – 8,0 х10^9г/л эозинофилы – 2%, сегментоядерные нейтрофилы – 51%, лимфоциты – 8%, моноциты – 12%, СОЭ – 34 мм/час. В анализе мокроты методом бактериоскопии – КУМ(+). Проба Манту с 2 ТЕ – папула 22 мм. Диаскинтест – папула 17 мм. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки: Во 2-м сегменте левого легкого отмечается затемнение размером 2,5х3,0 см., неправильной формы, средней интенсивности, неоднородной структуры, с просветлением в центре, с нечетким наружным контуром, там же определяются немногочисленные очаговые тени.
В	1	Укажите основные клинические синдромы, опишите клинические проявления каждого синдрома
В	2	Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией туберкулеза.
В	3	Перечислите дополнительные методы исследования, которые необходимо провести больной
В	4	Какое осложнение возможно при данной клинической форме и фазе процесса?
В	5	Укажите основные методы лечения данной формы туберкулеза

Оценочный лист
к ситуационной задаче №1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело

К	ПК-3 ПК-4 ПК-6 ПК-9	Способность и готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Способность и готовность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем. Способность и готовность к определению типов маршрутизации на основании действующих порядков оказания медицинской помощи. Способность и готовность контролировать выполнение должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками, использовать в профессиональной деятельности информационно-коммуникационные технологии.
Ф	А/02.7 А/03.7 А/06.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности Ведение медицинской документации, а также организация деятельности подчиненного медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная Х., 20 лет, Заболела 2 месяца назад: постепенно ухудшалось самочувствие, периодически повышалась температура тела, появилась общая слабость, потливость, кашель с небольшим количеством мокроты. Обратилась к участковому терапевту, На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки , назначенной терапевтом, выявлены патологические изменения в легких, заподозрен туберкулез, направлена к фтизиатру. При осмотре фтизиатра перкуссия легких выявила: справа по околопозвоночной и лопаточной линиям до средней трети лопатки – укорочение тона, здесь же при аускультации – жесткое дыхание, мелкопузырчатые влажные хрипы. В клиническом анализе крови: Лейкоциты – 8,0 х10^9г/л эозинофилы – 2%, сегментоядерные нейтрофилы – 51%, лимфоциты – 8%, моноциты – 12%, СОЭ – 34

		мм/час. В анализе мокроты методом бактериоскопии – КУМ(+). Проба Манту с 2 ТЕ – папула 22 мм. Диаскинтест – папула 17 мм. Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки: Во 2-м сегменте левого легкого отмечается затемнение размером 2,5х3,0 см., неправильной формы, средней интенсивности, неоднородной структуры, с просветлением в центре, с нечетким наружным контуром, там же определяются немногочисленные очаговые тени.
В	1	Укажите основные клинические синдромы, опишите клинические проявления каждого синдрома
Э		Интоксикационный синдром–постепенное ухудшение самочувствия, периодическое повышение температура тела, общая слабость, потливость. Респираторный синдром- кашель с небольшим количеством мокроты. Синдром уплотнения легочной ткани - при перкуссии легких: справа по околопозвоночной и лопаточной линиям до средней трети лопатки – укорочение тона, здесь же при аускультации – жесткое дыхание, мелкопузырчатые влажные хрипы.
Р2	отлично	Правильно называет синдромы, полностью указывает клинические проявления каждого синдрома
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: знает синдромы, не полностью перечисляет клинические проявления; не все критерии называет правильной терминологией; для оценки «удовлетворительно»: правильно называет интоксикационный синдром, не знает клинических проявлений респираторного синдрома
Р0	неудовлетворительно	Не знает основных синдромов и их клинических признаков, не владеет специальной терминологией
В	2	Сформулируйте диагноз в соответствии с клинической классификацией туберкулеза.
Э		Инфильтративный туберкулез S_2 левого легкого, фаза распада, МБТ(+)
Р2	отлично	Формулирует диагноз правильно и полностью с указанием локализации процесса, фазы, бактериовыделения
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: формулирует диагноз правильно, не правильно указывает фазу процесса; для оценки «удовлетворительно»: формулирует диагноз «туберкулез легких», не знает фазу процесса и не указывает бактериовыделение
Р0	неудовлетворительно	Не может сформулировать диагноз
В	3	Перечислите дополнительные методы исследования, которые необходимо провести больной?

Э		Исследование мокроты на МБТ методом посева на жидкие и плотные питательные среды и методом ПЦР; исследование лекарственной чувствительности МБТ методом посева на жидкие и плотные питательные среды, методом ПЦР в режиме реального времени, и с применением GeneXpert, КТ органов дыхания, иммунодиагностика
Р2	отлично	Перечисляет в полном объеме методы исследования мокроты на МБТ и методы исследования мокроты на лекарственную чувствительность МБТ; указывает КТ органов дыхания, иммунодиагностику
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: перечисляет в полном объеме методы исследования мокроты на МБТ; указывает КТ органов дыхания, иммунодиагностику; перечисляет не в полном объеме методы исследования мокроты на лекарственную чувствительность МБТ; для оценки «удовлетворительно»: перечисляет не в полном объеме методы исследования мокроты на МБТ, а также методы исследования мокроты на лекарственную чувствительность МБТ; не знает КТ органов дыхания, иммунодиагностику
Р0	неудовлетворительно	Не может охарактеризовать культуральные молекулярно-генетические методы исследования мокроты на МБТ и методы исследования мокроты на лекарственную чувствительность МБТ
В	4	Какое осложнение возможно при данной клинической форме и фазе процесса?
Э		Осложнения инфильтративного туберкулеза легких в фазе распада – кровохарканье, легочное кровотечение. Кровохарканье - наличие прожилок алой крови в мокроте или слюне; выделение отдельных плевков жидкой или частично свернувшейся крови. Легочное кровотечение - излияние значительного количества крови в просвет бронха. Отличие легочного кровотечения от кровохарканья - количественное и качественное. Эксперты Европейского респираторного общества (ERS) определяют кровотечение, как состояние, при котором больной теряет от 200 до 1000 мл крови за 24 ч. В зависимости от количества выделяемой крови легочные кровотечения делятся: малые – до 100 мл; средние – до 500 мл; большие (профузные) – свыше 500 мл;
Р2	отлично	Называет оба осложнения, проводит дифференциальный диагноз кровохарканья и кровотечения; дает правильную характеристику объемов легочного кровотечения
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: называет оба осложнения, проводит дифференциальный диагноз кровохарканья и кровотечения, не знает характеристику объемов

		легочного кровотечения; для оценки «удовлетворительно»: называет только одно из осложнений
Р0	неудовлетворительно	Не знает осложнений инфильтративного туберкулеза легких
В	5	Укажите основные методы лечения данной формы туберкулеза
Э		Лечение инфильтративного туберкулеза в фазе распада проводится в соответствии с клиническими рекомендациями. Лечение должно быть комплексным, с применением следующих видов терапии: химиотерапия в соответствии с лекарственной чувствительностью МБТ, патогенетические лечение, коллапсотерапия, хирургическое лечение по показаниям. Химиотерапия проводится в 2 фазы: фазы интенсивной терапии и фаза продолжения лечения. Химиотерапия проводится по режимам. Назначение режима зависит от лекарственной устойчивости МБТ пациента. При отсутствии лекарственной устойчивости больной назначается 1-ый режим терапии, интенсивная фаза – 2- 3 месяца с применением 4-х противотуберкулезных препаратов: изониазид, рифампицин, пиразинамид, этамбутол/стрептомицин. Фаза продолжения – 4 месяца с применением изониазида, рифампицина, этамбутол. При наличии устойчивости к противотуберкулезным препаратам назначается II, IV,Vрежимы в зависимости от данных теста лекарственной чувствительности.
Р2	отлично	Назначает лечение в соответствии с клиническими рекомендациями, знает методы лечения туберкулеза; режимы химиотерапии заболевания
Р1	хорошо/удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»: знает методы лечения туберкулеза, режимы химиотерапии заболевания перечисляет не полностью. Для оценки «удовлетворительно»: методы лечения туберкулеза и режимы химиотерапии заболевания перечисляет не полностью.
Р0	неудовлетворительно	Не может назначить лечение в соответствии с клиническими рекомендациями, не знает режимы терапии.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	д.м.н. профессор Мотанова Л.Н.