

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
«23» 05 2019 года

Утверждаю:
Проректор по ЛР и ПО

В.А. Крутова
«23» 05 2019 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По дисциплине

ЧАСТНАЯ ФТИЗИАТРИЯ

(наименование дисциплины)

Для

31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ

специальности

(наименование и код специальности)

Факультет

ФПК и ППС

(наименование факультета)

Кафедра

Инфекционных болезней и фтизиопульмонологии

(наименование кафедры)

Форма обучения ординатура

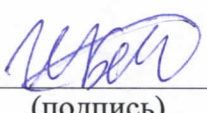
Общая трудоемкость дисциплины: 14 зачетных единиц, 504 часов

Итоговый контроль- зачет

2019 г.

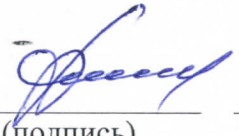
Рабочая программа учебной дисциплины «Фтизиатрия» составлена на основании ФГОС ВО по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия», утвержденной приказом Минобрнауки России от «25» августа 2014 г., № 1044 и учебного плана по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия».

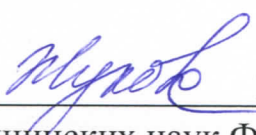
Разработчик рабочей программы:

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

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Инфекционных болезней и фтизиопульмонологии

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

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

Согласовано:

Председатель методической комиссии  факультета

И.Б. Заболотских

Протокол № 9 от «13» 05 2019 года

ЧАСТЬ 1. КЛИНИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ.

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины: 6 зачетных единиц, 216 часов

Итоговый контроль - зачет

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины «Клиника туберкулеза легких»

Цель дисциплины – совершенствование профессионального уровня подготовки ординаторов в сфере клиники и форм туберкулеза легких, осложнений туберкулеза, неотложных состояний во фтизиатрии, углубленное изучение законодательства и основных руководящих документов правительства в области охраны здоровья.

Задачами дисциплины являются:

- формирование у ординаторов целостного представления о клинике и формах туберкулеза органов дыхания;
- развитие умений по лечению осложнений туберкулеза и неотложных состояний во фтизиатрии;
- квалифицированное толкование правовых актов в сфере законодательства, регламентирующего деятельность медицинских учреждений.

2.2. Место учебной дисциплины «Клиника туберкулеза легких.» в структуре ОПОП по специальности подготовки.

2.2.1. Учебная дисциплина «Клиника туберкулеза легких.» относится к специальности «Фтизиатрия» и относится к обязательным (специальным) дисциплинам, изучается во 2, 3 и 4 семестрах.

В результате изучения дисциплины ординатор должен

Знать:

- Клинику туберкулеза легких.
- Формы первичного туберкулеза органов дыхания.
- Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции.
- Формы вторичного туберкулеза органов дыхания.
- Осложнения туберкулеза.
- Неотложные состояния во фтизиатрии.
- Клинику и лечение туберкулеза легких при сопутствующих заболеваниях других органов и систем.

Уметь:

- определять формы первичного туберкулеза органов дыхания;
- определять особенности вторичного периода туберкулезной инфекции;
- выявлять формы вторичного туберкулеза органов дыхания;
- выявлять и лечить осложнения туберкулеза;
- выявлять и оказывать помощь при неотложных состояниях во фтизиатрии;
- выявлять и лечить туберкулез легких при сопутствующих заболеваниях других органов и систем;
- использовать современные методы обследования больных туберкулезом;
- пользоваться важнейшими достижениями, применяемые во фтизиатрии.

Владеть:

- умением определять формы первичного туберкулеза органов дыхания;

- умением определять особенности вторичного периода туберкулезной инфекции;
- умением выявлять формы вторичного туберкулеза органов дыхания;
- умением выявлять и лечить осложнения туберкулеза;
- умением выявлять и оказывать помощь при неотложных состояниях во фтизиатрии;
- умением выявлять и лечить туберкулез легких при сопутствующих заболеваниях других органов и систем;
- пользоваться 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	Оценочные средства
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	При туберкулезе;- основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями и органов дыхания; взаимосвязь туберкулеза органов дыхания с заболеваниями и организма в целом; о возможностях отечественно	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,	Навыками работы с учебной и учебно-методической литературой; алгоритмом постановки и предварительного диагноза с последующим направлением пациента к	Устный опрос.

	интерпретации общественно значимой социологической информации, использованию социологических знаний в профессиональной и общественной деятельности.	и зарубежной техники для диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания.	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.	соответствующему врачу-специалисту. Навыками изложения самостоятельной точки зрения, устной речи; Методами мотивированного убеждения, ведения дискуссий; Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	
2	Способностью и готовностью к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных	Деонтологические принципы общения с детьми и подростками, их родителями и родственниками; Основные аспекты взаимоотношений в трудовом коллективе.	Грамотно и 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.	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, устной речи; Методами мотивированного убеждения, ведения дискуссий; Принципами	Устный опрос. Письменное тестирование.

	правовых актов по работе с конфиденциальной информацией.		Решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте, диагностикой, лечением, профилактикой и оказанием помощи больным с заболеваниями туберкулезом органов дыхания.	врачебной деонтологии и медицинской этики.	
3	Готовностью к самостоятельной, индивидуальной работе, способностью к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации.	При туберкулезе;- основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями и органов дыхания; особенности лучевой диагностики при туберкулезе легких и других органов; особенности оперативной хирургии при туберкулезе легких и других органов; организацию плановой и неотложной медицинской помощи, правила ведения медицинской документации ; взаимосвязь	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 методов исследований органов дыхания пациента; анализировать результаты дополнительных методов исследования органов дыхания пациента. Ставить предварительный диагноз с	Навыками работы с учебной и учебно-методической литературой; методами общеклинического обследования больных; методами анализа результатов исследований. Алгоритмы постановки и предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту	Устный опрос. Письменное тестирование.

		туберкулеза органов дыхания с заболеваниями и организма в целом; о возможностях отечественной и зарубежной техники для диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания.	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	ту; выполнении основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих их жизни состояниях.	
--	--	--	---	--	--

			задач. Вести истории 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 и 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	При туберкулезе;- основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями и органов дыхания;	Собирать и анализировать информацию о состоянии здоровья пациента с заболеванием органов дыхания; проводить расспрос пациента и его родственников, выявлять жалобы,	Навыками и методами общеклинического обследования больных; методами анализа результатов	Устный опрос. Письменное тестирование.

	на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения и отдельных пациентов.	особенности лучевой диагностики при туберкулезе легких и других органов; организацию плановой и неотложной медицинской помощи, взаимосвязь туберкулеза органов дыхания с заболеваниями и организма в целом.	собирать анамнез жизни и анамнез болезни; проводить осмотр и физикальное исследование органов дыхания пациента традиционными методами; составлять план и анализировать результаты 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.	в исследованиях. Алгоритмом постановки и предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.	
6	Способностью и готовностью к оказанию первой врачебной помощи при неотложных	Основные организацию плановой и неотложной медицинской помощи, взаимосвязь	Диагностировать и оказывать экстренную врачебную помощь детям и взрослым на догоспитальном этапе при	Выполнением основных врачебных диагностических и лечебных	Устный опрос. Письменное тестирование.

	состояниях на догоспитальном этапе, а также в экстремальных условиях эпидемий, в очагах массового поражения.	туберкулеза органов дыхания с заболеваниями и организма в целом.	неотложных состояниях, связанных с патологией органов дыхания: кровохаркание и легочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс, сердечно-легочная декомпенсация.	мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	
--	--	--	---	---	--

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)		10/0
Семинары (С)		10/0,
Практические занятия (ПЗ)		94/
Самостоятельная работа (СР), в том числе:		66/2,
История болезни (ИБ)		-
Курсовая работа (КР)		-
Реферат (Реф)		2/0,056
Расчетно-графические работы (РГР)		-
Подготовка к занятиям (ПЗ)		11/0,
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		11/0,
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		12/0,67
Вид промежуточной аттестации	24/0,67	3
	экзамен (Э)	-
ИТОГО: Общая час.		216
трудоемкость		6 ЗЕ

3.2. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

3.2.1. Содержание разделов (модулей) 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
Первичный туберкулез.	Особенности первичного периода туберкулезной инфекции. Клинические проявления параспецифических реакций первичного периода туберкулезной инфекции. Туберкулезная интоксикация клиника, диагностика лечения и исходы, наблюдение диспансера. Первичный туберкулезный комплекс. Клинико-рентгенологические стадии и варианты клинического течения. Диагностика и лечение, исход, наблюдение диспансера. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов, клинико-рентгенологические формы. Диагностика и лечение, исход, наблюдение диспансера. Хронически текущий первичный туберкулез. Первичный туберкулез у взрослых. Особенности клинических проявлений, диагностика, лечение, исход; наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза.
Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции (формы туберкулеза).	Диссеминированный туберкулез. Особенности диссеминированного туберкулеза при ранней и поздней диссеминации. Клинические формы диссеминированного туберкулеза: острый, подострый, хронический. Клинические варианты острого диссеминированного туберкулеза. Диагностика, терапия <i>exjuvantibus</i>. Лечение и исходы, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза. Очаговый туберкулез. Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Клинико-рентгенологические формы очагового туберкулеза. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика очагового туберкулеза. Инфильтративный туберкулез. Клинико-рентгенологические типы инфильтратов. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза. Туберкулема. Типы туберкулем, клинико-рентгенологические особенности, течение. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика туберкулем легких. Кавернозный туберкулез легких. Причины формирования, клинические проявления, течение. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика кавернозного туберкулеза легких.

	Фиброзно-кавернозный туберкулез. Причины формирования, клинические проявления, течение. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких. Цирротический туберкулез легких. Причины формирования, клинические проявления. Диагностика и лечение, прогноз, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика цирротического туберкулеза легких. Туберкулез легких как осложнение ("стероидный" туберкулез; туберкулез, развившийся на фоне цитостатической терапии, гемодиализа).
Осложнения туберкулеза легких.	Плеврит. Острое, подострое и хроническое туберкулезное поражение плевры. Развитие и клинические варианты плеврита. Диагностика и лечение, исходы. Ателектаз. Развитие и клинические варианты ателектазов. Диагностика и лечение, исходы. Туберкулез бронхов. Лимфодулярный свищ, бронхогенная диссеминация. Механизм развития, клинические проявления. Диагностика и лечение, исходы. Туберкулез верхних дыхательных путей. Клинические проявления, диагностика и лечение, исходы. Кровохарканье и кровотечение. Клиника, диагностика и лечение. Легочно-сердечная недостаточность. Хроническое легочное сердце, стадии развития, клинические проявления. Диагностика и лечение. Амилоидоз внутренних органов. Клинические проявления, диагностика и лечение.
Неотложные состояния во фтизиатрии.	Определение неотложных состояний. Неотложные состояния в клинике туберкулеза легких. Легочные кровотечения, классификация, механизм развития отличительные признаки. Методы определения источника кровотечения. Тактика ведения больного с легочным кровотечением. Методы остановки кровотечения. Профилактика легочных кровотечений. Спонтанный пневмоторакс, механизм развития, виды. Методы диагностики спонтанного пневмоторакса. Лечение и исходы спонтанного пневмоторакса. Рецидивирующий спонтанный пневмоторакс.
Туберкулез легких и заболевания других органов и систем.	Наиболее частые сочетания. Причинная связь заболеваний. Влияние сочетания на течение каждого заболевания. Особенности лечебной тактики. Роль сопутствующей патологии в рецидиве туберкулеза. Туберкулез и хронические неспецифические болезни органов дыхания. Патогенез заболеваний при их сочетании. Своеобразие клинических проявлений.

	Особенности рентгенологической характеристики. Бронхоскопическая картина. Лабораторная диагностика. Лечебная тактика, исходы. Профилактика. Туберкулез и микозы. Разновидности микозов, частота сочетания с туберкулезом легких. Патогенез сочетания заболеваний. Особенности клинических проявлений заболеваний при их сочетании. Лабораторная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лечебная тактика, исходы. Профилактика микозов при туберкулезе легких. Туберкулез легких и пылевые профессиональные заболевания. Разновидности пневмокониозов, частота сочетания с туберкулезом легких. Силикоз: этиология, патогенез, патоморфологические изменения. Особенности клинических проявлений заболеваний при их сочетании. Лабораторная диагностика силикотуберкулеза. Рентгенологическая характеристика силикотуберкулеза. Изменения бронхов при силикотуберкулезе. Лечебная тактика, исходы. Профилактика. Туберкулез легких и заболевания печени. Поражение печени при туберкулезе, патогенетические механизмы, характер морфологических изменений. Клинические проявления лекарственных гепатитов. Лабораторная диагностика. Лечебная тактика, прогноз. Профилактика гепатитов при туберкулезе. Туберкулез легких и сахарный диабет. Патогенетические механизмы сочетания. Особенности клинических проявлений заболеваний при сочетании. Лабораторная диагностика. Рентгенологическая характеристика. Особенности лечебной тактики, исходы. Профилактика. Туберкулез легких и язвенная болезнь. Патогенетическая взаимосвязь. Своеобразие клинического течения, заболеваний при их сочетании. Диагностика язвенной болезни при туберкулезе. Рентгенологическая характеристика. Лечебная тактика, исходы. Профилактика. Туберкулез легких и алкоголизм. Социально-экономические аспекты сочетания. Особенности клинических проявлений и течения заболеваний при их сочетании. Методы диагностики. Формы сотрудничества фтизиатра и нарколога. Особенности лечебной тактики, исходы. Профилактика. Туберкулез легких и психические заболевания. Патогенетическая связь заболеваний. Выявление туберкулеза в условиях психиатрических учреждений. Диагностика психических нарушений у больных туберкулезом. Особенности клинических проявлений. Лечение и профилактика. Туберкулез легких и заболевания сердечно-сосудистой системы. Патогенез сочетания. Методы диагностики. Своеобразие клинических проявлений. Лечебная тактика,
--	--

	исходы. Профилактика. Туберкулез и пороки развития легких. Патогенетическая взаимосвязь. Методы диагностики. Особенности течения и клинических проявлений. Особенности лечебной тактики. Туберкулез и рак легкого. Патогенез сочетания. Методы диагностики. Особенности клинического течения заболеваний при их сочетании. Лечебная тактика, прогноз. Профилактика. Туберкулез и ВИЧ-инфекция. Туберкулез – маркер СПИДА. Патогенез сочетанного процесса. Особенности туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией. Лечебная тактика, прогноз. Профилактика. Туберкулез и наркомания. Туберкулез легких и беременность. Беременность и роды – фактор риска заболевания туберкулезом. Показания для прерывания беременности при туберкулезе легких. Особенности течения туберкулеза легких во время беременности и в раннем послеродовом периоде. Диагностика туберкулеза во время беременности и в послеродовом периоде. Особенности лечебной тактики. Профилактика туберкулеза. Терапевтические маски и клиника «стероидного» туберкулеза. Туберкулез органов дыхания у пожилых.
--	---

3.2.2. Разделы (модули) дисциплины и виды занятий

п/№	Го д обу чен ия	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	С	ПЗ	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	Первичный туберкулез.	4	4	32	17	57	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
2	2	Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции (формы туберкулеза).	4	4	32	20	60	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
3	2	Осложнения туберкулеза легких.	4	4	32	17	57	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи

4	2	Неотложные состояния во фтизиатрии.	4	4	32	17	57	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
5	2	Туберкулез легких и заболевания других органов и систем.	4	4	32	17	57	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
		Итого	20	20	160	88	288	Зачет

3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Всего часов
1	2	3
1	Первичный туберкулез.	4
2	Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции (формы туберкулеза).	4
3	Осложнения туберкулеза легких.	4
4	Неотложные состояния во фтизиатрии.	4
5	Туберкулез легких и заболевания других органов и систем.	4
Итого		20

3.2.4. Название тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины

п/№	Название тем семинарских занятий дисциплины	Всего часов
1	2	3
1	Первичный туберкулез.	4
2	Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции (формы туберкулеза).	4
3	Осложнения туберкулеза легких.	4
4	Неотложные состояния во фтизиатрии.	4
5	Туберкулез легких и заболевания других органов и систем.	4
Итого		20

3.2.5. Название тем практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов
		2 год
1	2	3
1	Первичный туберкулез.	32

2	Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции (формы туберкулеза).	32
3	Осложнения туберкулеза легких.	32
4	Неотложные состояния во фтизиатрии.	32
5	Туберкулез легких и заболевания других органов и систем.	32
	Итого	160

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	3 семестр	Первичный туберкулез.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	17
2	3 семестр	Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции (формы туберкулеза).	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	20
3	3 семестр	Осложнения туберкулеза легких.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	17
4	3 семестр	Неотложные состояния во фтизиатрии.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	17
5	3 семестр	Туберкулез легких и заболевания других органов и систем.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	17
ИТОГО				88

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

1. Особенности первичного периода туберкулезной инфекции.
2. Клинические проявления параспецифических реакций при первичном периоде туберкулезной инфекции.
3. Туберкулезная интоксикация клиника, диагностика лечения и исходы, наблюдение диспансера.
4. Первичный туберкулезный комплекс. Клинико-рентгенологические стадии и варианты клинического течения. Диагностика и лечение, исход, наблюдение диспансера.
5. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов, клинико-рентгенологические формы, диагностика и лечение, исход, наблюдение диспансера.

6. Хронически текущий первичный туберкулез.
7. Первичный туберкулез у взрослых. Особенности клинических проявлений, диагностика, лечение, исход; наблюдение диспансера.
8. Дифференциальная диагностика первичного туберкулеза.
9. Диссеминированный туберкулез. Особенности диссеминированного туберкулеза при ранней и поздней диссеминации. Клинические формы диссеминированного туберкулеза: острый, подострый, хронический. Клинические варианты острого диссеминированного туберкулеза. Диагностика, терапия *exjuvantibus*. Лечение и исходы, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза.
10. Очаговый туберкулез. Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции. Клинико-рентгенологические формы очагового туберкулеза. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика очагового туберкулеза.
11. Инфильтративный туберкулез. Клинико-рентгенологические типы инфильтратов. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза
12. Туберкулема. Типы туберкулем, клинико-рентгенологические особенности, течение. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика туберкулем легких.
13. Кавернозный туберкулез легких. Причины формирования, клинические проявления, течение. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика кавернозного туберкулеза легких
14. Фиброзно-кавернозный туберкулез. Причины формирования, клинические проявления, течение. Диагностика и лечение, исходы, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких.
15. Цирротический туберкулез легких. Причины формирования, клинические проявления. Диагностика и лечение, прогноз, наблюдение диспансера. Дифференциальная диагностика цирротического туберкулеза легких.
16. Туберкулез легких как осложнение ("стероидный" туберкулез; туберкулез, развившийся на фоне цитостатической терапии, гемодиализа).
17. Осложнения туберкулеза легких.
18. Плеврит. Острое, подострое и хроническое туберкулезное поражение плевры. Развитие и клинические варианты плеврита. Диагностика и лечение, исходы.
19. Ателектаз. Развитие и клинические варианты ателектазов. Диагностика и лечение, исходы.
20. Туберкулез бронхов. Лимфодулярный свищ, бронхогенная диссеминация. Механизм развития, клинические проявления. Диагностика и лечение, исходы.
21. Туберкулез верхних дыхательных путей. Клинические проявления, диагностика и лечение, исходы.
22. Кровохарканье и кровотечение. Клиника, диагностика и лечение.
23. Легочно-сердечная недостаточность. Хроническое легочное сердце, стадии развития, клинические проявления. Диагностика и лечение.
24. Амилоидоз внутренних органов. Клинические проявления, диагностика и лечение.
25. Неотложные состояния во фтизиатрии.
26. Определение неотложных состояний. Неотложные состояния в клинике

- туберкулеза легких.
27. Легочные кровотечения, классификация, механизм развития отличительные признаки.
 28. Методы определения источника кровотечения. Тактика ведения больного с легочным кровотечением. Методы остановки кровотечения. Профилактика легочных кровотечений. Спонтанный пневмоторакс, механизм развития, виды. Методы диагностики спонтанного пневмоторакса. Лечение и исходы спонтанного пневмоторакса. Рецидивирующий спонтанный пневмоторакс.
 29. Туберкулез легких и заболевания других органов и систем. Наиболее частые сочетания. Причинная связь заболеваний. Влияние сочетания на течение каждого заболевания. Особенности лечебной тактики. Роль сопутствующей патологии в рецидиве туберкулеза.
 30. Туберкулез и хронические неспецифические болезни органов дыхания. Патогенез заболеваний при их сочетании. Своеобразие клинических проявлений. Особенности рентгенологической характеристики. Бронхоскопическая картина. Лабораторная диагностика. Лечебная тактика, исходы. Профилактика.
 31. Туберкулез и микозы. Разновидности микозов, частота сочетания с туберкулезом легких. Патогенез сочетания заболеваний. Особенности клинических проявлений заболеваний при их сочетании. Лабораторная диагностика. Рентгенологическая диагностика. Лечебная тактика, исходы. Профилактика микозов при туберкулезе легких.
 32. Туберкулез легких и пылевые профессиональные заболевания Разновидности пневмокониозов, частота сочетания с туберкулезом легких. Силикоз: этиология, патогенез, патоморфологические изменения. Особенности клинических проявлений заболеваний при их сочетании. Лабораторная диагностика силикотуберкулеза. Рентгенологическая характеристика силикотуберкулеза. Изменения бронхов при силикотуберкулезе. Лечебная тактика, исходы. Профилактика.
 33. Туберкулез легких и заболевания печени. Поражение печени при туберкулезе, патогенетические механизмы, характер морфологических изменений. Клинические проявления лекарственных гепатитов. Лабораторная диагностика. Лечебная тактика, прогноз. Профилактика гепатитов при туберкулезе.
 34. Туберкулез легких и сахарный диабет. Патогенетические механизмы сочетания. Особенности клинических проявлений заболеваний при сочетании. Лабораторная диагностика. Рентгенологическая характеристика. Особенности лечебной тактики, исходы. Профилактика.
 35. Туберкулез легких и язвенная болезнь. Патогенетическая взаимосвязь. Своеобразие клинического течения, заболеваний при их сочетании. Диагностика язвенной болезни при туберкулезе. Рентгенологическая характеристика. Лечебная тактика, исходы. Профилактика.
 36. Туберкулез легких и алкоголизм. Социально-экономические аспекты сочетания. Особенности клинических проявлений и течения заболеваний при их сочетании. Методы диагностики. Формы сотрудничества фтизиатра и нарколога. Особенности лечебной тактики, исходы. Профилактика.
 37. Туберкулез легких и психические заболевания. Патогенетическая связь заболеваний. Выявление туберкулеза в условиях психиатрических учреждений. Диагностика психических нарушений у больных туберкулезом. Особенности

- клинических проявлений. Лечение и профилактика.
38. Туберкулез легких и заболевания сердечно-сосудистой системы. Патогенез сочетания. Методы диагностики. Своеобразие клинических проявлений. Лечебная тактика, исходы. Профилактика.
 39. Туберкулез и пороки развития легких. Патогенетическая взаимосвязь. Методы диагностики. Особенности течения и клинических проявлений. Особенности лечебной тактики.
 40. Туберкулез и рак легкого. Патогенез сочетания. Методы диагностики. Особенности клинического течения заболеваний при их сочетании. Лечебная тактика, прогноз. Профилактика.
 41. Туберкулез и ВИЧ-инфекция. Туберкулез – маркер СПИДА. Патогенез сочетанного процесса. Особенности туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией. Лечебная тактика, прогноз. Профилактика.
 42. Туберкулез и наркомания. Туберкулез легких и беременность. Беременность и роды – фактор риска заболевания туберкулезом. Показания для прерывания беременности при туберкулезе легких. Особенности течения туберкулеза легких во время беременности и в раннем послеродовом периоде. Диагностика туберкулеза во время беременности и в послеродовом периоде. Особенности лечебной тактики. Профилактика туберкулеза.
 43. Терапевтические маски и клиника «стероидного» туберкулеза.
 44. Туберкулез органов дыхания у пожилых.

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 ¹	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	Первичный туберкулез.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
2	ВК ТК ПК	Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции (формы туберкулеза).	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
3	ВК ТК ПК	Осложнения туберкулеза легких.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
4	ВК ТК ПК	Неотложные состояния во фтизиатрии.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3

			ые задачи		
5	ВК ТК ПК	Туберкулез легких и заболевания других органов и систем.	Опрос, тесты, ситуационн ые задачи	10	3

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	Устный опрос: 1. Первичный туберкулёзный комплекс, патогенез, клиника, диагностика и лечение. 2. Туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика и лечение. 3. Диссеминированный туберкулёз. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика и лечение. 4. Очаговый туберкулёз легких. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика и лечение. 5. Инфильтративный туберкулёз. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика и лечение. 6. Казеозная пневмония. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика и лечение. 7. Туберкулёма. Типы туберкулём. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика и лечение. 8. Кавернозный и фиброзно-кавернозный туберкулёз легких. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика и лечение. 9. Цирротический туберкулёз. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика и лечение. 10. Туберкулёзный плеврит. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика и лечение.
	Тесты: КАКОВ ПАТОГЕНЕЗ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА: А) эндогенная реинфекция; Б) экзогенная инфекция. НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПУТЬ ПЕРВИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ: А) контактный; Б) аэрогенный; В) алиментарный. УКАЖИТЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВОЙ ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ: А) специфические; Б) параспецифические. УКАЖИТЕ ТИП ИНФИЛЬТРАТА, КОТОРЫЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО КЛИНИЧЕСКИ ПРОТЕКАЕТ БЕССИМПТОМНО: а) круглый; б) облаковидный; в) лобит; г) перисциссурит. ВЫБЕРИТЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ОСТРОГО НАЧАЛА ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ: а) высокая температура тела; б) слабость, утомляемость; в) субфебрильная температура; г) кровохарканье или легочное кровотечение.
	Ситуационные задачи: Задача 1

	Больной П.М., 68 лет. Обратился к врачу с жалобами на охриплость голоса, боли при глотании, кашель с отделением небольшого количества мокроты, аппетит снижен, одышка при физической нагрузке, боли в груди, больше слева. Температура тела по вечерам до 38°C. Заболевание развивалось постепенно. Указанное состояние в течение 1 месяца. Лечился домашними средствами. При обследовании у терапевта: голос низкий, температура тела 38,2°C. Кожные покровы бледные, чистые. Тургор тканей снижен, кожа сухая, шелушащаяся. Больной пониженного питания. В легких в верхних отделах укорочение перкуторного звука, в нижних отделах с коробочным оттенком. Слева влажные хрипы, в нижних отделах непостоянные сухие. Число дыханий 20 в 1 мин. АД 120/80. Пульс 88 в 1 мин., ритмичный. Тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги. Анализ крови: НВ - 12,8 г/%, Л - 11,000, СОЭ - 35 мм/час. Токсическая зернистость нейтрофилов. В моче следы белка. Уд. вес - 1020, л - 10-15 в поле зрения. Эритроциты 8-10 в поле зрения. Вопросы: 1. Опишите обзорную рентгенограмму легких. 2. Дополнительные методы обследования, помогающие правильному установлению диагноза. 3. Установите предварительный клинический диагноз. Задача 2 Больной Д., 43-х лет. Обратился к врачу с жалобами на повышение температуры тела до 38°C, слабость, боли в правой половине грудной клетки, кашель со слизисто-гнойной мокротой. В анамнезе контакт с братом, больным открытой формой туберкулеза. При физикальном обследовании органов дыхания выявлено: укорочение перкуторного тона в верхних отделах правого лёгкого, дыхание в этой области жёсткое, немногочисленные влажные хрипы. Задание: 1. Перечислите клинические синдромы заболевания. 2. Составьте план обследования. Задача 3 Больная 26-и лет находится на учёте в противотуберкулезном диспансере с диагнозом: очаговый туберкулез легких, фаза уплотнения, МБТ (-), с локализацией процесса в S₁ левого лёгкого. Заболела остро: повысилась температура тела до 37,8°C, появились головные боли, боли в левой половине грудной клетки, сухой кашель. При физикальном обследовании в нижних отделах левого лёгкого дыхание жёсткое, немногочисленные влажные хрипы. Анализ крови: Л - 12000; Э - 2%; п - 6%; с - 54%; л - 32%; м - 6%; СОЭ - 32 мм/час. На обзорной рентгенограмме в области верхушечного сегмента левого лёгкого определяются немногочисленные очаги значительной интенсивности с чёткими контурами. В нижних отделах: группа однотипных очагов с нечёткими контурами на фоне усиленного
--	---

	лёгочного рисунка. Задание: 1. Поставьте диагноз. 2. Дайте его обоснование.
для текущего контроля (ТК)	Устный опрос: 1. Принципы и методы интенсивной терапии острой дыхательной недостаточности. 2. Респираторный дистресс-синдром, интенсивная терапия и реанимация. 3. Астматический статус. Неотложная помощь и реанимация. 4. Неотложная помощь при легочном кровотечении. 5. Неотложная помощь при спонтанном пневмотораксе.
	Тесты: КАКОЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ БОЛЕЕ СОВЕРШЕНЕН: А) регулярное флюорографическое обследование, Б) туберкулинодиагностика. ПОРАЖЕНИЕ, КАКОЙ СИСТЕМЫ, В МОРФОЛОГИЧЕСКОМ АСПЕКТЕ, ДОМИНИРУЕТ У ДЕТЕЙ С РАННЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ: А) сердечно-сосудистой, Б) лимфатической, В) кровеносной, Г) дыхательной. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА КАКОЙ СИСТЕМЫ ВЫСТУПАЮТ НА ПЕРВЫЙ ПЛАН В ПЕРИОД РАННЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ: А) сердечно-сосудистой; Б) центральной нервной; В) вегетативной нервной; Г) эндокринной.
	Ситуационные задачи: Задача 1 У ребенка 10-ти лет реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л - инфильтрат 18 мм в d. В 9-ти летнем возрасте реакция на пробу Манту отрицательная. 3 месяца назад был контакт с больным открытой формой туберкулёза. Жалобы на слабость, плохой аппетит, быструю утомляемость. Кожные покровы бледные, чистые. Периферические лимфатические узлы увеличены, мягко-эластичной консистенции. Со стороны органов дыхания и других внутренних органов патологии не выявлено. Гемограмма: НВ - 66 ед., л - 12000, п - 8%, СОЭ -20 мм/час. Рентгенограмма органов грудной клетки в пределах нормы. Задание: Поставьте диагноз и дайте его обоснование. Задача 2 У больного С., 47-и лет, при профилактическом флюорографическом обследовании в S₃ правого легкого выявлено гомогенное затемнение с нечеткими бугристыми контурами, 1,8 см в диаметре. МБТ в мокроте не обнаружены. Анализ крови без особенностей. Физикальное обследование патологии не выявляет. Поставлен предварительный диагноз:

	периферический рак легкого. Задание: 1. Перечислите дополнительные методы исследования, которые позволяют верифицировать диагноз. 2. Какая форма туберкулеза может проявляться такими R-данными? Задача 3 У больного 18 лет на призывной комиссии при флюорографии грудной клетки выявили тонкостенную полость диаметром 2 см на уровне 4 ребра справа. Ранее рентгенобследование не проходил. В весенне-осенние периоды иногда отмечалось ухудшение самочувствия, кашель с выделением слизистогнойной мокроты. При аускультации справа - непостоянные среднепузырчатые хрипы, исчезающие при глубоком дыхании. В крови лейкоцитов - 5800, СОЭ - 5 мм в час. Задание: 1. О каком заболевании можно думать на основании имеющихся данных? 2. Какие дополнительные методы исследования необходимо назначить для исключения кавернозного туберкулёза лёгких?
для промежуточного контроля (ПК)	Устный опрос: 1. Дифференциальная диагностика медиастинальных процессов. 2. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких. 3. Дифференциальная диагностика инфильтративных процессов в легких. 4. Дифференциальная диагностика округлых образований в легких. 5. Дифференциальная диагностика полостных образований в лёгких. Тесты: ПОДЧЕРКНИТЕ ХАРАКТЕР РЕАКЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ДИССЕМНИРОВАННОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ: а) экссудативный, б) пролиферативно-продуктивный. КАКОВ ХАРАКТЕР ИЗМЕНЕНИЙ В ЛЕГКИХ У БОЛЬНОГО ДИССЕМНИРОВАННЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ОБНАРУЖЕННЫЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ НА 10 ДЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ: а) сливные фокусы, б) сетчатый рисунок легкого, в) плотные полиморфные очаговые тени. ВЫБЕРИТЕ ЦИФРУ, ОТРАЖАЮЩУЮ ЧАСТОТУ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ У ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ БОЛЬНЫХ: а) 10 %, б) 40 %, в) 70 %; УКАЖИТЕ, ПРОЯВЛЕНИЕМ КАКОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА ПО ПАТОГЕНЕЗУ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ: а) первичного; б) вторичного; ВЫБЕРИТЕ СЕГМЕНТЫ ЛЕГКОГО, В КОТОРЫХ НАИБОЛЕЕ

	ЧАСТО ЛОКАЛИЗИРУЕТСЯ ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ: а) 1; б) 2; в) 3; г) 6; д) 9; е) 10. Ситуационные задачи: Задача 1 У ребенка 5-ти лет реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л - инфильтрат 15 мм в диаметре. Предыдущие туберкулиновые пробы отрицательные. При обследовании признаков интоксикации нет. Периферические лимфатические узлы размерами 0,7-1,0см, мягко-эластической консистенции. Гемограмма: л- 8000, П- 6%, Л- 32%, СОЭ-17 мм/час. Рентгенограмма органов грудной клетки в пределах нормы. Задание: 1. Поставьте диагноз. 2. Дайте его обоснование. Задача 2 У больного Л., 41 г., при профилактическом флюорографическом обследовании в S₂ правого легкого выявлено неомогенное затемнение округлой формы с чекими контурами и зоной деструкции в центре, размером до 2 см в диаметре. Интоксикационный, бронхо-легочно-плевральный синдромы отсутствуют. Гемограмма без особенностей. В мокроте бактериоскопически обнаружены МБТ. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л – инфильтрат 8 мм. в d. Из анамнеза установлено, что предыдущее ФГ - обследование (3 месяца назад) патологии в легких не выявило. Задание: 1. Поставьте диагноз. 2. С какой клинической формой туберкулеза необходимо дифференцировать? 3. Назовите основные отличительные признаки. Задача 3 Больной Д., 43-х лет. Обратился к врачу с жалобами на повышение температуры тела до 38°C, слабость, боли в правой половине грудной клетки, кашель со слизисто-гнойной мокротой. В анамнезе контакт с братом, больным открытой формой туберкулеза. При физикальном обследовании органов дыхания выявлено: укорочение перкуторного тона в верхних отделах правого лёгкого, дыхание в этой области жёсткое, немногочисленные влажные хрипы. Задание: 1. Перечислите клинические синдромы заболевания. 2. Составьте план обследования.
--	---

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке на кафедре	
1	2	3	4	7	8
1	Фтизиатрия. Учебник для ВУЗов	Мишин В.Ю.	Издательство «Гэотар Медиа» 2016.	61	
2	Фтизиатрия. Учебник для ВУЗов	Мишин В.Ю.	Издательство «Гэотар Медиа» 2015.	1	

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Фтизиатрия: национальное руководство	под ред. Перельмана М.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	2	
2	Фтизиатрия: учебник – 4-е изд., перераб. и доп.	Перельман М.И., Богадельникова А.В.	М, Медицина, 2015	61	

Заведующая библиотекой
ФГБОУ ВО КБГМУ Минздрава России

Г.В. Маркграф

Экземпляры учебно-методических разработок хранятся на кафедре и в электронном виде в деканате ФПК и ППС.

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

базы данных, информационно-справочные и поисковые системы;

сайты учебных центров;

сайты Высших учебных медицинских учреждений;

электронные медицинские библиотеки.

Электронный ресурс: www.MEDLITER.ru, www.biblioclub.ru, www.medbibl.ru, Webmedinfo.ru, www.stoptb.org/ Home.html Stop TB, www.cdc.gov/nchstp/tb, www.iuatld.org, <http://www-medlib.med.utah.edu/>, WebPath/TUTORIAL/MT MTB.html, www.Medicalstudent.com.

3.6. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины

- Современно оснащенные лекционные залы.
- Компьютеризированные и объединенные в единую сеть учебные комнаты.
- Малая лекционная аудитория с интерактивной доской и мультимедийной установкой.
- Компьютерный класс.
- Учебно-лечебные кабинеты для демонстрации пациентов.
- Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
- Визуализированные клинические ситуационные задачи, тестовые задания для обучения и контроля знаний студентов.
- Видеофильмы.
- Компьютерные презентации по различным разделам модуля.

3.7. 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 (200 час.), включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельной работы (88 час.).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине *«Клиника туберкулеза легких.»* 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.

ЧАСТЬ 2. ВНЕЛЕГОЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ.

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины: 3 зачетная единица, 108 часов

Итоговый контроль - зачет

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины «Внелегочный туберкулез.»

Цель дисциплины – совершенствование профессионального уровня подготовки ординаторов в сфере внелегочного туберкулеза, углубленное изучение основных локализаций внелегочного туберкулеза и туберкулеза центральной нервной системы.

Задачами дисциплины являются:

- формирование у ординаторов целостного представления о внелегочном туберкулезе;
- развитие умений по диагностике и лечению внелегочного туберкулеза;
- квалифицированное толкование правовых актов в сфере законодательства, регламентирующего деятельность медицинских учреждений по диагностике и лечению внелегочного туберкулеза.

2.2. Место учебной дисциплины «Внелегочный туберкулез.» в структуре ОПОП по специальности подготовки.

2.2.1. Учебная дисциплина «Внелегочный туберкулез.» относится к специальности «Фтизиатрия» и относится к обязательным (специальным) дисциплинам, изучается в 3 и 4 семестрах.

В результате изучения дисциплины ординатор должен

Знать:

- диагностику всех форм внелегочного туберкулеза;
- принципы и методы лечения всех форм внелегочного туберкулеза;
- теоретические основы внелегочного туберкулеза;
- диагностику туберкулеза центральной нервной системы;
- принципы и методы лечения туберкулеза центральной нервной системы;
- принципы и методы спинномозговой пункции и плевральной пункции.

Уметь:

- использовать современные методы обследования больных для диагностики различных форм внелегочного туберкулеза;
- лечить современными методами все формы внелегочного туберкулеза;
- использовать современные методы обследования больных для диагностики туберкулеза центральной нервной системы;
- применять современные методы лечения туберкулеза центральной нервной системы;
- проводить спинномозговую пункцию и плевральную пункцию;
- пользоваться важнейшими достижениями, применяемые во фтизиатрии.

Владеть:

- современными методами обследования больных для диагностики различных форм внелегочного туберкулеза;
- современными методами лечить все формы внелегочного туберкулеза;

- современными методами обследования больных для диагностики туберкулеза центральной нервной системы;
- современными методами лечения туберкулеза центральной нервной системы;
- методами спинномозговой пункции и плевральной пункции;
- пользоваться важнейшими достижениями, применяемые во фтизиатрии.

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у ординатора:

- умений и навыков диагностики всех форм внелегочного туберкулеза;
- умений и навыков лечения всех форм внелегочного туберкулеза;
- знаний теоретических основ внелегочного туберкулеза;
- умений и навыков диагностики туберкулеза центральной нервной системы;
- умений и навыков лечения туберкулеза центральной нервной системы;
- умений и навыков спинномозговой пункции и плевральной пункции.

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

6. профилактическая;
7. диагностическая;
8. лечебная;
9. психолого-педагогическая, гигиеническое воспитание;
10. 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	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6
1	Способностью и готовностью к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных	Деонтологические принципы общения с детьми и подростками, их родителями и родственниками; Основные аспекты взаимоотношений в трудовом коллективе.	Грамотно и 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.	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, устной речи; Методами мотивированного убеждения, ведения дискуссий; Принципами	Устный опрос. Письменное тестирование.

	правовых актов по работе с конфиденциальной информацией.		Решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте, диагностикой, лечением, профилактикой и оказанием помощи больным с заболеваниями туберкулезом органов дыхания.	врачебной деонтологии и медицинской этики.	
2	Владением культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу.	При туберкулезе;- основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями и органов дыхания; особенности лучевой диагностики при туберкулезе легких и других органов; взаимосвязь туберкулеза органов дыхания с заболеваниями и организма в целом;	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 органов дыхания пациента. Ставить предварительный диагноз с	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, устной речи; Методами мотивированного убеждения, ведения дискуссий; Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. методами работы с учебной и учебно-методической литературой; методами общеклинического обследования больных; методами	Устный опрос. Письменное тестирование.

			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.	анализа результатов в лабораторного обследования.	
3	Готовностью к самостоятельной, индивидуальной работе, способностью к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации.	При туберкулезе;- основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями и органов дыхания; особенности лучевой диагностики при туберкулезе легких и других	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	Навыками работы с учебной и учебно-методической литературой; методами общеклинического обследования больных; методами анализа результатов в	Устный опрос. Письменное тестирование.

		органов; особенности оперативной хирургии при туберкулезе легких и других органов; организацию плановой и неотложной медицинской помощи, правила ведения медицинской документации ; взаимосвязь туберкулеза органов дыхания с заболеваниями и организма в целом; о возможностях отечественной и зарубежной техники для диагностики и лечения туберкулеза органов дыхания.	пациента традиционными методами; составлять план дополнительных методов исследований органов дыхания пациента; анализировать результаты дополнительных методов исследования органов дыхания пациента. Ставить предварительный диагноз с последующим направлением к врачу-специалисту при заболеваниях туберкулезом; 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. Решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте, диагностикой, лечением,	исследований. Алгоритмом постановки и предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; выполнением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	
--	--	--	--	--	--

			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 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	Способностью в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, приобретению	Клинические проявления нарушенных функций органов и систем; механизмы нарушения функций при повреждении органов и систем патогенез	Анализировать функциональное состояние органов и систем, используя данные лабораторных и функциональных исследований определять нарушения функций органов и систем устанавливать причинно-	Навыками информационного поиска; навыками работы со справочной литературой; навыками реферирования;	Устный опрос. Письменное тестирование.

	новых знаний, использованию различных форм обучения, информационных образовательных технологий.	типовых патологических процессов и основных нозологических единиц; взаимосвязь структуры и функции; местного и общего.	следственную связь между нарушением функций и повреждением структуры.	навыками устного общения.	
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 и органов дыхания; особенности лучевой диагностики при туберкулезе легких и других органов; организацию плановой и неотложной медицинской помощи, взаимосвязь туберкулеза органов дыхания с заболеваниями и организма в целом.	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 дополнительных методов исследований органов дыхания пациента. Ставить предварительный диагноз с последующим направлением к врачу-специалисту при заболеваниях туберкулезом. Решать деонтологические	Навыками и методами общеклинического обследования больных; методами анализа результатов исследований. Алгоритмом постановки и предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.	Устный опрос. Письменное тестирование.

			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.		
--	--	--	--	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы			Всего часов/ зачетных единиц
1			2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:			78/2,17
Лекции (Л)			4/0,11
Семинары (С)			8/0,22
Практические занятия (ПЗ)			66/1,83
Самостоятельная работа (СР), в том числе:			30/0,83
История болезни (ИБ)			-
Курсовая работа (КР)			-
Реферат (Реф)			2/0,056
Расчетно-графические работы (РГР)			-
Подготовка к занятиям (ПЗ)			2/0,056
Подготовка к текущему контролю (ПТК))			13/0,36
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))			13/0,36
Вид промежуточной аттестации		зачет (З)	3
		экзамен (Э)	-
ИТОГО:	Общая	час.	108
		ЗЕ	3

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
Общее представление об основных локализациях внелегочного туберкулеза.	Внелегочные локализации туберкулеза. Частота и соотношение отдельных внелегочных локализаций. Патогенез внелегочного поражения. Группы риска.
Туберкулез центральной нервной системы.	Классификация, формулировка диагноза, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
Туберкулез костной системы.	Классификация, формулировка диагноза. Клинические проявления. Методы диагностики, терапия ex juvantibus. Лечение: антибактериальная и патогенетическая терапия, хирургические методы лечения (показания). Профилактические мероприятия.
Туберкулез мочеполовой системы.	Классификация, формулировка диагноза. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое (показания). Профилактика.
Туберкулез глаз.	Клинические формы. Методы диагностики. Лечение, профилактика.
Абдоминальный туберкулез.	Клинические формы. Диагностика. Лечение и профилактика.
Туберкулез кожи.	Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика.
Туберкулез периферических лимфатических узлов.	Клиническая классификация. Клиническое течение. Диагностика. Лечение и профилактика.
Другие редкие локализации туберкулеза.	Клиническое течение. Диагностика. Лечение и профилактика.

3.2.2. Разделы (модули) дисциплины и виды занятий

п/№	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	С	ПЗ	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1		Общее представление об основных локализациях внелегочного туберкулеза.	0,4	1	7	3	114	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи

2		Туберкулез центральной нервной системы.	0,4	1	11	5	17,4	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
3		Туберкулез костной системы.	0,4	1	7	3	11,4	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
4		Туберкулез мочеполовой системы.	0,4	1	7	3	11,4	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
5		Туберкулез глаз.	0,4	1	7	3	11,4	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
6		Абдоминальный туберкулез.	0,4	1	7	3	11,4	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
7		Туберкулез кожи.	0,4	0,5	5	3	8,9	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
8		Туберкулез периферических лимфатических узлов.	0,8	1	10	4	15,8	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
9		Другие редкие локализации туберкулеза.	0,4	0,5	5	3	8,9	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
Итого			4	8	66	30	108	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	Общее представление об основных локализациях	0,4

	внелегочного туберкулеза.	
2	Туберкулез центральной нервной системы.	0,4
3	Туберкулез костной системы.	0,4
4	Туберкулез мочеполовой системы.	0,4
5	Туберкулез глаз.	0,4
6	Абдоминальный туберкулез.	0,4
7	Туберкулез кожи.	0,4
8	Туберкулез периферических лимфатических узлов.	0,8
9	Другие редкие локализации туберкулеза.	0,4
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	Общее представление об основных локализациях внелегочного туберкулеза.	1
2	Туберкулез центральной нервной системы.	1
3	Туберкулез костной системы.	1
4	Туберкулез мочеполовой системы.	1
5	Туберкулез глаз.	1
6	Абдоминальный туберкулез.	1
7	Туберкулез кожи.	0,5
8	Туберкулез периферических лимфатических узлов.	1
9	Другие редкие локализации туберкулеза.	0,5
Итого		8

3.2.5. Название тем практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов
		2 год
1	2	3
1	Общее представление об основных локализациях внелегочного туберкулеза.	7
2	Туберкулез центральной нервной системы.	11
3	Туберкулез костной системы.	7
4	Туберкулез мочеполовой системы.	7
5	Туберкулез глаз.	7
6	Абдоминальный туберкулез.	7
7	Туберкулез кожи.	5
8	Туберкулез периферических лимфатических узлов.	10
9	Другие редкие локализации туберкулеза.	5
	Итого	66

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.	3	Общее представление об основных локализациях внелегочного туберкулеза.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	3
2.	3	Туберкулез центральной нервной системы.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	5
3.	3	Туберкулез костной системы.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	3
4.	3	Туберкулез мочеполовой системы.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	3
5.	3	Туберкулез глаз.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	3
6.	3	Абдоминальный туберкулез.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	3
7.	4	Туберкулез кожи.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	3
8.	4	Туберкулез периферических лимфатических узлов.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	4
9.	4	Другие редкие локализации туберкулеза.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	3
ИТОГО				30

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

1. Общее представление об основных локализациях внелегочного туберкулеза. Внелегочные локализации туберкулеза. Частота и соотношение отдельных

- внелегочных локализаций. Патогенез внелегочного поражения. Группы риска.
2. Туберкулез центральной нервной системы. Классификация, формулировка диагноза, клинические проявления, методы диагностики, лечение.
 3. Туберкулез костной системы. Классификация, формулировка диагноза. Клинические проявления. Методы диагностики, терапия ex juvantibus. Лечение: антибактериальная и патогенетическая терапия, хирургические методы лечения (показания). Профилактические мероприятия.
 4. Туберкулез мочеполовой системы. Классификация, формулировка диагноза. Клинические проявления. Методы диагностики. Лечение: консервативное и хирургическое (показания). Профилактика.
 5. Туберкулез глаз. Клинические формы. Методы диагностики. Лечение профилактика.
 6. Абдоминальный туберкулез. Клинические формы. Диагностика. Лечение и профилактика.
 7. Туберкулез кожи. Классификация. Клинические проявления. Диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика.
 8. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Клиническая классификация. Клиническое течение. Диагностика. Лечение и профилактика.
 9. Другие редкие локализации туберкулеза. Клиническое течение. Диагностика. Лечение и профилактика.

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	Общее представление об основных локализациях внелегочного туберкулеза.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
2.	ВК ТК ПК	Туберкулез центральной нервной системы.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
3.	ВК ТК ПК	Туберкулез костной системы.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
4.	ВК ТК ПК	Туберкулез мочеполовой системы.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3

5.	ВК ТК ПК	Туберкулез глаз.	Опрос, тесты, ситуацион ные задачи	10	3
6.	ВК ТК ПК	Абдоминальный туберкулез.	Опрос, тесты, ситуацион ные задачи	10	3
7.	ВК ТК ПК	Туберкулез кожи.	Опрос, тесты, ситуацион ные задачи	10	3
8.	ВК ТК ПК	Туберкулез периферических лимфатических узлов.	Опрос, тесты, ситуацион ные задачи	10	3
9.	ВК ТК ПК	Другие редкие локализации туберкулеза.	Опрос, тесты, ситуацион ные задачи	10	3

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	Устный опрос: 11. Туберкулёз бронхов. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. 12. Туберкулёз трахеи, гортани. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. 13. Туберкулёз ЦНС. Патогенез, клиника, диагностика, лечение.
	Тесты: ПОДЧЕРКНИТЕ 2 СИМПТОМА ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА: а) лабевидный живот, б) парезы, б) светобоязнь, г) черепно-мозговые знаки, д) головная боль, е) ригидность затылочных мышц. ПОДЧЕРКНИТЕ ЦИТОЗ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА: а) эозинофильный, б) нейтрофильный, в) лимфоцитарный. УКАЖИТЕ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ МЕНИНГИТЕ: а) 1-2 дня, б) 5-10 дней, в) 20-30 дней.
	Ситуационные задачи:
	Задача 1

	Больной П., 18 лет. Поступил на лечение в противотуберкулезный диспансер с диагнозом, туберкулезный менингит. Заболевание началось постепенно. В анамнезе контакт с больным туберкулезом. Объективно: правильного телосложения, пониженного питания. На коже груди яркий, стойкий дермографизм. В легких дыхание везикулярное, катаральных явлений нет. Число дыханий 18 в 1 мин. Тоны сердца ритмичные. Пульс 80 уд. в 1 мин. Живот втянут, печень не увеличена. Симптом напряжения затылочных мышц положительный. Больной отмечает повышенную чувствительность к шумам, светобоязнь. Симптомы поражения III пары черепно-мозговых нервов. В спинномозговой жидкости выявлены симптомы, характерные для данного заболевания. Задание: 1. Какие изменения в спинномозговой жидкости характерны для туберкулезного менингита? 2. Составьте план лечения больного. Задача 2 Больная У., 28 лет. После переохлаждения появилась общая слабость, потливость, снижение трудоспособности, нарастающие головные боли, подъем температуры тела до 37,2- 37,4°C. На 8-ой день заболевания состояние резко ухудшилось: сильная головная боль, рвота, потеря сознания, температура тела - 38,8°C. Госпитализирована в инфекционную больницу. Состояние тяжелое, сознание спутанное. Выражены симптомы контрактур, поражение VII пары черепно-мозговых нервов. При спинномозговой пункции жидкость вытекает частыми каплями. Анализ ликвора - содержание белка увеличено, сахара снижено, цитоз 130 клеток, нейтрофильно-лимфоцитарный. Из анамнеза - в детстве состояла на учете в противотуберкулезном диспансере по поводу туберкулезного бронхоаденита. Задание: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Какие данные помогли в постановке предварительного диагноза? 3. В консультации какого специалиста больная нуждается? Задача 3 После нескольких аспираций экссудата из правой плевральной полости у больного 37 лет температура тела нормализовалась. Однако, при очередной рентгеноскопии вместо интенсивного затемнения с верхней косой границей, появился горизонтальный уровень жидкости над диафрагмой. Характер экссудата, добытого при последней пункции дает: цвет - светло-желтый, удельный вес- 1023, нейтрофилов -5%, лимфоцитов – 90%, эозинофилов -4%. Задание: 1. Как называется описанная рентгенологическая картина? 2. Какова может быть причина попадания воздуха в
--	--

	плевральную полость? 3. Что говорит против бронхиального свища? 4. Каким методом можно исключить наличие у больного бронхиального свища
для текущего контроля (ТК)	Устный опрос: 6. Урогенитальный туберкулёз. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. 7. Абдоминальный туберкулёз. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. 8. Туберкулез периферических лимфатических узлов. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Тесты: КАКИЕ ДВА КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМА УКАЗЫВАЮТ НА ПОРАЖЕНИЕ ВЕЩЕСТВА МОЗГА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ МЕНИНГИТЕ: а) симптом Кернига, б) афазия, в) гемипарезы, г) птоз, д) мидриаз УКАЖИТЕ МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК НАЧАЛА СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА, ПРИ КОТОРОМ ВОЗМОЖЕН БЛАГОПРИЯТНЫЙ ИСХОД: а) 2 дня, б) 10 дней, в) 20 дней. ПОДЧЕРКНИТЕ СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ VI ПАРЫ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ МЕНИНГИТЕ: а) птоз, б) сходящееся косоглазие, в) анизокория, г) экзофтальм. Ситуационные задачи: Задача 1 Больной З., 27 лет доставлен в стационар противотуберкулезного диспансера в тяжелом состоянии. Объективно: кожные покровы бледные, истощен; ригидность затылочных мышц, положительный симптом Кернига. Отмечается асимметрия лица, сглаженность носогубной складки, опущение уголка рта. Сходящееся косоглазие, невозможность поворота глазного яблока наружу. У больного параличи нижних конечностей, расстройство речи контакт с больным туберкулезом отрицает, реакция на пробу Манту с 2 ТЕ – ППД-Л - инфильтрат 15 мм в диаметре. Анализ крови- умеренный лейкоцитоз, лимфопения, моноцитоз, СОЭ- 23 -мм/час. На обзорной рентгенограмме легких в прямой проекции - на верхушке правого легкого единичные очаги значительной интенсивности с четкими контурами. Задание: 1. Какой необходимо применить метод обследования для

	установления диагноза. 2. Сформулируйте предварительный диагноз. 3. Какие пары черепно-мозговых нервов поражены у больного. Задача 2 Больная Э., 24 лет находится на лечении в противотуберкулезном стационаре по поводу туберкулезного менингита. В анамнезе – перенесенный в детстве первичный туберкулезный комплекс с остаточными изменениями в виде очага Гона справа в V межреберье. Заболевание началось через 2 недели после медицинского аборта. Постепенно нарастала слабость, недомогание, головные боли. Появилась светобоязнь, повышенная чувствительность к шумам. Объективно: кожные покровы бледные, больная пониженного питания. На коже груди яркий красный дермографизм, пятна Труссо. Выражена ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный, поражение глазодвигательного нерва. В легких дыхание везикулярное, катаральных явлений нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 98 в 1 мин удовлетворительного наполнения и напряжения. При исследовании ликвора выявлены изменения, характерные для туберкулезного менингита. Задание: 1. К какой паре черепно-мозговых нервов относится глазодвигательный нерв? 2. Опишите симптомы поражения глазодвигательного нерва. 3. Что явилось провоцирующим моментом в развитии туберкулезного менингита? Задача 3 Больной С., 45 лет, находится в стационаре тубдиспансера в течение 2 месяцев. Страдает фиброзно-кавернозным туберкулезом (в верхней доле правого легкого) на протяжении 10 лет, последний раз поступил во время вспышки процесса. В стационаре возникло кровотечение с одномоментным отделением крови более 300 мл. Задание: 1. Определите степень легочного кровотечения. 2. Предположительно определите причину возникновения кровотечения. 3. Составьте план лечебных мероприятий по оказанию экстренной помощи.
для промежуточного контроля (ПК)	Устный опрос: 6. Туберкулёз костей и суставов. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. 7. Туберкулёз периферических лимфатических узлов. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. 8. Туберкулёз кожи. Патогенез, клиника, диагностика, лечение. Тесты: ПОДЧЕРКНИТЕ ПОКАЗАТЕЛЬ СОДЕРЖАНИЯ САХАРА В ЛИКВОРЕ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ МЕНИНГИТЕ: а) 20мг, б) 50мг, в) 80 мг, г) 100 мг.

	2. ОБЯЗАТЕЛЬНО ЛИ ПОРАЖЕНИЕ ЛЕГКИХ ИЛИ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ МЕНИНГИТЕ: а) да, б) нет 3. КАКОГО ХАРАКТЕРА ЦИТОЗ ПРЕОБЛАДАЕТ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА: а) лимфоциты, б) нейтрофильно-лимфоцитарный 4. КАКОЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО МЕНИНГИТА: а) стрептомицин, б) ПАСК, в) изониазид, г) этионамид. Ситуационные задачи: Задача 1 Больной З., 25 лет доставлен в стационар противотуберкулезного диспансера. Состояние больного тяжелое: истощен, кожные покровы бледные. Выражена ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный. Отмечается асимметрия лица, сглаженность носогубной складки, опущение уголка рта, расширение глазной щели; сходящееся косоглазие, невозможность поворота глазного яблока наружу. У больного параличи нижних конечностей, расстройство речи. Исследованием спинномозговой жидкости подтвержден диагноз туберкулезного менингита. Задание: 1. Сформулируйте предположительный диагноз. 2. Какие пары черепно-мозговых нервов поражены у больного? Задача 2 Больной Т., 46 лет поступил в стационар противотуберкулезного диспансера с жалобами на головную боль, раздражительность, повышение температуры тела. Заболевание началось постепенно: появилась слабость, раздражительность, разбитость, головная боль, температура тела 37,5-38,0°C. Объективно: больной пониженного питания, кожные покровы бледные. Менингеальные знаки выражены слабо, имеются очаговые церебральные симптомы, глазодвигательные расстройства, спутанное сознание, расширение зрачков. Отмечается повышенная сонливость. В спинномозговой жидкости: умеренный лимфоцитарный плеоцитоз, содержание белка и сахара в норме, через 24 часа сеточка не выпала. Контакт с больным туберкулезом отрицает. На обзорной рентгенограмме легких патологии не выявлено. Задание: 1. Укажите предварительный диагноз. 2. Какие данные помогли в установлении диагноза. Задача 3
--	--

	Больная 35 лет, жительница отдалённого района, жалуется на кашель с трудно отделяемой мокротой, повышение температуры тела по вечерам, познабливание, плохой аппетит, потливость. Последние 3 месяца отмечает постоянное покашливание с небольшим количеством слизисто-гнойной мокроты. Похудела на 4 кг. Физикально: укорочение перкуторного звука справа над лопаткой. Хрипы не прослушиваются. На рентгенограмме в верхней доле правого лёгкого обнаружена полость с горизонтальным уровнем жидкости. Задание: 1) Между какими заболеваниями следует дифференцировать данный случай? 2) Что свидетельствует в пользу туберкулёза? 3) Исключает ли наличие горизонтального уровня в полости её туберкулёзное происхождение? 4) Как уточнить диагноз?
--	---

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Фтизиатрия. Учебник для ВУЗов	Мишин В.Ю.	Издательство «Гэотар Медиа» 2016.	61	
2	Фтизиатрия. Учебник для ВУЗов	Мишин В.Ю.	Издательство «Гэотар Медиа» 2015.	1	

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Фтизиатрия: национальное руководство	под ред. Перельмана М.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	2	
2	Фтизиатрия: учебник – 4-е изд., перераб. и доп.	Перельман М.И., Богадельникова А.В.	М, Медицина, 2015	61	

Заведующая библиотекой
ФГБОУ ВО КБГМУ Минздрава России

Г.В. Маркграф

Экземпляры учебно-методических разработок хранятся на кафедре и в электронном виде в деканате ФПК и ППС.

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

базы данных, информационно-справочные и поисковые системы;
сайты учебных центров;
сайты Высших учебных медицинских учреждений;
электронные медицинские библиотеки.
Электронный ресурс:

3.6. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины

- Современное оснащенные лекционные залы.
- Компьютеризированные и объединенные в единую сеть учебные комнаты.
- Малая лекционная аудитория с интерактивной доской и мультимедийной установкой.
- Компьютерный класс.
- Учебно-лечебные кабинеты для демонстрации пациентов.
- Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
- Визуализированные клинические ситуационные задачи, тестовые задания для обучения и контроля знаний студентов.
- Видеофильмы.
- Компьютерные презентации по различным разделам модуля.

3.7. 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 (78 час.), включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельной работы (30 час.).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине *«Внелегочный туберкулез.»* 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.

ЧАСТЬ 3. ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ.

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины: 6 зачетных единиц, 216 часов

Итоговый контроль - зачет

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины «Лечение туберкулеза легких.»

Цель дисциплины – совершенствование профессионального уровня подготовки ординаторов в сфере принципов и методов лечения туберкулеза легких, углубленное изучение законодательства и основных руководящих документов правительства в области лечения туберкулеза легких.

Задачами дисциплины являются:

- формирование у ординаторов принципов и методов лечения больных туберкулезом;
- развитие умений по применению и назначению антибактериальной терапии у детей, подростков и взрослых, патогенетической и иммуномодулирующей терапии, коллапсотерапии, хирургического лечения, санаторного и амбулаторного лечения;
- квалифицированное толкование правовых актов в сфере законодательства, регламентирующего деятельность медицинских учреждений в плане лечения туберкулеза легких и экспертизе трудоспособности при туберкулезе.

2.2. Место учебной дисциплины «Лечение туберкулеза легких.» в структуре ОПОП по специальности подготовки.

2.2.1. Учебная дисциплина «Лечение туберкулеза легких.» относится к специальности «Фтизиатрия» и относится к обязательным (специальным) дисциплинам, изучается в 3 и 4 семестрах.

В результате изучения дисциплины ординатор должен

Знать:

- лечение туберкулеза легких;
- положения нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность медицинских учреждений в РФ;
- основные принципы антибактериальной терапии детей, подростков и взрослых;
- патогенетическую и иммуномодулирующую терапия больных туберкулезом;
- принципы и методы коллапсотерапия;
- принципы и методы хирургического лечения больных туберкулезом;
- санаторное и амбулаторное лечение больных туберкулезом;
- оформление экспертизы трудоспособности при туберкулезе.

Уметь:

- лечить туберкулеза легких;
- применять основные принципы антибактериальной терапии детей, подростков и взрослых;

- применять патогенетическую и иммуномодулирующую терапия больных туберкулезом;
- применять методы коллапсотерапия;
- применять методы хирургического лечения больных туберкулезом;
- применять санаторное и амбулаторное лечение у больных туберкулезом;
- оформлять медицинскую документацию (информированное согласие, посылной лист МСЭ, направление на оказание высокотехнологичной помощи, больничный лист);
- использовать современные методы лечения больных туберкулезом;
- пользоваться важнейшими достижениями, применяемые во фтизиатрии.

Владеть:

- основными принципами антибактериальной терапии детей, подростков и взрослых;
- патогенетической и иммуномодулирующей терапией при туберкулезе;
- методами коллапсотерапии;
- методами санаторного и амбулаторного лечения у больных туберкулезом;
- знаниями по оформлению и ведению медицинской документации;
- знаниями современных методов лечения больных туберкулезом;
- знаниями по важнейшим достижениям, применяемым во фтизиатрии;

2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у ординатора:

- знаний по лечению туберкулеза легких;
- умений и навыков применения положений нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность медицинских учреждений в РФ;
- знаний основных принципов антибактериальной терапии детей, подростков и взрослых;
- знаний патогенетическая и иммуномодулирующая терапия больных туберкулезом;
- знаний принципов и методов коллапсотерапия;
- знаний принципов и методов хирургического лечения больных туберкулезом;
- знаний по назначению санаторного и амбулаторного лечения при туберкулезе;
- знаний по оформлению экспертизы трудоспособности при туберкулезе.

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

11. профилактическая;
12. диагностическая;
13. лечебная;
14. психолого-педагогическая, гигиеническое воспитание;
15. 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 и 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.	Деонтологические принципы общения с детьми и подростками, их родителями и родственниками; Основные аспекты взаимоотношений в трудовом коллективе.	Грамотно и 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 туберкулезом органов дыхания.	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, устной речи; Методами мотивированного убеждения, ведения дискуссий; Принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.	Устный опрос. Письменное тестирование.
2	Владением культурой мышления, способностью к критическому восприятию информации, логическому анализу и синтезу.	При туберкулезе;- основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями и органов дыхания; особенности лучевой диагностики при туберкулезе легких и	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	Навыками изложения самостоятельной точки зрения, устной речи; Методами мотивированного убеждения, ведения дискуссий; Принципами врачебной	Устный опрос. Письменное тестирование.

		других органов; взаимосвязь туберкулеза органов дыхания с заболеваниями и организма в целом;	органов дыхания пациента традиционными методами; составлять план дополнительных методов исследований органов дыхания пациента; анализировать результаты дополнительных методов исследования 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. Самостоятельно работать с учебной, научной, нормативной и справочной литературой по фтизиатрии- вести поиск, превращать прочитанное в средство для решения профессиональных	деонтологии и медицинской этики. методами работы с учебной и учебно-методической литературой; методами общеклинического обследования больных; методами анализа результатов в лабораторного обследования.	
--	--	---	--	---	--

			задач.		
3	Готовностью к самостоятельной, индивидуальной работе, способностью к самосовершенствованию, саморегулированию, самореализации.	При туберкулезе;- основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями и органов дыхания; особенности лучевой диагностики при туберкулезе легких и других органов; особенности оперативной хирургии при туберкулезе легких и других органов; организацию плановой и неотложной медицинской помощи, правила ведения медицинской документации ; взаимосвязь туберкулеза органов дыхания с заболеваниями и организма в целом; о возможностях отечественной и зарубежной техники для диагностики	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 методов исследований органов дыхания пациента; анализировать результаты дополнительных методов исследования органов дыхания пациента. Ставить предварительный диагноз с последующим направлением к врачу-специалисту при заболеваниях туберкулезом; диагностировать и оказывать экстренную медицинскую помощь детям и взрослым на догоспитальном этапе при	Навыками работы с учебной и учебно-методической литературой; методами общеклинического обследования больных; методами анализа результатов исследований. Алгоритмы постановки и предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; выполнении основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой	Устный опрос. Письменное тестирование.

		и лечения туберкулеза органов дыхания.	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 болезни больного с заболеванием органов дыхания. Реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами,	врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	
--	--	--	--	--	--

			медицинскими сестрами и младшим персоналом, родственниками пациента.		
4	Способностью в условиях развития науки и изменяющейся социальной практики к переоценке накопленного опыта, анализу своих возможностей, приобретению новых знаний, использованию различных форм обучения, информационно-образовательных технологий.	Клинические проявления нарушенных функций органов и систем; механизмы нарушения функций при повреждении органов и систем патогенез типовых патологических процессов и основных нозологических единиц; взаимосвязь структуры и функции; местного и общего.	Анализировать функциональное состояние органов и систем, используя данные лабораторных и функциональных исследований определять нарушения функций органов и систем устанавливать причинно-следственную связь между нарушением функций и повреждением структуры.	Навыками информационного поиска; навыками работы со справочной литературой; навыками реферирования; навыками устного общения.	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	При туберкулезе;- основные принципы общего клинического обследования больных заболеваниями и органов дыхания; особенности лучевой диагностики при туберкулезе легких и других органов;	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	Навыками и методами общеклинического обследования больных; методами анализа результатов исследований. Алгоритмом постановки и предварит	Устный опрос. Письменное тестирование.

	отдельных пациентов.	организацию плановой и неотложной медицинской помощи, взаимосвязь туберкулеза органов дыхания с заболеваниями и организма в целом.	традиционными методами; составлять план и анализировать результаты 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.	ельного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.	
--	----------------------	--	---	--	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц
1	2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	130/3,61
Лекции (Л)	10/0,28
Семинары (С)	40/1,11
Практические занятия (ПЗ)	80/2,22
Самостоятельная работа (СР), в том числе:	86/2,39
История болезни (ИБ)	-
Курсовая работа (КР)	-

Реферат (Реф)		2/0,056
Расчетно-графические работы (РГР)		-
Подготовка к занятиям (ПЗ)		22/0,61
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		31/0,86
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		31/0,86
Вид промежуточной аттестации	Зачет (З)	3
	Экзамен (Э)	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	216
	ЗЕ	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
Основные принципы лечения.	Раннее начало; длительность и непрерывность; комбинированность; комплексность; индивидуальный подход. Антибактериальная химиотерапия. Противотуберкулезные антибактериальные препараты, их фармакологическая характеристика и взаимодействие. Распределение противотуберкулезных препаратов по их эффективности. Побочные реакции при использовании противотуберкулезных препаратов, методы их устранения и профилактики. Факторы, влияющие на эффективность противотуберкулезных препаратов. Методы введения противотуберкулезных препаратов; пероральный, парентеральные» эндобронхиальные трансторакальные. Местное лечение каверн. Выбор метода, осложнения. Контроль за эффективностью антибактериальной химиотерапии. Лечебная тактика в зависимости от возраста пациента. Антибактериальная химиотерапия впервые выявленных больных туберкулезом легких. Химиотерапия больных с "малыми" формами туберкулеза. Химиотерапия больных без признаков деструкции. Химиотерапия больных с наличием деструктивных изменений в легких. Лечебная тактика при впервые выявленном туберкулезном процессе сомнительной активности.

Антибактериальная химиотерапия больных ранее лечившихся противотуберкулезными препаратами.	Химиотерапия больных с рецидивом туберкулезного процесса. Химиотерапия больных с хроническим туберкулезным процессом без бактериовыделения. Химиотерапия больных с хроническим туберкулезным процессом с деструкцией и бактериовыделением.
Коллапсотерапия: искусственный пневмоторакс, пневмоперетонеум.	Механизм лечебного действия. Показания. Пневмотораксный аппарат: устройство, принцип действия. Методика применения искусственного пневмоторакса и пневмоперетонеума. Осложнения и методы их устранения.
Амбулаторное лечение больных туберкулезом легких.	Показания для амбулаторного лечения. Виды амбулаторного лечения. Амбулаторное лечение как этап основного курса антибактериальной терапии. Методика. Сезонные профилактические курсы, химиопрофилактика «здоровых» контингентов в «группах риска». Противорецидивные курсы лечения. Методика. Химиотерапия у детей с «виражем» туберкулиновой реакции. Методы контроля, оценка эффективности.
Экспертиза трудоспособности при туберкулезе.	Трудовая реабилитация. Причины потери трудоспособности. Ограничения профессиональной деятельности в связи с перенесенным туберкулезом легких. Организация работы МСЭК. Правила и оформление экспертизы трудоспособности у больных, туберкулезом легких. Формы медицинской документации. Решения МСЭК по трудовой реабилитации больных.
Социальная реабилитация и рациональное трудоустройство.	Лечебная физкультура, физиотерапия. Принципы лечебной гимнастики. Показания для физиотерапии у больных туберкулезом легких. Принципы дыхательной гимнастики. Показания для больных туберкулезом легких. Механизм воздействия физических факторов. Виды физиотерапии. Показания для физиотерапии у больных туберкулезом легких. Лазерная терапия. Организация работы физиотерапевтического кабинета. Личностные особенности больных туберкулезом легких. Методы коррекции психологических сдвигов.

Показания и виды хирургического лечения туберкулеза органов дыхания.	Виды хирургического лечения туберкулеза других локализаций.
---	---

3.2.2. Разделы (модули) дисциплины и виды занятий

п/№	Год обучения	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	С	ПЗ	СР	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	Основные принципы лечения.	2	5	10	10	27	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
2	2	Антибактериальная химиотерапия больных ранее лечившихся противотуберкулезными препаратами.	1	10	20	26	57	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
3	2	Коллапсотерапия: искусственный пневмоторакс, пневмоперитонеум.	1	5	10	10	26	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
4	2	Амбулаторное лечение больных туберкулезом легких.	2	5	10	10	27	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
5	2	Экспертиза трудоспособности при туберкулезе.	1	5	10	10	26	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
6	2	Социальная реабилитация и рациональное трудоустройство.	1	5	10	10	26	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи
7	2	Показания и виды хирургического лечения туберкулеза органов дыхания.	2	5	10	10	27	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи

	Итого	10	40	80	86	216	Зачет
--	--------------	-----------	-----------	-----------	-----------	------------	--------------

3.2.3. Название тем лекций и количество часов изучения учебной дисциплины

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Всего часов
1	2	3
1	Основные принципы лечения.	2
2	Антибактериальная химиотерапия больных ранее лечившихся противотуберкулезными препаратами.	1
3	Коллапсотерапия: искусственный пневмоторакс, пневмоперитонеум.	1
4	Амбулаторное лечение больных туберкулезом легких.	2
5	Экспертиза трудоспособности при туберкулезе.	1
6	Социальная реабилитация и рациональное трудоустройство.	1
7	Показания и виды хирургического лечения туберкулеза органов дыхания.	2
Итого		10

3.2.4. Название тем семинарских занятий и количество часов учебной дисциплины

п/№	Название тем семинарских занятий дисциплины	Всего часов
1.	2	3
1.	Основные принципы лечения.	5
2.	Антибактериальная химиотерапия больных ранее лечившихся противотуберкулезными препаратами.	10
3.	Коллапсотерапия: искусственный пневмоторакс, пневмоперитонеум.	5
4.	Амбулаторное лечение больных туберкулезом легких.	5
5.	Экспертиза трудоспособности при туберкулезе.	5
6.	Социальная реабилитация и рациональное трудоустройство.	5
7.	Показания и виды хирургического лечения туберкулеза органов дыхания.	5
Итого		40

3.2.5. Название тем практических занятий и количество часов учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов
		2 год
1	2	3
1	Основные принципы лечения.	10
2	Антибактериальная химиотерапия больных ранее лечившихся противотуберкулезными препаратами.	20

3	Коллапсотерапия: искусственный пневмоторакс, пневмоперетонеум.	10
4	Амбулаторное лечение больных туберкулезом легких.	10
5	Экспертиза трудоспособности при туберкулезе.	10
6	Социальная реабилитация и рациональное трудоустройство.	10
7	Показания и виды хирургического лечения туберкулеза органов дыхания.	10
	Итого	80

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	3	Основные принципы лечения.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	10
2	3	Антибактериальная химиотерапия больных ранее лечившихся противотуберкулезными препаратами.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	26
3	3	Коллапсотерапия: искусственный пневмоторакс, пневмоперетонеум.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	10
4	3	Амбулаторное лечение больных туберкулезом легких.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	10
5	4	Экспертиза трудоспособности при туберкулезе.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	10
6	4	Социальная реабилитация и рациональное трудоустройство.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	10
7	4	Показания и виды хирургического лечения туберкулеза органов дыхания.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	10
ИТОГО				86

3.3.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов²

1. Основные принципы лечения. Раннее начало; длительность и непрерывность; комбинированность; комплексность; индивидуальный подход. Антибактериальная химиотерапия. Противотуберкулезные антибактериальные препараты, их фармакологическая характеристика и взаимодействие. Распределение противотуберкулезных препаратов по их эффективности. Побочные реакции при использовании противотуберкулезных препаратов, методы их устранения и профилактики. Факторы, влияющие на эффективность противотуберкулезных препаратов. Методы введения противотуберкулезных препаратов; пероральный, парентеральный, эндобронхиальный, интрансбронхальный. Местное лечение каверн. Выбор метода, осложнения.
 2. Контроль за эффективностью антибактериальной химиотерапии. Лечебная тактика в зависимости от возраста пациента. Антибактериальная химиотерапия впервые выявленных больных туберкулезом легких. Химиотерапия больных с "малыми" формами туберкулеза. Химиотерапия больных без признаков деструкции. Химиотерапия больных с наличием деструктивных изменений в легких. Лечебная тактика при впервые выявленном туберкулезном процессе сомнительной активности.
 3. Антибактериальная химиотерапия больных ранее лечившихся противотуберкулезными препаратами. Химиотерапия больных с рецидивом туберкулезного процесса. Химиотерапия больных с хроническим туберкулезным процессом без бактериовыделения. Химиотерапия больных с хроническим туберкулезным процессом с деструкцией и бактериовыделением.
 4. Коллапсотерапия: искусственный пневмоторакс, пневмоперитонеум. Механизм лечебного действия. Показания. Пневмотораксный аппарат: устройство, принцип действия. Методика применения искусственного пневмоторакса и пневмоперитонеума. Осложнения и методы их устранения.
 5. Амбулаторное лечение больных туберкулезом легких. Показания для амбулаторного лечения. Виды амбулаторного лечения. Амбулаторное лечение как этап основного курса антибактериальной терапии. Методика. Сезонные профилактические курсы, химиопрофилактика «здоровых» контингентов в «группах риска». Противорецидивные курсы лечения. Методика. Химиотерапия у детей с «виражем» туберкулиновой реакции. Методы контроля, оценка эффективности.
 6. Экспертиза трудоспособности при туберкулезе. Трудовая реабилитация. Причины потери трудоспособности. Ограничения профессиональной деятельности в связи с перенесенным туберкулезом легких. Организация работы МСЭК. Правила и оформление экспертизы трудоспособности у больных, туберкулезом легких. Формы медицинской документации. Решения МСЭК по трудовой реабилитации больных.
 7. Социальная реабилитация и рациональное трудоустройство. Лечебная физкультура, физиотерапия. Принципы лечебной гимнастики. Показания для физиотерапии у больных туберкулезом легких. Принципы дыхательной гимнастики. Показания для больных туберкулезом легких. Механизм
-

воздействие физических факторов. Виды физиотерапии. Показания для физиотерапии у больных туберкулезом легких. Лазерная терапия. Организация работы физиотерапевтического кабинета. Личностные особенности больных туберкулезом легких. Методы коррекции психологических сдвигов.

8. Показания и виды хирургического лечения туберкулеза органов дыхания. Виды хирургического лечения туберкулеза других локализаций.

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 контро ля	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства		
			Форма	Кол-во вопрос ов в задани и	Количество о независим ых вариантов
1	3	4	5	6	7
10.	ВК ТК ПК	Основные принципы лечения.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
11.	ВК ТК ПК	Антибактериальная химиотерапия больных ранее лечившихся противотуберкулезными препаратами.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
12.	ВК ТК ПК	Коллапсотерапия: искусственный пневмоторакс, пневмоперитонеум.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
13.	ВК ТК ПК	Амбулаторное лечение больных туберкулезом легких.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
14.	ВК ТК ПК	Экспертиза трудоспособности при туберкулезе.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
15.	ВК ТК ПК	Социальная реабилитация и рациональное трудоустройство.	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3
16.	ВК ТК ПК	Показания и виды хирургического лечения туберкулеза	Опрос, тесты, ситуационные задачи	10	3

		органов дыхания.	ые задачи		
--	--	------------------	-----------	--	--

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	Устный опрос: 14. Основные принципы лечения туберкулёза. 15. Антибактериальная терапия туберкулёза. 16. Патогенетическая терапия туберкулёза. 17. Коллапсотерапия туберкулёза. Искусственный пневмоторакс и пневмоперитонеум. 18. Методика химиотерапии впервые выявленных больных. 19. Методика химиотерапии больных, ранее лечившихся противотуберкулёзными препаратами. 20. Стандартные схемы краткосрочной химиотерапии для национальных программ ВОЗ. 21. Ингаляционные методы в клинике туберкулёза и пульмонологии. 22. Бронхологические и торакоскопические методы лечения в пульмонологии. 23. Физиотерапевтические методы в клинике туберкулёза и пульмонологии.
	Тесты: 1. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ: а) ПАСК, б) фтивазид, в) изониазид, г) пиразинамид, д) рифампицин. 2. ПОДЧЕРКНИТЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ БОЛЕЕ ШИРОКИМ СПЕКТРОМ ДЕЙСТВИЯ: а) пиразинамид, б) стрептомицин, в) этионамид, г) протионамид, д) рифампицин, е) этамбутол. 3. ВЫБЕРИТЕ СПОСОБЫ ВВЕДЕНИЯ ИЗОНИАЗИДА В ОРГАНИЗМ: а) оральный, б) подкожный, в) внутримышечный, г) внутривенный, д) ректальный, е) ингаляционный. 4. ПОДЧЕРКНИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ НА ИЗОНИАЗИД: а) аллергические, б) токсические, в) токсико-аллергические. 5. ПОДЧЕРКНИТЕ, НА КАКИЕ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕЙСТВУЕТ СТРЕПТОМИЦИН: НАХОДЯЩИЕСЯ а) внеклеточно, б) внутриклеточно, в) в состоянии покоя, г) в состоянии размножения (делящиеся клетки).
	Ситуационные задачи: Задача 1 Больной 36 лет, учитель. На проф. осмотре при хорошем самочувствии выявлена туберкулема верхней доли правого лёгкого диаметром 3 см, МБТ в мокроте бактериоскопически и бактериологически не определяются. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД - Л – инфильтрат 21 мм в диаметре. В крови лейкоцитов 6800, лимфоцитов 22, СОЭ - 11 мм в час. Задание: 1) Обоснуйте план консервативного (этиотропного и

	патогенетического) лечения больного. 2) Какие варианты исхода консервативного лечения могут наблюдаться? 3) Можно ли применить хирургическое лечение? Когда? Какое? Задача 2 Больная 34 лет, швея-мотористка. По поводу впервые выявленного кавернозного туберкулеза с локализацией каверны в верхней доле левого лёгкого проводилась комбинированная антибактериальная терапия в течение 6 месяцев. Интоксикация исчезла, МБТ бактериоскопически перестали определяться. Больная прибавила в весе 5 кг. Гемограмма нормализовалась, СОЭ снизилась до 12 мм. Задание: 1) Что нужно знать для определения дальнейшей тактики лечения? 2) В случае благоприятной динамики, какова тактика лечения? 3) Какова дальнейшая тактика лечения в случае неблагоприятной динамики процесса? Задача 3 У больного 15 лет диагностирован первичный туберкулёзный комплекс, осложнённый плевритом справа (экссудат локализуется в дополнительной междолевой борозде). Температура тела 38,7°C. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л - инфильтрат 23 мм в диаметре. МБТ в мокроте не обнаружены. В крови 11340 лейкоцитов, 13% лимфоцитов, СОЭ - 29 мм в час. Задание: 1) Как называется описанный плеврит с точки зрения патогенеза и локализации? 2) Показана ли больному плевральная пункция? 3) Какие этиотропные и патогенетические средства следует назначить больному?
для текущего контроля (ТК)	Устный опрос: 9. Хирургическое лечение туберкулёза легких, бронхов, плевры. 10. Лечебная физкультура и трудотерапия при туберкулёзе органов дыхания. 11. Санаторно-курортное лечение туберкулёза. Основные климатические курорты. 12. Методы экстракорпоральной детоксикации и оксигенации крови, ультрафиолетовое и лазерное облучение крови в клинике туберкулёза. 13. Кумысолечение туберкулёза. 14. Лечение хронического легочного сердца. 15. Лечение амилоидоза у больных туберкулёзом. Тесты: 1. УКАЖИТЕ ГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ: а) альдостерон, б) инсулин, в) тироксин, г) преднизолон. 2. ПОДЧЕРКНИТЕ ВИТАМИНЫ, НАЗНАЧАЕМЫЕ СОВМЕСТНО С ИЗОНИАЗИДОМ: а) вит. «А», б) вит. «В», в) вит. «С», г) витамин «Е». 3. ПОДЧЕРКНИТЕ МЕТОДЫ КОЛЛАПСОТЕРАПИИ:

	а) искусственный пневмоторакс, б) торокопластика, в) перевязка бронхов, г) пневмоперитонеум. 4. ПОДЧЕРКНИТЕ ВАРИАНТЫ РЕЗЕКЦИИ ЛЕГКИХ: а) лобэктомия, б) торокопластика, в) пульмонэктомия, г) экстраплевральный пневмолиз. 5. УКАЖИТЕ ПРИНЦИП, ЛЕЖАЩИЙ В ОСНОВЕ ДЕЛЕНИЯ ВСЕХ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ САНАТОРИЕВ: а) возрастной, б) половой, в) наличие бактериовыделения, г) климатический, д) активность специфического процесса.
	Ситуационные задачи: Задача 1 Больной 49 лет, бухгалтер, поступил в период обострения процесса, выразившегося в появлении свежих очагов бронхогенного обсеменения. Температура тела повысилась до 38,5 °С. В прошлом принял большое количество антибактериальных препаратов. МБТ определяются бактериоскопически, однако чувствительность микобактерий к препаратам не исследована. Задание: 1) Какова должна быть тактика химиотерапии у данного больного? 2) Можно ли в настоящее время предложить больному хирургическое лечение, если процесс односторонний Задача 2 Больной 47 лет, слесарь, с впервые выявленным туберкулезом легких, жалуется на кашель с трудно отделяемой мокротой, слабость, потерю аппетита. Температура тела повышена до 38,4°С. На рентгенограмме справа на уровне 2-го межреберья обнаружена полость распада диаметром 3 см. с горизонтальным уровнем на дне и выраженной дорожкой к корню. МБТ в мокроте единичные. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л- инфильтрат 17 мм в диаметре. В крови лейкоцитов 14400, лимфоцитов 16, СОЭ - 35 мм в час. При бронхоскопии установлен туберкулез правого верхнедолевого бронха. Задание: 1) Какие антибактериальные препараты следует назначить? 2) Какова особенность лечения данного больного? 3) Следует ли в данном случае делать посев мокроты для определения чувствительности? Задача 3 Больной 42 лет, шофёр, курильщик, в возрасте 28 лет перенёс очаговый туберкулёз лёгких. В течение последних 2 недель проводилось лечение антибиотиками широкого спектра действия по поводу правосторонней верхнедолевой пневмонии с высокой температурой тела. В начале заболевания кашель был сухой, затем стала отделяться мокрота с дурным запахом. Температура тела снизилась. На рентгенограмме в верхней доле правого лёгкого видна полость 2,5 см диаметром с горизонтальным уровнем. В мокроте однократно методом флотации обнаружены МБТ. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л -инфильтрат 6 мм в диаметре. Задание: 1) Клиника какого заболевания укладывается в описанную картину?

	2) Что необходимо сделать для полного исключения туберкулеза лёгких? 3) Что свидетельствует против туберкулеза? 4) Как объяснить однократное нахождение МБТ в мокроте?
для промежуточного контроля (ПК)	Устный опрос: 9. Экспертиза временной утраты трудоспособности при туберкулёзе. 10. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности при туберкулёзе. 11. Побочное действие противотуберкулёзных препаратов. Методы устранения и лечение. 12. Первичная и вторичная устойчивость МБТ к антибактериальным препаратам. 13. Организация лечения туберкулёза у лиц с асоциальными формами поведения. Тесты: 1. ПОДЧЕРКНИТЕ ПРЕПАРАТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ ТОЛЬКО ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ДЕЙСТВИЕМ: а) стрептомицин, б) изониазид, в) этамбутол, г) протионамид, д) рифампицин, е) феназид, ж) ПАСК, з) пиразинамид. 2. Укажите препараты, относящиеся к группе ГИНК: а) стрептомицин, б) рифампицин, в) фтивазид, г) этамбутол, д) метазид, е) феназид, ж) ПАСК, з) изониазид, и) пиразинамид. 3. ПОДЧЕРКНИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ СТРЕПТОМИЦИНА В ОРГАНИЗМ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ: а) оральный, б) внутривенный, в) внутримышечный, г) подкожный, д) ректальный, е) ингаляционный. 4. УКАЖИТЕ, КАКОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ НЕРВ, ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ СТРЕПТОМИЦИНА: а) глазной, б) слуховой, в) обонятельный, г) лицевой, д) тройничный. 5. ПОДЧЕРКНИТЕ, НА КАКИЕ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕЙСТВУЕТ ИЗОНИАЗИД: а) внеклеточные, б) внутриклеточные, в) находящиеся в состоянии покоя, г) находящиеся в состоянии размножения. Ситуационные задачи: Задача 1 Больной 28 лет, разнорабочий. Диагностирован диссеминированный туберкулез легких в фазе распада с локализацией в верхних долях обоих легких МБТ+. После полугодичного лечения антибактериальными препаратами большинство очагов рассосалось, но некоторые из них в верхних долях имеет тенденцию к слиянию с образованием интенсивных фокусов типа туберкулем. МБТ в мокроте в течение последних 3 лет не определяются. В крови лейкоцитов 5700, лимфоцитов 30, СОЭ - 8 мм в час. Реакция на пробу Манту С 2 ТЕ ППД-Л в настоящее время -инфильтрат 8 мм в d (был 24 мм в d). Температура тела стойко нормальная. Задание: 1) Что следует учитывать при определении дальнейшей тактики химиотерапии?

	2) Какой антибактериальный препарат целесообразно назначить? 3) Какой патогенетический метод лечения показан? 4) Целесообразно ли в настоящее время больному хирургическое вмешательство? Задача 2 У больного 35 лет, рабочего мясокомбината впервые диагностирован инфильтративный туберкулез легких верхнедолевой лобит справа. Температура тела повышается по вечерам до 39°C, выражена интоксикация. Жалуется на потерю аппетита, слабость, бессонницу, ознобы во второй половине дня. Реакция на пробу Манту- инфильтрат 25 мм в d. В крови лейкоцитов 18300, лимфоцитов 12, СОЭ - 46 мм в час. Задание: 1) Какие противотуберкулёзные препараты целесообразно назначить? 2) Какое патогенетическое лечение следует назначить? 3) Какой фон заболевания следует учитывать? Задача 3 У больного Л., 41 г., при профилактическом флюорографическом обследовании в S₂ правого легкого выявлено неомогенное затемнение округлой формы с четкими контурами и зоной деструкции в центре, размером до 2 см в диаметре. Интоксикационный, бронхо-легочно-плевральный синдромы отсутствуют. Гемограмма без особенностей. В мокроте бактериоскопически обнаружены МБТ. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л – инфильтрат 8 мм. в d. Из анамнеза установлено, что предыдущее ФГ- обследование (3 месяца назад) патологии в легких не выявило. Задание: 4. Поставьте диагноз. 5. С какой клинической формой туберкулеза необходимо дифференцировать? 6. Назовите основные отличительные признаки.
--	---

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров в библиотеке на кафедре	
1	2	3	4	7	8
1	Фтизиатрия. Учебник для ВУЗов	Мишин В.Ю.	Издательство «Гэотар Медиа» 2016.	61	
2	Фтизиатрия. Учебник для ВУЗов	Мишин В.Ю.	Издательство «Гэотар Медиа» 2015.	1	

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Фтизиатрия: национальное руководство	под ред. Перельмана М.И.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010	2	
2	Фтизиатрия: учебник – 4-е изд., перераб. и доп.	Перельман М.И., Богадельникова А.В.	М, Медицина, 2015	61	

Заведующая библиотекой
ФГБОУ ВО КБГМУ Минздрава России

Г.В. Маркграф

Экземпляры учебно-методических разработок хранятся на кафедре и в электронном виде в деканате ФПК и ППС.

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

базы данных, информационно-справочные и поисковые системы;

сайты учебных центров;

сайты Высших учебных медицинских учреждений;

электронные медицинские библиотеки.

Электронный ресурс: www.MEDLITER.ru, Webmedinfo.ru, www.stoptb.org/Home.html Stop TB, www.cdc.gov/nchstp/tb, www.iuatld.org, http://www-medlib.med.utah.edu/, WebPath/TUTORIAL/MT MTB.html, [www. Medicalstudent.com](http://www.Medicalstudent.com).

3.6. Материально-техническое и дидактическое обеспечение учебной дисциплины

- Современно оснащенные лекционные залы.
- Компьютеризированные и объединенные в единую сеть учебные комнаты.
- Малая лекционная аудитория с интерактивной доской и мультимедийной установкой.
- Компьютерный класс.
- Учебно-лечебные кабинеты для демонстрации пациентов.
- Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран).
- Визуализированные клинические ситуационные задачи, тестовые задания для обучения и контроля знаний студентов.
- Видеофильмы.
- Компьютерные презентации по различным разделам модуля.

3.7. 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 (130 час.), включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельной работы (86 час.).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине *«Лечение туберкулеза легких.»* 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.

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 ЛР и ПО

В.А. Крутова
«__» _____ 201__ года

ПРОТОКОЛ
дополнений и изменений к рабочей программе
по дисциплине «Частная фтизиатрия. Лечение туберкулеза легких.»
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
«__» _____ 201__ года

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

М.Г. Авдеева