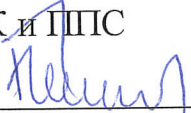


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Кафедра инфекционных болезней и фтизиопульмонологии

Согласовано:

Декан ФПК и ППС



«__» _____ 20__ года

Утверждаю:

Проректор по ЛР и ПО

В.А. Крутова

20__ года



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

По

дисциплине

«Фтизиатрия»

(наименование дисциплины)

Для

специальности

«Торакальная хирургия» 31.08.65

(наименование и код специальности)

Факультет

повышения квалификации и профессиональной
переподготовки специалистов

(наименование факультета)

Кафедра

инфекционных болезней и фтизиопульмонологии

(наименование кафедры)

Форма обучения ординатура

Общая трудоемкость дисциплины 1 ЗЕ, 36 часов

Итоговый контроль (экзамен, зачет) зачет

Рабочая программа учебной дисциплины «Фтизиатрия» для специальности «Торальная хирургия» 31.08.65 составлена на основании ФГОС высшего образования по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) и 31.08.65 «Торальная хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N1077и Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 N1047 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.65 «Торальная хирургия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»

Разработчики рабочей программы:

Профессор кафедры, д.м.н.
(должность, ученое звание,
степень)

(подпись)

И.Ю. Бабаева
(расшифровка)

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
«Инфекционных болезней и фтизиопульмонологии»

« ____ » ____ 20 ____ г., протокол заседания № ____
Заведующий кафедрой Инфекционных болезней и
фтизиопульмонологии

Докт. мед. наук, профессор
(должность, ученое звание,
степень)

(подпись)

М.Г. Авдеева
(расшифровка)

Рецензент

Профессор кафедры инфекционных болезней и
эпидемиологии ФПК и ППС, проф., д.м.н.
Л.И. Жукова

Согласовано:

Председатель методической комиссии ФПК и ППС
И. Б. Заболоцких ().

Протокол № ____ от « ____ » ____ 20__ года

2. Вводная часть

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины "Теоретические основы фтизиатрии".

Целью послевузовского профессионального образования врача-ординатора по предмету «Фтизиатрия» - подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности, а том числе приобретение навыков теоретических знаний, профессиональных умений и навыков, необходимых врачу для оказания высококвалифицированной помощи в соответствии с занимаемой им должностью и профилем учреждения, в котором он работает.

Задачи послевузовского профессионального образования врача-ординатора:

1. Сформировать обширный объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать у врача-специалиста умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов по предмету «Фтизиатрия».
4. Подготовить врача-специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности в области «Фтизиатрия».
5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
6. Сформировать и совершенствовать систему профессиональных знаний и умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

Категория обучающихся: клинические ординаторы по специальностям: «Детская онкология», «Инфекционные болезни», «Онкология», «Педиатрия», «Пульмонология», «Рентгенология», «Судебная медицина», «Терапия», «Торакальная хирургия».

Срок обучения: 4 дня – 36 часов.

Трудоемкость: 1,0 (в зачетных единицах).

Режим занятий: 9 академических часов в день (из них 6 ак. час. – аудиторной работы, 3 ак. час. внеаудиторной (самостоятельной) работы).

Форма обучения: очная.

Форма контроля: зачет.

Обучение осуществляется на базе кафедры инфекционных болезней и фтизиопульмонологии ГБОУ ВПО КубГМУ Минздрава России.

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.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы

	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоемкость (в зачетных единицах)	Часов					Форма контроля
			Все го	Аудиторных			Самостоятельная работа	
				Лекции	Семинары	Практические занятия		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза и инфильтративных процессов легких. Рентгеносемиотика туберкулеза органов дыхания. Диагностика туберкулеза. Очаг туберкулеза. Пути выявления туберкулеза. Группы риска по туберкулезу. Организация раннего выявления туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Противотуберкулезная вакцинация. Ревакцинация. Осложнения, их профилактика и лечение. Рентгеноанатомия легких и средостения.	0,25	9	1	2,5	2,5	3	
2	Дифференциальная диагностика диссеминированного	0,25	9	1	2,5	2,5	3	

	туберкулеза и диссеминированных процессов в легких. Клиника туберкулеза легких. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния во фтизиатрии.							
3	Дифференциальная диагностика лимфаденопатий и очаговых образований в легких. Особенности внелегочных форм туберкулеза. Основные локализации внелегочного туберкулеза. Рентгеносемиотика туберкулеза других локализаций. Туберкулез центральной нервной системы. Саркоидоз. Профессиональные заболевания органов дыхания. Профилактические осмотры. Противопоказания к приему на работу с профессиональными вредностями. Туберкулез у детей и подростков.	0,25	9	1	2,5	2,5	3	

	Особенности клинического проявления, течения и лечения туберкулеза у детей и подростков.							
4	Туберкулез и сопутствующие заболевания, особенности течения и тактика ведения. Туберкулез, психические заболевания, наркомания и ВИЧ-инфекция. Особенности клинического проявления, течения и лечения туберкулеза у больных с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией.	0,25	9	1	2,5	2,5	3	
	Итого	1	36	4	10	10	12	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.	Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза и инфильтративных процессов легких. Рентгеносемиотика туберкулеза органов дыхания. Диагностика туберкулеза. Очаг туберкулеза. Пути выявления туберкулеза. Группы риска по туберкулезу. Организация раннего выявления туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Противотуберкулезная вакцинация. Ревакцинация. Осложнения, их профилактика и лечение. Рентгеноанатомия легких и средостения.	1
2.	Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза и диссеминированных процессов в легких.	1

	Клиника туберкулеза легких. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния во фтизиатрии.	
3.	Дифференциальная диагностика лимфаденопатий и очаговых образований в легких. Особенности внелегочных форм туберкулеза. Основные локализации внелегочного туберкулеза. Рентгеносемиотика туберкулеза других локализаций. Туберкулез центральной нервной системы. Саркоидоз. Профессиональные заболевания органов дыхания. Профилактические осмотры. Противопоказания к приему на работу с профессиональными вредностями. Туберкулез у детей и подростков. Особенности клинического проявления, течения и лечения туберкулеза у детей и подростков.	1
4.	Туберкулез и сопутствующие заболевания, особенности течения и тактика ведения. Туберкулез, психические заболевания, наркомания и ВИЧ-инфекция. Особенности клинического проявления, течения и лечения туберкулеза у больных с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией.	1
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.	Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза и инфильтративных процессов легких. Рентгеносемиотика туберкулеза органов дыхания. Диагностика туберкулеза. Очаг туберкулеза. Пути выявления туберкулеза. Группы риска по туберкулезу. Организация раннего выявления туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Противотуберкулезная вакцинация. Ревакцинация. Осложнения, их профилактика и лечение. Рентгеноанатомия легких и средостения.	2,5
2.	Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза и диссеминированных процессов в легких. Клиника туберкулеза легких. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния во фтизиатрии.	2,5
3.	Дифференциальная диагностика лимфаденопатий и очаговых образований в легких. Особенности внелегочных форм туберкулеза. Основные локализации внелегочного туберкулеза. Рентгеносемиотика туберкулеза других локализаций. Туберкулез центральной нервной системы. Саркоидоз. Профессиональные заболевания органов дыхания. Профилактические осмотры. Противопоказания к приему на работу с профессиональными вредностями. Туберкулез у детей и подростков. Особенности клинического проявления, течения и лечения туберкулеза у детей и подростков.	2,5
4.	Туберкулез и сопутствующие заболевания, особенности течения и тактика ведения. Туберкулез, психические заболевания,	2,5

	наркомания и ВИЧ-инфекция. Особенности клинического проявления, течения и лечения туберкулеза у больных с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией.	
Итого		10

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

п/№	Название тем практических занятий дисциплины	Всего часов
		1 год
1	2	3
1.	Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза и инфильтративных процессов легких. Рентгеносемиотика туберкулеза органов дыхания. Диагностика туберкулеза. Очаг туберкулеза. Пути выявления туберкулеза. Группы риска по туберкулезу. Организация раннего выявления туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Противотуберкулезная вакцинация. Ревакцинация. Осложнения, их профилактика и лечение. Рентгеноанатомия легких и средостения.	2,5
2.	Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза и диссеминированных процессов в легких. Клиника туберкулеза легких. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния во фтизиатрии.	2,5
3.	Дифференциальная диагностика лимфаденопатий и очаговых образований в легких. Особенности внелегочных форм туберкулеза. Основные локализации внелегочного туберкулеза. Рентгеносемиотика туберкулеза других локализаций. Туберкулез центральной нервной системы. Саркоидоз. Профессиональные заболевания органов дыхания. Профилактические осмотры. Противопоказания к приему на работу с профессиональными вредностями. Туберкулез у детей и подростков. Особенности клинического проявления, течения и лечения туберкулеза у детей и подростков.	2,5
4.	Туберкулез и сопутствующие заболевания, особенности течения и тактика ведения. Туберкулез, психические заболевания, наркомания и ВИЧ-инфекция. Особенности клинического проявления, течения и лечения туберкулеза у больных с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией.	2,5
Итого		10

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	1	Дифференциальная диагностика	Рефераты, доклады,	3

	семестр	инфильтративного туберкулеза и инфильтративных процессов легких. Рентгеносемиотика туберкулеза органов дыхания. Диагностика туберкулеза. Очаг туберкулеза. Пути выявления туберкулеза. Группы риска по туберкулезу. Организация раннего выявления туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Противотуберкулезная вакцинация. Ревакцинация. Осложнения, их профилактика и лечение. Рентгеноанатомия легких и средостения.	тесты, ситуационные задачи	
2	1 семестр	Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза и диссеминированных процессов в легких. Клиника туберкулеза легких. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния во фтизиатрии.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	3
3	1 семестр	Дифференциальная диагностика лимфаденопатий и очаговых образований в легких. Особенности внелегочных форм туберкулеза. Основные локализации внелегочного туберкулеза. Рентгеносемиотика туберкулеза других локализаций. Туберкулез центральной нервной системы. Саркоидоз. Профессиональные заболевания органов дыхания. Профилактические осмотры. Противопоказания к приему на работу с профессиональными вредностями. Туберкулез у детей и подростков. Особенности клинического проявления, течения и лечения туберкулеза у детей и подростков.	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	3
4	1 семестр	Туберкулез и сопутствующие заболевания, особенности течения и тактика ведения. Туберкулез, психические заболевания, наркомания и ВИЧ-инфекция. Особенности клинического проявления, течения и лечения туберкулеза у больных с	Рефераты, доклады, тесты, ситуационные задачи	3

		психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией.		
ИТОГО				12

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	Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза и инфильтративных процессов легких. Рентгеносемиотика туберкулеза органов дыхания. Диагностика туберкулеза. Очаг туберкулеза. Пути выявления туберкулеза. Группы риска по туберкулезу. Организация раннего выявления туберкулеза. Профилактика туберкулеза. Противотуберкулезная вакцинация. Ревакцинация. Осложнения, их профилактика и лечение. Рентгеноанатомия легких и средостения.	Опрос, Тесты, ситуационные задачи	10	3
2.	ВК ТК ПК	Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза и диссеминированных процессов в легких. Клиника туберкулеза легких. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния во фтизиатрии.	Опрос, Тесты, ситуационные задачи	10	3
3.	ВК	Дифференциальная	Опрос,	10	3

	ТК ПК	диагностика лимфаденопатий и очаговых образований в легких. Особенности внелегочных форм туберкулеза. Основные локализации внелегочного туберкулеза. Рентгеносемиотика туберкулеза других локализаций. Туберкулез центральной нервной системы. Саркоидоз. Профессиональные заболевания органов дыхания. Профилактические осмотры. Противопоказания к приему на работу с профессиональными вредностями. Туберкулез у детей и подростков. Особенности клинического проявления, течения и лечения туберкулеза у детей и подростков.	Тесты, ситуационные задачи		
4.	ВК ТК	Туберкулез и сопутствующие заболевания, особенности течения и тактика ведения. Туберкулез, психические заболевания, наркомания и ВИЧ-инфекция. Особенности клинического проявления, течения и лечения туберкулеза у больных с психическими заболеваниями, наркоманией и ВИЧ-инфекцией.	Опрос, Тесты, ситуационные задачи	10	3

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для входного	Устный опрос:
--------------	---------------

контроля (ВК)	1. Возбудитель туберкулёза, его виды, свойства. 2. L - форма микобактерий туберкулёза. 3. Дифференциальная диагностика МБТ с кислотоустойчивыми сапрофитами. 4. Дифференциальная диагностика МБТ с атипическими микобактериями. 5. Атипические микобактерий, их свойства, классификация. 6. Эпидемиология туберкулёза в современных условиях.
	Тесты: УКАЖИТЕ ВРЕМЯ ПОЯВЛЕНИЯ КОЖНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА НА ТУБЕРКУЛИН: 1) 2 недели. 2) 8 недель. 3) 72 часа (+). 4) 24 часа. 5) 12 часов.
	Ситуационные задачи: Задача 1 Девочка Ш., 12 лет страдает эпилепсией с частыми припадками. Других жалоб не предъявляет. Вопросы: 1. Какие проводятся среди школьников массовые мероприятия по профилактике туберкулеза? 2. Может ли эпилепсия явиться препятствием для проведения профилактических противотуберкулезных мероприятий. Задача 2 Мужчина 45 лет, курильщик, за последние 4 месяца несколько раз переболел ОРВИ. После проведенного лечения без антибиотиков выписан на работу, отмечал, что сохранялась слабость. Небольшая потливость, утренний кашель, носивший постоянный характер, усилился. Проведена диагностическая флюорография, обнаружена фокусная тень 2х3 см в верхней доле правого легкого с нечеткими контурами средней интенсивности. Анализ крови произведен одновременно с флюорографией. Патологии со стороны гемограммы не обнаружено. Вопросы: 1. Какое из перечисленных заболеваний наименее вероятно: а) пневмония б) туберкулез в) первичный рак бронхолегочной системы 2. Мокроту больного следует исследовать на все, кроме: а) на опухолевые клетки б) на микобактерии туберкулеза в) на неспецифическую флору г) на кандиды Задача 3 У ребенка 5-ти лет реакция на пробу Манту - инфильтрат диаметром 16мм. Предыдущие туберкулиновые пробы: 1 год - инфильтрат 10 мм в d.

	2 года - инфильтрат 8 мм в d. 3 года - инфильтрат 7 мм в d. 4 года - инфильтрат 5 мм в d. Вакцинации БЦЖ произведена при рождении, имеется поствакцинальный рубец диаметром 6 мм. Четыре месяца назад был контакт с больным открытой формой туберкулеза. Пальпируются периферические лимфатические узлы, мягко-эластичной консистенции диаметром 0,4- 0,6 см. Патологических изменений со стороны внутренних органов не выявлено. В гемограмме: Л- 12000, СОЭ- 20мм/час. Задание: Поставьте диагноз и дайте его обоснование.
для текущего контроля (ТК)	Устный опрос: 1. Что такое туберкулин? 2. Назовите обязательные методы обследования при подозрении на туберкулез. 3. Классификация плевритов.
	Тесты: ДЕНЬ БОРЬБЫ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ: 1) белой ромашки (+) 2) голубой ромашки 3) синей ромашки 4) день лотоса 5) день независимости ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫЕ ПАЦИЕНТЫ С СОМНИТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА ДОЛЖНЫ НАБЛЮДАТЬСЯ В ГРУППЕ ДИСПАНСЕРНОГО УЧЕТА: 1) О (+) 2) I 3) II 4) III 5) IV УКАЖИТЕ ВРЕМЯ ПОЯВЛЕНИЯ КОЖНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА НА ТУБЕРКУЛИН: 1) 2 недели. 2) 8 недель. 3) 72 часа. 4) 24 часа. 5) 12 часов.
	Ситуационные задачи: Задача 1 Больная Г., 78 лет. Переехала на жительство к родственникам в Москву из Средней Азии. Ранее туберкулезом не болела. 8 лет назад флюорографически обнаруживались изменения в легких, но никакого лечения не получала. Состояние удовлетворительное, жалобы на одышку при физической нагрузке, плохой сон. В легких дыхание бронхиальное, хрипы не выслушиваются. Госпитализирована для установления диагноза. Вопросы 1. Оцените интенсивность очаговых и фокусных изменений по данной

	флюорограмме. 2. Возможно ли, что данные туберкулезные изменения являются следствием спонтанного излечения заболевания. 3. Какое показано обследование данной больной. 4. Показана ли бронхоскопия с исследованием промывных вод бронхов на МБТ. 5. Чем обусловлены жалобы больной на одышку. Задача 2 Больной Б., 40 лет. Заболел остро, заболевание началось с подъема температуры до 39°, кашля со скудной мокротой, одышки, при обращении к врачу нормальная питания, гиперемия лица, потливость, влажные мелкопузырчатые крепитирующие хрипы в межлопаточном пространстве с обеих сторон, тахикардия, реакция Манту отрицательная. Вопросы: 1. Предполагаемый диагноз: 2. Какие лечебные мероприятия должны проводиться. 3. Какие должны быть назначены препараты. 4. Через какое время должен проводиться рентгенологический контроль. 5. Показана ли повторная реакция Манту. Задача № 3 Больная М., 27 лет, направлена на консультацию к фтизиатру. Жалуется на общую слабость, обильную потливость, быструю утомляемость. Температура тела 37,1° - 37,2°С. На б/л у врача-терапевта по поводу только что перенесенного гриппа. В настоящее время острых проявлений гриппозного заболевания нет. Анализ крови: Л - 9100; эоз.- 3%; п – 4%; с – 54%; лимф. – 33%; м - 6%; СОЭ - 12 мм/час. На ФГ: легочные поля прозрачны, корни легких структурные, билатерально выраженное перибронхиальное усиление легочного рисунка. Туберкулиновая чувствительность на пробу Манту с 2ТЕ ППД - Л: инфильтрат 18 мм в d. Задание: 1. Как следует интерпретировать ответную реакцию на пробу Манту? 2. Обоснуйте врачебную тактику в данном случае.
для промежуточного контроля (ПК)	Устный опрос: 1. Определение туберкулинодиагностики. 2. Что такое профилактика туберкулеза? 3. Виды туберкулем. Тесты: К ПРЕПАРАТАМ ГРУППЫ ГИНК ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ: 1) гентамицин 2) стрептомицин 3) этионамид 4) этамбутол 5) фтивазид (+) НОВЫЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА С 80-х ГОДОВ ПРОШЛОГО СТОЛЕТИЯ-ЭТО: 1) аминогликозиды 2) тианемы

	3) макролиды 4) фторхинолоны (+) 5) цефалоспорины ВАКЦИНА БЦЖ-ЭТО6 1) комплекс противотуберкулезных иммуноглобулинов 2) убитая автоклавированная культура МБТ (+) 3) продукты жизнедеятельности МБТ 4) живой ослабленный штамм МБТ 5) атипичный штамм МБТ
	Ситуационные задачи: Задача 1 Больной Б., 62 лет. Не обследовался последние три года. Три месяца назад впервые флюорографически выявлены изменения в верхней доле левого легкого, расцененные как туберкулема. Получал амбулаторное лечение противотуберкулезными препаратами без заметной динамики, сохраняется те же прежних размеров и формы. В анализах мокроты микобактерий туберкулеза не найдено. Вопросы: 1. Наиболее вероятный диагноз: 2. Какие данные анамнеза надо выяснить? 3. Необходима ли реакция Манту в данном случае? 4. Какое показано обследование в первую очередь? 5. Консультация, какого специалиста необходима? Задача 2 Больная Г., 28 лет. Два года назад получала лечение по поводу деструктивного туберкулеза левого легкого, в результате достигнута положительная клиничко-рентгенологическая динамика, прекращение бактериовыделения с мокротой. В настоящее время вновь появились симптомы интоксикации, в мокроте методом посева обнаружены МБТ, устойчивые к стрептомицину, рифампицину, пипразинамиду. Установлен диагноз: инфильтративный туберкулез легких (рецидив). Вопросы: 1. Что явилось основанием для установления у больной данной клинической формы туберкулеза? 2. Какое лучевое исследование показано в данном случае? 3. Укажите целесообразный набор препаратов для интенсивной фазы лечения данной больной 4. Какой из препаратов патогенетической терапии лучше всего назначить 5. Укажите возможный метод лечения при наличии каверны в легком. Задача 3 Больной З., 36 лет – около месяца назад, после переохлаждения почувствовал недомогание, кашель с небольшим количеством мокроты, затем присоединилось повышение температуры. Лечился домашними средствами без эффекта. Обратился в поликлинику. При обследовании выявлены влажные хрипы над в/о правого легкого, умеренная тахикардия, температура тела 38,1°. Сделана рентгенограмма легких, выявлены изменения в верхней доле правого легкого, расцененные как в/долевая пневмония. Амбулаторно получал лечение гентамицином внутримышечно, аспирином УПСА с незначительным клиническим

	эффектом в виде снижения температуры тела. Госпитализирован с подозрением на туберкулез легких. Вопросы: 1. Было ли эффективным лечение больного на амбулаторном этапе? 2. Какие методы обследования показаны данному больному? 3. В случае однократного обнаружения МБТ в мокроте будет установлен диагноз туберкулеза? 4. Наиболее вероятный результат пробы Манту у данного больного? 5. Какой оптимальный срок противомикробной терапии в данном случае должен быть назначен?
--	--

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	Фтизиопульмонология. Учебник для ВУЗов.	Мишин В.Ю., Григорьев Ю.Г., Митронин А.В., Завражнов С.П.	Издательство «Гэотар Медиа» 2010.	42	

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

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 (час.), включающих лекционный курс, семинарские занятия и самостоятельной работы (80 час.).

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине «*Теоретические основы фтизиатрии.*» 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.