

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра инфекционных болезней и фтизиопульмонологии

Согласовано:
Декан ФПК и ППС
_____ В.В. Голубцов
«__» _____ 201__ года



Утверждаю:
Проректор по ИР и ПО
_____ В.А. Крутова
«__» _____ 201__ года

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ –
ТУБЕРКУЛЕЗ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

Для специальности _____ 31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ _____
(наименование и код специальности)
Факультет _____ ФПК и ППС _____
(наименование факультета)
Кафедра _____ Инфекционных болезней и фтизиопульмонологии _____
(наименование кафедры)

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины: 6 зачетных единиц, 216 часов

Итоговый контроль- зачет

2019 г.

Рабочая программа учебной дисциплины «Туберкулез у детей и подростков» составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия», утвержденной приказом Минобрнауки России от «25» августа 2014 г., № 1044 и учебного плана по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия».

Разработчик рабочей программы:

Профессор кафедры, доктор мед. наук _____ (должность, ученое звание, степень)	 _____ (подпись)	И.Ю. Бабаева _____ (расшифровка)
---	---	--

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Инфекционных болезней и фтизиопульмонологии название кафедры			
« <u>13</u> » <u>05</u>	20 <u>19</u> г	протокол заседания № <u>9</u>	№ _____
Заведующий кафедрой	инфекционных болезней и фтизиопульмонологии название кафедры		
профессор, доктор мед. наук _____ (должность, ученое звание, степень)	 _____ (подпись)	М.Г. Авдеева _____ (расшифровка)	

Рецензент  Жукова Лариса Владимировна, профессор кафедры, доктор медицинских наук ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России

Согласовано:

Председатель методической комиссии _____ факультета

 И.Б. Заболотских

Протокол № _____ от «__» _____ 201__ года

ТУБЕРКУЛЕЗ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины: 6 зачетных единиц, 216 часов

Итоговый контроль - зачет

Цель дисциплины – совершенствование профессионального уровня подготовки ординаторов в сфере особенностей диагностики, клиники и течения туберкулеза у детей и подростков, принципов и методов лечения туберкулеза у детей и подростков, углубленное изучение законодательства и основных руководящих документов правительства в области лечения туберкулеза легких у детей и подростков.

Задачами дисциплины являются:

- изучение особенностей диагностики, клиники и течения туберкулеза у детей и подростков;
- развитие умений по применению и назначению антибактериальной терапии, патогенетической и иммуномодулирующей терапии, коллапсотерапии, хирургического лечения, санаторного и амбулаторного лечения у детей, подростков и взрослых;
- квалифицированное толкование правовых актов в сфере законодательства, регламентирующего деятельность медицинских учреждений в плане лечения туберкулеза легких у детей и подростков; и экспертизе трудоспособности при туберкулезе у детей и подростков.

2.2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП по специальности подготовки.

2.2.1. Учебная дисциплина «*Туберкулез у детей и подростков*» относится к специальности «Фтизиатрия» и относится к обязательным (факультативным) дисциплинам, изучается в 3 семестре.

В результате изучения дисциплины ординатор должен

Знать:

- эпидемиологию, этиологию, иммунитет и резистентность при туберкулезе у детей и подростков;
- профилактику туберкулеза у детей и подростков;
- современные скрининговые методы массового обследования на туберкулез детей и подростков;
- организационные подходы в профилактике и выявлении туберкулеза в группах риска и среди социально – дезадаптированных детей и подростков;
- обследование ребенка, больного туберкулезом;
- основные клинические формы первичного туберкулеза;
- вторичные формы туберкулеза легких у детей и подростков;
- туберкулез других органов и систем у детей и подростков;
- основные принципы современной терапии туберкулеза у детей и подростков;
- организацию противотуберкулезной службы и диспансеризацию детского населения (положения, нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских учреждений в РФ);
- патогенетическую и иммуномодулирующую терапию больных туберкулезом детей и подростков;
- санаторное и амбулаторное лечение при туберкулезе для детей и подростков.

Уметь:

- применять методы по профилактике туберкулеза у детей и подростков;
- использовать современные скрининговые методы массового обследования на туберкулез детей и подростков;

- организовывать профилактику и выявлять туберкулез в группах риска и среди социально – дезадаптированных детей и подростков;
- обследовать ребенка, больного туберкулезом;
- определять основные клинические формы первичного туберкулеза;
- определять вторичные формы туберкулеза легких у детей и подростков;
- определять туберкулез других органов и систем у детей и подростков;
- пользоваться основными принципами современной терапии туберкулеза у детей и подростков;
- организовывать противотуберкулезную службу и проводить диспансеризацию детского населения;
- применять методы патогенетической и иммуномодулирующей терапии для больных туберкулезом детей и подростков;
- назначать санаторное и амбулаторное лечение при туберкулезе детям и подросткам;
- пользоваться важнейшими достижениями, применяемые во фтизиатрии.

Владеть:

- методами по профилактике туберкулеза у детей и подростков;
- современными скрининговыми методами массового обследования на туберкулез детей и подростков;
- методами по профилактике и выявлению туберкулеза в группах риска и среди социально – дезадаптированных детей и подростков;
- методами по обследованию ребенка, больного туберкулезом;
- знаниями основных клинических форм первичного туберкулеза;
- знаниями вторичных форм туберкулеза легких у детей и подростков;
- знаниями по туберкулезу других органов и систем у детей и подростков;
- основными принципами современной терапии туберкулеза у детей и подростков;
- знаниями по организации противотуберкулезной службу и проведению диспансеризацию детского населения;
- методами патогенетической и иммуномодулирующей терапии для больных туберкулезом детей и подростков;
- методами санаторного и амбулаторного лечения при туберкулезе у детей и подростков;
- важнейшими достижениями, применяемые во фтизиатрии.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины.

2.3.1. Перечислить виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. профилактическая;
2. диагностическая;
3. лечебная;
4. психолого-педагогическая, гигиеническое воспитание;
5. научно-исследовательская.

2.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на развитие у обучающихся следующих сформированных компетенций:

п /№	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
		Знать	Уметь	Владеть	Оценоч-ные

					средств а
1	2	3	4	5	6
1	Способностью к научному анализу социально значимых проблем и процессов, политических событий и тенденций, пониманию движущих сил и закономерностей исторического процесса, способностью к восприятию и адекватной интерпретации общественно значимой социологической информации, использованию социологических знаний в профессиональной общественной деятельности.	При туберкулезе;- основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями органов дыхания; взаимосвязь туберкулеза органов дыхания с заболеваниями организма в целом; о возможностях отечественной и зарубежной техники для диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания.	Собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с заболеванием органов дыхания; ставить предварительный диагноз с последующим направлением к врачу-специалисту при заболеваниях туберкулезом; решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте, диагностикой, лечением, профилактикой и оказанием помощи больным с заболеваниями туберкулезом органов дыхания. Самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой по фтизиатрии; вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных задач. Реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, родственниками пациента.	Навыками работы с учебной и учебно-методической литературой; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. Навыками изложения самостоятельной точки зрения, устной речи; Методами мотивированного убеждения, ведения дискуссий; Принципам и врачебной деонтологической этики.	Устный опрос.
2	Способностью и	Деонтологическ	Грамотно и	Навыками	Устный

	<p>готовностью к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией.</p>	<p>ие принципы общения с детьми и подростками, их родителями и родственникам и; Основные аспекты взаимоотношений в трудовом коллективе.</p>	<p>самостоятельно мотивировать свои действия и решения. Выстраивать и поддерживать свои отношения с членами трудового коллектива. Собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с заболеванием органов дыхания. Решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте, диагностикой, лечением, профилактикой и оказанием помощи больным с заболеваниями органов дыхания.</p>	<p>изложения самостоятельной точки зрения, устной речи; Методами мотивированного убеждения, ведения дискуссий; Принципам и врачебной деонтологией и медицинской этики.</p>	<p>опрос. Письменное тестирование.</p>
3	<p>Готовностью к самостоятельной, индивидуальной работе, способностью к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации.</p>	<p>При туберкулезе; - основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями органов дыхания; особенности лучевой диагностики при туберкулезе легких и других органов; особенности оперативной хирургии при туберкулезе легких и других органов;</p>	<p>Собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с заболеванием органов дыхания; проводить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и анамнез болезни; проводить осмотр и физикальное исследование органов дыхания пациента традиционными методами; составлять план дополнительных исследований органов дыхания пациента; анализировать результаты дополнительных методов исследования</p>	<p>Навыками работы с учебной и учебно-методической литературой; методами общеклинического обследования больных; методами анализа результатов исследований. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующ</p>	<p>Устный опрос. Письменное тестирование.</p>

		<p>организацию плановой и неотложной медицинской помощи, правила ведения медицинской документации; взаимосвязь туберкулеза органов дыхания с заболеваниями организма в целом; о возможностях отечественной и зарубежной техники для диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания.</p>	<p>органов дыхания пациента. Ставить предварительный диагноз с последующим направлением к врачу-специалисту при заболеваниях туберкулезом; диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь детям и взрослым на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, связанных с патологией органов дыхания: кровохаркание и легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, сердечно-легочная декомпенсация. Решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте, диагностикой, лечением, профилактикой и оказанием помощи больным с заболеваниями туберкулезом органов дыхания. Самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой по фтизиатрии- вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных задач. Вести истории</p>	<p>им направлены пациент к соответствующему врачу-специалисту; выполнении основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	
--	--	--	--	---	--

			болезни больного с заболеванием органов дыхания. Реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, родственниками пациента.		
4	Владением основами делопроизводства с использованием и анализом учетно-отчетной документации.	При туберкулезе;- основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями органов дыхания. Правила ведения медицинской документации.	Собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с заболеванием органов дыхания; Самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой по фтизиатрии. Вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных задач.	Методами работы с учебной и учебно-методической литературой; методами общеклинического обследования больных; методами анализа результатов исследований.	Устный опрос. Письменное тестирование.
5	Способностью и готовностью к разработке, организации и выполнению комплекса лечебно-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения и отдельных пациентов.	При туберкулезе;- основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями органов дыхания; особенности лучевой диагностики при туберкулезе легких и других органов; организацию	Собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с заболеванием органов дыхания; проводить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и анамнез болезни; проводить осмотр и физикальное исследование органов дыхания пациента традиционными методами; составлять план и анализировать результаты	Навыками и методами общеклинического обследования больных; методами анализа результатов исследований. Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим	Устный опрос. Письменное тестирование.

		<p>плановой и неотложной медицинской помощи, взаимосвязь туберкулеза органов дыхания с заболеваниями организма в целом.</p>	<p>дополнительных методов исследований органов дыхания пациента. Ставить предварительный диагноз с последующим направлением к врачу-специалисту при заболеваниях туберкулезом. Решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте, диагностикой, лечением, профилактикой и оказанием помощи больным с заболеваниями туберкулезом органов дыхания; вести истории болезни больного с заболеванием органов дыхания.</p>	<p>направлении пациента к соответствующему врачу-специалисту.</p>	
6	<p>Способностью и готовностью к оказанию первой медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.</p>	<p>Основные организацию плановой и неотложной медицинской помощи, взаимосвязь туберкулеза органов дыхания с заболеваниями организма в целом.</p>	<p>Диагностировать и оказывать экстренную медицинскую помощь детям и взрослым на догоспитальном этапе при неотложных состояниях, связанных с патологией органов дыхания: кровохаркание и легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, сердечно-легочная декомпенсация.</p>	<p>Выполнение основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой медицинской помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.</p>	<p>Устный опрос. Письменное тестирование.</p>

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц
1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		216/
Лекции (Л)		4/0
Семинары (С)		216/0,
Практические занятия (ПЗ)		-
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		-
История болезни (ИБ)		-
Курсовая работа (КР)		-
Реферат (Реф)		-
Расчетно-графические работы (РГР)		-
Подготовка к занятиям (ПЗ)		-
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		-
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		
Вид промежуточной аттестации	24/0,67	3
	экзамен (Э)	-
ИТОГО: Общая трудоемкость		216 6

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1. Содержание разделов дисциплины

Разделы учебной дисциплины, которые должны быть освоены для развития сформированных компетенций в рамках специальности при их изучении.

Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела учебной дисциплины
Туберкулез у детей и подростков	<p>Эпидемиология, этиология, иммунитет и резистентность.</p> <p>Профилактика туберкулеза у детей и подростков.</p> <p>Современные скрининговые методы массового обследования на туберкулез.</p> <p>Организационные подходы в профилактике и выявлении туберкулеза в группах риска и среди социально – дезадаптированных детей и подростков.</p> <p>Обследование ребенка, больного туберкулезом.</p> <p>Основные клинические формы первичного туберкулеза.</p> <p>Вторичные формы туберкулеза легких.</p> <p>Туберкулез других органов и систем у детей и подростков.</p> <p>Основные принципы современной терапии туберкулеза у детей и подростков.</p> <p>Организация противотуберкулезной службы и диспансеризации детского населения.</p>

3.2.2. Разделы дисциплины и виды занятий

п/№	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости
		Л	С	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7
1.	Эпидемиология, этиология, иммунитет и резистентность.	2	20	-	22	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
2.	Профилактика туберкулеза у детей и подростков.	-	22	-	22	
3.	Современные скрининговые методы массового обследования на туберкулез.	-	22	-	22	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
4.	Организационные подходы в профилактике и выявлении туберкулеза в группах риска и среди социально – дезадаптированных детей и подростков.	-	22	-	22	
5.	Обследование ребенка, больного туберкулезом.	-	22	-	22	
6.	Основные клинические формы первичного туберкулеза.	-	22	-	22	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
7.	Вторичные формы туберкулеза легких у детей и подростков.	-	22	-	22	
8.	Туберкулез других органов и систем у детей и подростков.	-	22	-	22	
9.	Основные принципы современной терапии туберкулеза у детей и подростков.	2	20	-	22	
10.	Организация противотуберкулезной службы и диспансеризации детского населения.	-	22	-	18	
Итого		4	196		216	Зачет

3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины	Всего часов
1	2	3
1.	Эпидемиология, этиология, иммунитет и резистентность.	2
2.	Профилактика туберкулеза у детей и подростков.	-
3.	Современные скрининговые методы массового обследования на туберкулез.	-
4.	Организационные подходы в профилактике и выявлении туберкулеза в группах риска и среди социально – дезадаптированных детей и подростков.	-
5.	Обследование ребенка, больного туберкулезом.	-
6.	Основные клинические формы первичного туберкулеза.	-
7.	Вторичные формы туберкулеза легких у детей и	-

	подростков.	
8.	Туберкулез других органов и систем у детей и подростков.	-
9.	Основные принципы современной терапии туберкулеза у детей и подростков.	2
10.	Организация противотуберкулезной службы и диспансеризации детского населения.	-
Итого		4

3.2.4. Название тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины

п/№	Название тем семинарских занятий дисциплины	Всего часов
1.	2	3
1.	Эпидемиология, этиология, иммунитет и резистентность.	20
2.	Профилактика туберкулеза у детей и подростков.	22
3.	Современные скрининговые методы массового обследования на туберкулез.	22
4.	Организационные подходы в профилактике и выявлении туберкулеза в группах риска и среди социально – дезадаптированных детей и подростков.	22
5.	Обследование ребенка, больного туберкулезом.	22
6.	Основные клинические формы первичного туберкулеза.	22
7.	Вторичные формы туберкулеза легких у детей и подростков.	22
8.	Туберкулез других органов и систем у детей и подростков.	22
9.	Основные принципы современной терапии туберкулеза у детей и подростков.	20
10.	Организация противотуберкулезной службы и диспансеризации детского населения.	22
Итого		196

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА

3.3.1. Виды СР

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины	Виды СР	Всего часов
1	2	3	4	5
1.		Эпидемиология, этиология, иммунитет и резистентность.	Рефераты, доклады	-
2.		Профилактика туберкулеза у детей и подростков.	Рефераты, доклады	-
3.		Современные скрининговые методы массового обследования на туберкулез.	Рефераты, доклады	-
4.		Организационные подходы в профилактике и выявлении туберкулеза в группах риска и среди социально – дезадаптированных детей и подростков.	Рефераты, доклады	-
5.		Обследование ребенка, больного туберкулезом.	Рефераты, доклады	-
6.		Основные клинические формы первичного туберкулеза.	Рефераты, доклады	-
7.		Вторичные формы туберкулеза легких	Рефераты, доклады	-

		у детей и подростков.		
8.		Туберкулез других органов и систем у детей и подростков.	Рефераты, доклады	-
9.		Основные принципы современной терапии туберкулеза у детей и подростков.	Рефераты, доклады	-
10.		Организация противотуберкулезной службы и диспансеризации детского населения.	Рефераты, доклады	-

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

1. Эпидемиология, этиология, иммунитет и резистентность.
2. Профилактика туберкулеза у детей и подростков.
3. Современные скрининговые методы массового обследования на туберкулез.
4. Организационные подходы в профилактике и выявлении туберкулеза в группах риска и среди социально – дезадаптированных детей и подростков.
5. Обследование ребенка, больного туберкулезом.
6. Основные клинические формы первичного туберкулеза.
7. Вторичные формы туберкулеза легких.
8. Туберкулез других органов и систем.
9. Основные принципы современной терапии.
10. Организация противотуберкулезной службы и диспансеризации детского населения.

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопросов в задании	Количество независимых вариантов
1	3	4	5	6	7
1.	ВК ТК ПК	Эпидемиология, этиология, иммунитет и резистентность.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
2.	ВК ТК ПК	Профилактика туберкулеза у детей и подростков.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
3.	ВК ТК ПК	Современные скрининговые методы массового обследования на туберкулез.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
4.	ВК ТК ПК	Организационные подходы в профилактике и	Опрос, тесты, ситуационные	10	3

		выявлении туберкулеза в группах риска и среди социально дезадаптированных детей и подростков.	е задачи		
5.	ВК ТК ПК	Обследование ребенка, больного туберкулезом.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
6.	ВК ТК ПК	Основные клинические формы первичного туберкулеза.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
7.	ВК ТК ПК	Вторичные формы туберкулеза легких у детей и подростков.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
8.	ВК ТК ПК	Туберкулез других органов и систем у детей и подростков.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
9.	ВК ТК ПК	Основные принципы современной терапии туберкулеза у детей и подростков.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
10.	ВК ТК ПК	Организация противотуберкулезной службы и диспансеризации детского населения.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	Устный опрос: 1. Патогенез первичного туберкулёза. 2. Роль наследственных факторов в развитии туберкулёза. 3. Туберкулинодиагностика. 4. Применение туберкулиновых проб для диагностики туберкулёза в клинике и при массовых обследованиях детей и подростков. 5. Организация выявления туберкулёза у детей и подростков.
	Тесты: 1. Сколько времени необходимо для формирования очага Гона: А) 2-3мес. Б) 1,5-2 года. В) 5-6 лет. 2. Где локализуются БК при ранней туберкулезной интоксикации: А) в ЖКТ. Б) в лимфатической системе. В) в туберкулезных очагах и в полостях распада легких. 3. Может ли быть периодическое бактериовыделение при бронхоадените: А) да. Б) нет. 4. Назовите два осложнения, характерные для первичного туберкулезного комплекса: А) эмпиема. Б) плеврит. В) спонтанный пневмоторакс. Г) поражение бронхиального дерева Д) легочно-сердечная недостаточность.
	Ситуационные задачи: Задача 1 Саша М., 7 лет, направлен к фтизиопедиатру для уточнения характера реакций на туберкулиновую пробу с 2 ТЕ ППД-Л. Известно, что ребенок родился доношенным от здоровых родителей. Развивался правильно. Перенес ветряную оспу, паротит, 1-2 раза в год болеет ОРЗ. В родильном доме вакцинирован вакциной БЦЖ. Все прививки сделаны в

	<p>соответствии с возрастом. Воспитывается дома. Ухаживает за ребенком бабушка. Родители здоровы, ежегодно обследуются флюорографически. Бабушка не проходила флюорографию в течение последних 7-8 лет. К врачам не обращалась, считает себя здоровой. Проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л мальчику впервые была сделана в 2-летнем возрасте, реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л – инфильтрат 4 мм d. При оформлении в школу снова сделана проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л, реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л - инфильтрат 10 мм d. Врач, консультировавший ребенка, принял следующее решение: а) ребенок здоров; б) может посещать школу, в лечении и наблюдении не нуждается.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените правильность решения врача-консультанта. 2. Имеются ли нарушения в методике динамического исследования этого мальчика на туберкулёз? 3. Составьте таблицу различительных признаков, позволяющих дифференцировать поствакцинальную и инфекционную аллергию. <p style="text-align: center;">Задача 2</p> <p>У мальчика С., 7 лет, при клинических проявлениях заболевания рентгенологически обнаружено мало интенсивное инфильтративное затемнение в верхней доле левого легкого. В этот период впервые выполнена проба Манту, реакция положительная, инфильтрат - 4 мм. В последующем при рассасывании инфильтративных явлений стали отчетливо определяться 3 полостных просветления на границе 1-го и 3-го сегментов.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определите ошибку педиатра, допущенную в данном случае; рассмотрение каких вопросов затруднила эта ошибка? 2. Какую туберкулиновую пробу целесообразно выполнить в данном случае с целью дифференциальной диагностики? <p style="text-align: center;">Задача 3</p> <p>Больной Ч., 43-х лет, второй раз поступил в соматическое терапевтическое отделение с явлениями обострения гнойного бронхита с бронхоспастическим компонентом. Тубконтакт отрицает. Рентгенологически в S₃ левого легкого обнаружено затемнение продолговатой формы, гомогенное, интенсивное, размерами 1,5x3 см. В корнях обоих легких - петрификаты. Анализ крови: Л - 7100; эоз. – 3%; п – 4%; с – 65%; л – 23%; м – 35%; СОЭ - 10 мм/час.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие туберкулиновые пробы целесообразно выполнить с целью дифференциальной диагностики? 2. Как патогенетически правильно интерпретировать изменения в S₃ левого легкого?
для текущего контроля (ТК)	<p>Устный опрос:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Организация наблюдения и учет больных туберкулезом детей и подростков. 2. Опишите клинику туберкулезной интоксикации у детей. 3. Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации у детей. 4. Первичный туберкулёзный комплекс, патогенез, клиника, диагностика и лечение. <p>Тесты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подчеркните наиболее характерную реакцию на туберкулин при первичном туберкулезе: А) отрицательная, Б) положительная, В) гиперергическая. 2. Укажите признаки, характерные для ранней туберкулезной интоксикации: А) увеличение периферических лимфоузлов. Б) отставание в физическом развитии. В) туберкулиновая конверсия. Г) петрификаты в корнях легких. 3. Выберите сегмент, типичный для локализации легочного компонента первичного туберкулезного комплекса: А) 1-й. Б) 2-й. В) 3-й. Г) 6-й. <p>Ситуационные задачи:</p> <p style="text-align: center;">Задача 1</p> <p>Больной Миша, 14 лет, поступил в соматический стационар с диагнозом "пневмония". Состояние мальчика средней тяжести. Температура тела 39°C, выраженная вялость, аппетит отсутствует, кашель влажный со скудной мокротой. Периферические лимфатические узлы мелкие, плотные, определяются группы шейных и подмышечных лимфоузлов. Грудная клетка симметричная, левая половина ее несколько отстает в дыхании. При перкуссии определяется укорочение звука спереди и в аксиллярной области от 2-го до 4-го ребра. При аускультации над зоной укорочения звука прослушивается жесткое дыхание и единичные влажные средне- и крупнопузырчатые хрипы. В возрасте до 3-х лет перенес ряд детских инфекций. В последующем не болел, развивался нормально. В возрасте 12-и лет ревакцинирован БЦЖ. Родители здоровы, ежегодно обследуются флюорографически. Три месяца назад семья больного переехала в новую квартиру, до этого они проживали в общежитии. Состояние здоровья соседей, проживающих в общежитии, неизвестно. Рентгенологически: правое</p>

	<p>легочное поле без патологических тенеобразований, в левом легком от уровня 2-го до 4-го межреберья определяется массивное, не вполне гомогенное затемнение, с просветлением в периферическом отделе. В медиальном направлении затемнение распространяется на область корня легкого, сливается с ним, перекрывает его структуру. На боковой рентгенограмме затемнение локализуется спереди от корня левого легкого. Лечился в течение 1,5 месяцев в соматическом стационаре по поводу пневмонии. Улучшилось самочувствие, нормализовалась температура тела, однако рентгенологической динамики не отмечено. Получен ответ бактериологического анализа мокроты, МБТ+.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Обоснуйте предположительный диагноз. 2. Какой характер туберкулиновых реакций может быть у мальчика в начале заболевания и через 1,5 месяца на фоне улучшения общего состояния? 3. Определите источник инфицирования мальчика. 4. Что необходимо выполнить в соматическом стационаре, где мальчик находился? <p style="text-align: center;">Задача 2</p> <p>Больная М., 27 лет, направлена на консультацию к фтизиатру. Жалуется на общую слабость, обильную потливость, быструю утомляемость. Температура тела 37,1° - 37,2°С. На б/л у врача-терапевта по поводу только что перенесенного гриппа. В настоящее время острых проявлений гриппозного заболевания нет. Анализ крови: Л - 9100; эоз.- 3%; п - 4%; с - 54%; лимф. - 33%; м - 6%; СОЭ - 12 мм/час. На ФГ: легочные поля прозрачны, корни легких структурные, билатерально выраженное перибронхиальное усиление легочного рисунка. Туберкулиновая чувствительность на пробу Манту с 2ТЕ ППД - Л: инфильтрат 18 мм в d.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Как следует интерпретировать ответную реакцию на пробу Манту? 2. Обоснуйте врачебную тактику в данном случае. <p style="text-align: center;">Задача 3</p> <p>Больной Х., 30 лет. Заболевание выявлено при флюорографическом обследовании. До этого рентгенообследование 5 лет назад - обнаружены единичные мелкие очаги в легких. По направлению к фтизиатру не явился. При опросе выяснилось, что очаги в легких с детского возраста. В раннем детстве тяжело болел. Было гноетечение из ушей. На шее келлоидный рубец. <u>Объективно:</u> правильного телосложения. Удовлетворительного питания. В легких перкуторно легочный звук, дыхание везикулярное. Справа в верхнем отделе с бронхиальным оттенком. Число дыханий 18 в 1 минуту. Тоны сердца ритмичные, звучные. Пульс 76 в 1 минуту, удовлетворительного наполнения и направления. Живот, мягкий, безболезненный. <u>Анализ крови:</u> НВ - 74 ед., л - 8.500, э - 1%, п - 5%, с - 67%, л - 20%, м - 7%, СОЭ - 8 мм/час. В мокроте обнаружены МБТ.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опишите обзорную рентгенограмму легких. 2. Установите клинический диагноз. 3. Какое заболевание перенес больной в детском возрасте?
для промежуточного контроля (ПК)	<p>Устный опрос:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика и лечение, осложнения. 2. Дифференциальная диагностика медиастинальных процессов у детей и подростков. 3. Туберкулёз периферических лимфатических узлов у детей и подростков. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. 4. Основные принципы лечения туберкулёза у детей и подростков. <p>Тесты:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Каков патогенез первичного туберкулеза: <ol style="list-style-type: none"> А) эндогенная реинфекция. Б) экзогенная инфекция. 2. Назовите наиболее частый путь первичного инфицирования: <ol style="list-style-type: none"> А) контактный. Б) аэрогенный. В) алиментарный. 3. Укажите морфологические изменения, которые являются основой гиперергической реакции организма при первичном туберкулезе: <ol style="list-style-type: none"> А) специфические. Б) параспецифические. <p>Ситуационные задачи:</p> <p style="text-align: center;">Задача 1</p> <p>У ребенка 5-ти лет реакция на пробу Манту - инфильтрат диаметром 16мм. Предыдущие туберкулиновые пробы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 год - инфильтрат 10 мм в d. 2 года - инфильтрат 8 мм в d. 3 года - инфильтрат 7 мм в d. 4 года - инфильтрат 5 мм в d.

	<p>Вакцинация БЦЖ произведена при рождении, имеется поствакцинальный рубец диаметром 6 мм. Четыре месяца назад был контакт с больным открытой формой туберкулеза. Пальпируются периферические лимфатические узлы, мягко-эластичной консистенции диаметром 0,4- 0,6 см. Патологических изменений со стороны внутренних органов не выявлено. В гемограмме: Л- 12000, СОЭ- 20мм/час.</p> <p>Задание: Поставьте диагноз и дайте его обоснование.</p> <p style="text-align: center;">Задача 2</p> <p>Больной П.А., 18 лет. Заболел внезапно: 10 дней назад высокая температура тела, слабость, ночные поты, кашель. В 17 лет ревакцинация вакциной БЦЖ не проводилась, реакция на пробу Манту с 2 ТЕ -ППД-Л –инfiltrат 24 мм в d. В этот период был обследован - в легких патологии не выявлено. Месяц назад перед заболеванием у больного была тяжелая стрессовая ситуация. При обследовании: пониженного питания. Кожные покровы чистые. Увеличены подчелюстные, шейные, подключичные лимфоузлы. Акроцианоз. Одышка. Число дыханий 34 в 1 мин. Пульс 90 в 1 мин. В легких перкуторно - незначительное укорочение легочного звука. Аускультативно - дыхание с бронхиальным оттенком. Катаральных явлений нет. Живот мягкий, несколько болезнен в эпигастрии. Скорой помощью больной доставлен в инфекционную больницу. Анализ крови: НВ - 10,0 г/л, л - 9.500, э – 0%, п – 4%, с – 66%, л – 8%, м-22%, СОЭ - 35 мм/час. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л- отрицательная.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. С подозрением на какой диагноз больной доставлен в инфекционную больницу? 2. Опишите обзорную рентгенограмму легких. 3. Установите клинический диагноз. 4. Какие данные помогли в постановке диагноза? 5. Почему у больного отрицательная реакция на пробу Манту с 2ТЕ - ППД-Л? Как называется это состояние? <p style="text-align: center;">Задача 3</p> <p>Девочка Ш., 12 лет страдает эпилепсией с частыми припадками. Других жалоб не предъявляет.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какие проводятся среди школьников массовые мероприятия по профилактике туберкулеза? 2. Может ли эпилепсия явиться препятствием для проведения профилактических противотуберкулезных мероприятий.
--	---

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

1. Фтизиатрия : учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин. - Москва : ИГ ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 576 с.
2. Фтизиатрия : учебник / В. А. Кошечкин. - М. : иг ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 304 с.

3.5.2. Дополнительная литература

1. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых / В.Н. Зимина, В.А. Кошечкин, А.В. Кравченко; Зимина В.Н.; Кошечкин В.А.; Кравченко А.В. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2014.
2. Туберкулинодиагностика / В.Ю. Мишин; Мишин В.Ю. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
3. Фтизиатрия : учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, Ю. Г. Григорьев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 520 с. :
4. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман; И.В. Богдельникова . - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : иг ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с.
5. Химиотерапия в фтизиатрии / М.И. Перельман, В.А. Аксенова, А.С. Апт, В.С. Баринов; Перельман М.И.; Аксенова В.А.; Апт А.С.; Баринов В.С. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
6. Хирургические методы исследования в фтизиатрии / М.И. Перельман, В.А. Аксенова, А.С. Апт, В.С. Баринов; Перельман М.И.; Аксенова В.А.; Апт А.С.; Баринов В.С. -

Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

7. Санитарная профилактика в фтизиатрии / М.И. Перельман, В.А. Аксенова, А.С. Апт, В.С. Баринов; Перельман М.И.; Аксенова В.А.; Апт А.С.; Баринов В.С. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

8. Патогенетическая терапия в фтизиатрии / М.И. Перельман, В.А. Аксенова, А.С. Апт, В.С. Баринов; Перельман М.И.; Аксенова В.А.; Апт А.С.; Баринов В.С. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

9. Закономерности эпидемического процесса в фтизиатрии / М.И. Перельман, В.А. Аксенова, А.С. Апт, В.С. Баринов; Перельман М.И.; Аксенова В.А.; Апт А.С.; Баринов В.С. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

10. Хирургические методы лечения в эндокринологии / В.Э. Ванушко, Н.В. Сморщок, Д.Г. Бельцевич, А.Ю. Григорьев; Ванушко В.Э.; Сморщок Н.В.; Бельцевич Д.Г.; Григорьев А.Ю. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

11. Лабораторные методы исследования в фтизиатрии / М.И. Перельман, В.А. Аксенова, А.С. Апт, В.С. Баринов; Перельман М.И.; Аксенова В.А.; Апт А.С.; Баринов В.С. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

12. Иммунология и иммуногенетика в фтизиатрии / М.И. Перельман, В.А. Аксенова, А.С. Апт, В.С. Баринов; Перельман М.И.; Аксенова В.А.; Апт А.С.; Баринов В.С. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

13. Общие принципы профилактики в фтизиатрии / М.И. Перельман, В.А. Аксенова, А.С. Апт, В.С. Баринов; Перельман М.И.; Аксенова В.А.; Апт А.С.; Баринов В.С. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

14. Патогенез и гистофункциональная характеристика в фтизиатрии / М.И. Перельман, В.А. Аксенова, А.С. Апт, В.С. Баринов; Перельман М.И.; Аксенова В.А.; Апт А.С.; Баринов В.С. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

15. Принципы клинического обследования в фтизиатрии / М.И. Перельман, В.А. Аксенова, А.С. Апт, В.С. Баринов; Перельман М.И.; Аксенова В.А.; Апт А.С.; Баринов В.С. - Moscow : ГЭОТАР-Медиа, 2011.

* – в электронной библиотеке.

3.5.3. Программное обеспечение, базы данных, информационно-справочные и поисковые системы.

Конспект лекций по дисциплине для аспирантов (в электронной библиотеке кафедры).

Методические указания к практическим занятиям для рдинаторов (в электронной библиотеке кафедры).

Методические указания по самостоятельной работе для ординаторов (в электронной библиотеке кафедры).

Фонд оценочных средств по дисциплине:

- перечень оценочных средств;
- паспорт фонда оценочных средств по дисциплине;
- перечень компетенций;
- вопросы к практическим занятиям (для коллоквиумов, собеседования);
- комплект заданий для итогового занятия по дисциплине;
- критерии при определении требований к оценке практического или зачетного занятия;
- перечень экзаменационных вопросов;
- критерии при определении требований к оценке по экзамену;
- темы рефератов (докладов, сообщений);
- критерии оценки реферата по специальной дисциплине;

- темы для круглого стола (дискуссии, полемики, диспута, дебатов);
- набор тестовых заданий по дисциплине.

Методические материалы по формированию Фонда оценочных средств для образовательной программы высшего образования – программы подготовки научно-педагогических кадров в ординатуре.

Рекомендации по проведению самостоятельной работы для обучающихся по основным образовательным программам высшего образования – программы подготовки научно-педагогических кадров в ординатуре.

Электронные фонды учебно-методической литературы для ординаторов и их доступность

№ п/п	Ссылка на информационный источник	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1	http://www.mosmed.ru/	фтизиатрия	Свободный доступ
2	http://www.rmj.net/	фтизиопульмонология	Свободный доступ
3	http://www.antibiotik.ru/	антибиотикотерапия	Свободный доступ
4	http://www.medlit.ru/	медицинская литература	Свободный доступ
5	http://www.who.int/topics/tuberculosis/ru/	фтизиатрия	Свободный доступ

Перечень программного обеспечения

Стандартное программное обеспечение компьютеров (программы MS Office: Word, Excel, Power Point.

Базы данных в программе Excel.

Информационно-аналитическая система (программы для ЭВМ) SCIENCE INDEX.

Программное обеспечение «Антиплагиат».

База данных Scopus.

Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины:

- Проблемные лекции.
- Дискуссии.

Всего 10% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

1. Презентации по каждому разделу модуля.
2. Проблемные лекции.

4. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (216 час.), включающих лекционный курс и семинарские занятия.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «*Туберкулез у детей и подростков*» и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

Во время изучения учебной дисциплины, обучающиеся самостоятельно проводят обследование больных туберкулезом, оформляют истории болезни и представляют

доклады, рефераты.

Исходный уровень знаний определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине включаются в государственную итоговую аттестацию.

МЕЖКАФЕДРАЛЬНЫЙ ПРОТОКОЛ СОГЛАСОВАНИЯ

Рабочей программы дисциплины «Туберкулез у детей и подростков»

Кафедра инфекционных болезней и фтизиопульмонологии

Специальность Фтизиатрия

Специальность, изучение которой опирается на учебный материал данной дисциплины	Кафедра	Вопросы согласования	Дата согласования протокол № _____
Педиатрия.	Педиатрии с курсом неонатологии.	Туберкулез у детей и подростков.	

Зав. кафедрой инфекционных болезней и
фтизиопульмонологии, профессор, д.м.н.

М.Г. Авдеева

Зав. кафедрой педиатрии с курсом неонатологии
ФПК и ППС, д.м.н.

Е.И. Клещенко

Согласовано:
 Декан ФПК и ППС
 _____ В.В. Голубцов
 « ____ » _____ 201__ года

Утверждаю:
 Проректор по ЛР и ПО
 _____ В.А. Крутова
 « ____ » _____ 201__ года

ПРОТОКОЛ
 дополнений и изменений к рабочей программе
 по дисциплине **«Туберкулез у детей и подростков.»**
 наименование дисциплины
 по специальности **ФТИЗИАТРИЯ**
 на 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 инфекционных болезней и фтизиопульмонологии
 « ____ » _____ 20__ года

Зав. кафедрой инфекционных болезней и фтизиопульмонологии, профессор, д.м.н.

М.Г. Авдеева