

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДЕНО

на заседании Методического Совета
протокол № 84 «02» октября 2023 г.

И.М.Н., профессор А.И. Яременко

**Дополнительная профессиональная программа
повышения квалификации**

Регистрационный номер в реестре программ непрерывного медицинского образования
№

Наименование программы (модуля)	«Современная клиника туберкулёза органов дыхания», 36 ч <small>(наименование дисциплины)</small>
по специальности	«ФТИЗИАТРИЯ» 31.08.51 <small>(наименование и код специальности)</small>
Факультет	Послевузовского образования (далее – ФПО) <small>(наименование факультета)</small>
Кафедра	социально значимых инфекций и фтизиопульмонологии <small>(наименование кафедры)</small>
Категория слушателей	врачи по специальностям «фтизиатрия», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «педиатрия», «терапия», «пульмонология»
Срок обучения	36 ч
Форма обучения	очно-заочная

Санкт-Петербург
2023

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) – программа повышения квалификации для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности Фтизиатрия (код специальности 31.08.51, «Фтизиатрия») «Современная клиника туберкулёза органов дыхания» (36 часов) разработана коллективом кафедры социально значимых инфекций и фтизиопульмонологии ФПО ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И. П. Павлова в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1094 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован в Минюсте России 22.10.2014 № 34390) (далее ФГОС ВО), Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31 октября 2018 г. № 684н «Об утверждении профессионального стандарта «врач-фтизиатр» (зарегистрировано в Минюсте России 20.11.2018 № 52737); Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444) приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 № 39696) и на основании примерной основной образовательной программы дополнительного профессионального образования по фтизиатрии.

ДПП ПК обсуждена на заседании кафедры социально значимых инфекций и фтизиопульмонологии «30 августа 2023 г., протокол № 1.

Заведующий кафедрой
Академик РАН
(ученое звание или ученая степень)



(подпись)

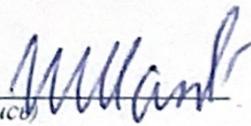
Н. А. Беляков
(Расшифровка фамилии И. О.)

ДПП ПК одобрена цикловой методической комиссией ФПО «26» сентября 2023 г., протокол № 7.

Председатель цикловой методической комиссии
Профессор, д.м.н.

(ученое звание или ученая степень)

(подпись)



(Расшифровка фамилии И. О.)

Н. Л. Шапорова

СТРУКТУРА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1. ЦЕЛЬ

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

- Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
- Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
- Учебно-тематический план дисциплины

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе .
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
- Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
- Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

8. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ (ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ), А ТАКЖЕ ДРУГИХ ВИДОВ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ И ПОСОБИЙ

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке ДПП ПК послевузовского профессионального образования по
специальности «Фтизиатрия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Браженко Ольга Николаевна	д.м.н.	профессор	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2.	Гудова Светлана Вадимовна	к.м.н.	ассистент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
По методическим вопросам				
4.	Шапорова Наталья Леонидовна	д.м.н.	Декан факультета последипломного образования	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова

ДПП ПК по программе повышения квалификации «Современная клиника туберкулёза органов дыхания» (36 часов), реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И. П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Университетом с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего образования.

1. Цель реализации образовательной программы

Целью ДПП ПК повышения квалификации по специальности «Фтизиатрия» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению заболеваний у взрослых и детей по профилю «Фтизиатрия».

Также ДПП ПК (повышение квалификации) направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области «Фтизиатрия», призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

Цель вида профессиональной деятельности:

Диагностика и дифференциальная диагностика туберкулеза органов дыхания у населения с его особенностями течения у детей и подростков, а так же в условиях сочетанной патологии.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Профилактическая деятельность: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1); диагностическая деятельность: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу повышения квалификации:

- диагностическая;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, иммунологическими, инструментальными и иными методами исследования;

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ :

в теоретической части изучения дисциплины:

1. Совершенствование знаний о этиологии, патогенезе и особенностях клинического течения туберкулеза;
2. Формирование и совершенствование знаний по клиническим проявлениям туберкулеза органов дыхания среди различных возрастных групп населения;
3. Формирование и углубление знаний по клиническим проявлениям туберкулеза органов дыхания в условиях сочетанной патологии
4. Формирование и углубление знаний по дифференциальной диагностике туберкулеза органов дыхания с другой бронхо-легочной патологией.

в практической части изучения дисциплины:

1. Совершенствовать профессиональную подготовку врача, обладающих достаточными знаниями для диагностики туберкулеза органов дыхания среди всех групп населения, уместности применения отдельных видов диагностики;
2. Совершенствовать умения и владения основными навыками осуществления сбора анамнеза, а также осмотра, пальпации, перкуссии и аускультации дыхательной системы;
3. Совершенствовать умения и владения основными навыками интерпритации полученных результатов обследования для постановки диагноза туберкулеза.

Категория обучающихся – врачи-фтизиатры, врачи общей практики, врачи-педиатры, врачи-терапевты, врачи-пульмонологи,.

Объем программы: 36 аудиторных часов трудоемкости/ 1 зачетная единица.

Тип обучения:

- Непрерывное образование.
- Традиционное образование.

Основа обучения:

- Бюджетная.
- Договорная.

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ, РЕЖИМ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАНЯТИЙ

График обучения	Ауд. часов	Дней	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Форма обучения прерывистая				
с отрывом от работы (очная)	24	4	4	4 дня
Обучение с использованием ДОТ и ЭО (заочная)	12	2	2	2 дня
ИТОГО:	36	6	6	6 дней

Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации.

В соответствии с требованиями Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816, системой дистанционного обучения (СДО) является Academic NT, ссылка: de.lspbgmu.ru Слушатели регистрируются на сайте ПСПбГМУ им.И.П.Павлова и получают свой логин и пароль для доступа к СДО.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение ДПП ПК проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в

себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимся ДПП ПК в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной ДПП ПК;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет. Вид асинхронного обучения (заочная часть) – электронные учебные материалы в СДО.

Формируемые компетенции

Формирование части компетенций **ПК-1, ПК-6** осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей и итоговой аттестации.

Компетенция
ПК-1 способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-6 способностью к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОБРЕТАЕМЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ С УТОЧНЕНИЕМ НЕОБХОДИМЫХ ТРУДОВЫХ ДЕЙСТВИЙ (ВЛАДЕНИЕ), ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ.

Врач-фтизиатр должен знать	Врач-фтизиатр должен уметь:	Врач-фтизиатр должен владеть: (трудовые функции)
Профессиональная компетенция 1. готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания		
Общие вопросы организации медицинской помощи населению	Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей)	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей) с

<p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю "фтизиатрия", клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>	<p>представителей) с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>	<p>подозрением на туберкулез органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>
<p>Стандарты медицинской помощи пациентам с туберкулезом органов дыхания</p>	<p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>	<p>Интерпретация и анализ информации, полученной от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями (подозрением на заболевания) туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>
<p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p>	<p>Оценивать функциональное состояние дыхательной системы</p>	<p>Осмотр пациентов с туберкулезом органов дыхания в соответствии с действующими порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Методика сбора анамнеза жизни и заболевания, а также жалоб у пациентов (их законных представителей) с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>	<p>Применять методы осмотра и обследования пациентов с туберкулезом органов дыхания с учетом возрастных, анатомо-функциональных особенностей в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, включая:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведение коллапс терапии; - лимфотропной терапии 	<p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных исследований пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>
<p>Методика осмотров и обследований пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты осмотра пациентов с туберкулезом органов дыхания или с</p>	<p>Направление пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на инструментальные и</p>
<p>Методы лабораторных и</p>		

<p>инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению таких исследований, правила интерпретации их результатов у пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>	<p>осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>	<p>лабораторные исследования в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Физиология органов дыхания у пациентов в норме, при заболеваниях и (или) патологических состояниях</p>	<p>Планировать и обосновывать объем инструментальных и лабораторных исследований пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>Направление пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p>
<p>Возрастная эволюция специфического заболевания</p>	<p>Интерпретировать и анализировать результаты инструментального и лабораторного исследования пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>	<p>Интерпретация и анализ результатов осмотра, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей</p>
<p>Этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы у больных туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>	<p>Обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов</p>	<p>Интерпретация и анализ результатов осмотра врачами-специалистами</p>
<p>Физиологические и патологические состояния, проявляющиеся у больных туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М с учетом возрастных особенностей, которые требуют особого подхода в диагностике</p>		<p>Установление диагноза с учетом действующей Международной статистической</p>
<p>Изменения функционирования дыхательной системы</p>		

Изменения функционирования крови и кроветворной системы при инфекционных, аутоиммунных, онкологических заболеваниях	медицинской помощи	классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)
Профессиональные заболевания по профилю "фтизиатрия"	Интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами	Применение медицинских изделий у пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М
Методы клинической и параклинической диагностики, применяемые при туберкулезе органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М	Выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М	Обеспечение безопасности диагностических манипуляций
Медицинские показания и медицинские противопоказания при туберкулезе органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М	Применять медицинские изделия у пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М в соответствии с действующим порядком медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи	
Заболевания требующие направления пациентов к врачам-специалистам	Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М	
Заболевания требующие оказания медицинской помощи в неотложной форме		
Заболевания и (или) состояния иных органов и систем, сопровождающиеся изменениями в функционировании		
МКБ		
Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пациентам с туберкулезом органов дыхания или с	Выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических	

осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М	процедур у пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М	
Симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М		
Профессиональная компетенция 6. способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра		
<u>Врач-фтизиатр должен знать</u>	<u>Врач-фтизиатр должен уметь:</u>	<u>Врач-фтизиатр должен владеть:</u> (трудовые функции)
Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности	Определять медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное специфическим заболеванием для прохождения медико-социальной экспертизы	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М и участие в экспертизе временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации
Порядок оформления медицинской документации пациентам с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленные туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М	Оформление необходимой медицинской документации для пациентов с туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных
Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма,	Составлять медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз в части, касающейся	

<p>обусловленное туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации</p>	<p>наличия и (или) отсутствия туберкулеза органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М</p>	<p>государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное туберкулезом органов дыхания или с осложнениями вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М для прохождения медико-социальной экспертизы</p>

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

Программа построена на основе достижения обучающимися учебных целей. Под целью обучения понимается приобретение к концу освоения программы компетенций – необходимых знаний, умений и навыков по организации и методике обучения специалистов по направлению «фтизиатрия».

Форма обучения: очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

Освоение программы обеспечено набором мультимедийных презентаций по основным темам программы, нормативно-правовыми документами, набором методических материалов, контрольными заданиями для оценки достижения результатов обучения.

Срок освоения ДПП ПК

- в очно-заочной форме обучения составляет 1 неделю (36 часов).

Объем ДПП ПК

Объем программы профессиональной переподготовки по данному направлению составляет 1 зачетную единицу вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы профессиональной переподготовки по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

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

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ФТИЗИАТРИИ «Современная клиника туберкулёза органов дыхания»

№	Раздел	КЕ	ЗЕ (36 ч) 1	Форма контроля
---	--------	----	-------------	----------------

п/п		(Часы)	неделя	
1	Теоретические основы фтизиатрии	4	0,11	собеседование
2	Клиника и дифференциальная диагностика туберкулёза ОД у детей и подростков	6	0,17	собеседование
3	Клиника и дифференциальная диагностика туберкулёза ОД у взрослых	12	0,33	собеседование
4	Туберкулёз ОД в сочетании с другими заболеваниями	8	0,22	собеседование
	Итоговая аттестация	6	0,17	Тестирование, собеседование по вопросам
	Итого:	36	1,0	

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ ДПП ПК (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

**УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ФТИЗИАТРИИ
«Современная клиника туберкулёза органов дыхания»**

№ п/п	Наименование раздела	Всего КЕ (часов)	Всего ЗЕ (не-дель)	В том числе (часы)		Форма контроля
				Лекции и (Обучение с использованием ДОТ и ЭО)	Практические занятия	
1.	Теоретические основы фтизиатрии	4	0,11	2	2	собеседование
	Распространение туберкулеза. Состояние инфицированности и заболеваемости туберкулезом в РФ и Санкт-Петербурге. Ситуация по туберкулезу в мире. Организация борьбы с туберкулезом в РФ. Современное состояние и перспективы борьбы с туберкулезом в РФ. Основы профилактики туберкулёза	1		1		
	Возбудитель туберкулеза и его свойства. Патогенез туберкулеза. Иммуитет при туберкулезе. Значение гуморального и клеточного иммунитета.	2		0,5	1	

	Современная классификация, основные принципы построения современной классификации. Формулировка диагноза туберкулеза и его изменение в результате лечения. 10 международная классификация болезней, травм и причин смерти, раздел «Туберкулез».	1		0,5	1	
2.	Клиника и дифференциальная диагностика туберкулёза ОД у детей и подростков	6	0,17	2	4	собеседование
	Патогенез первичного туберкулеза у детей и подростков.			0,5		
	Первичное инфицирование микобактериями туберкулеза. Диагностика инфекционной и поствакцинальной чувствительности к туберкулину. Показания и методика химиопрофилактики туберкулеза при первичном инфицировании.			0,5	1	
	Клинический симптомокомплекс и особенности клинико-рентгенологических проявлений первичного туберкулеза у детей и подростков в современных условиях. Туберкулезная интоксикация у детей и подростков.				1	
	Первичный туберкулезный комплекс. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Хронически текущий первичный туберкулез			0,5	1	
	Особенности течения туберкулеза у новорожденных и грудных детей, бронхолегочной синдром у детей раннего возраста. Клинико-рентгенологические формы первичного туберкулеза у подростков, диагностика и лечение				0,5	
	Диссеминированные и генерализованные формы туберкулеза у детей. Милиарный туберкулез, как острая формы туберкулеза у детей и подростков. Туберкулезный менингит: патологическая анатомия, клинические проявления, изменения ликвора, течение и исходы. Внелегочные формы туберкулеза у детей. Полисерозит, туберкулезный			0,5	0,5	

	перикардит, мезоаденит. Туберкулез периферических лимфатических узлов у детей.					
3.	Клиника и дифференциальная диагностика туберкулеза ОД у взрослых	12	0,33	6	6	собеседование
	Первичный туберкулез у взрослых. Первичный туберкулезный комплекс. Дифференциальная диагностика. Хронически текущий первичный туберкулез. «Маски» хронически текущего первичного туберкулеза. Старческий аденогенный туберкулез. Диагностика и дифференциальная диагностика.			1	1	
	Диссеминированный туберкулез легких (подострый, хронический). Диссеминированный (лимфогенный) туберкулез легких. Милиарный туберкулез. Туберкулезный менингит. Острый туберкулезный сепсис. Дифференциальная диагностика с диссеминациями другой этиологии.			1	1	
	Очаговый туберкулез. Дифференциальная диагностика. Методы определения активности туберкулезных очагов Инфильтративный туберкулез легких. Дифференциальная диагностика инфильтративных процессов. Казеозная пневмония (лобарная, лобулярная). Дифференциальная диагностика. Туберкулема легких. Дифференциальная диагностика округлых образований.			1	1	
	Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Эпидемиологическое значение хронических форм деструктивного туберкулеза. Дифференциальная диагностика с полостными образованиями в легких. Цирротический туберкулез. Паратуберкулезный синдром.			1	1	
	Туберкулезный плеврит. Эмпиема плевры. Дифференциальная диагностика экссудативных плевритов. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Дифференциальная диагностика.			1	1	

	Туберкулез органов дыхания, комбинированный с пылевыми профессиональными заболеваниями легких.					
	Осложнения туберкулеза, диагностика и лечение: кровохарканья и легочные кровотечения, спонтанный пневмоторакс, легочно-сердечная недостаточность, амилоидоз внутренних органов при туберкулезе.			1	1	
4.	Туберкулёз органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями	8	0,22	2	6	собеседование
	Туберкулез и ВИЧ-инфекция. патогенез. Особенности клинических и рентгенологических проявлений на ранних и поздних стадиях ВИЧ-инфекции. Раннее выявление туберкулеза у больных ВИЧ-инфекций. Особенности лечения..			1	2	
	Туберкулез и сахарный диабет. Особенности клиники. Раннее выявление туберкулеза при сахарном диабете. Туберкулез и заболевания органов пищеварения. Раннее выявление туберкулеза у больных язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки Туберкулез и гепатиты. Особенности клиники.				1	
	Туберкулез и заболевания сердечно-сосудистой системы (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, сердечная недостаточность). Диагностика, клиника, течение туберкулеза у больных с патологией печени и почек. Туберкулез легких и заболевания органов дыхания (ХОБЛ, бронхиальная астма).				1	
	Значение беременности и родов в развитии туберкулеза. Особенности течения туберкулеза в различные периоды беременности. Диагностика туберкулеза у беременных. Клиника и особенности лечения, противопоказания к назначению противотуберкулезных препаратов. Послеродовой период, показания и противопоказания к химиотерапии и грудному вскармливанию ребенка, меры санитарной профилактики				1	

	Туберкулез легких и алкоголизм. Туберкулез и наркомания, туберкулез и табакокурение. Туберкулез легких и психические заболевания.			1	0,5	
	Саркоидоз органов дыхания. Дифференциальная диагностика саркоидоза и туберкулеза..				0,5	
	Итоговая аттестация	6	0,17	-	6	Тестирование Собеседование по вопросам
	ИТОГО	36	1,0	12	24	

**ПРОГРАММА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ
ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ ВРАЧА, ПРОШЕДШЕГО ОБУЧЕНИЯ
ПО ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ФТИЗИАТРИИ
«Современная клиника туберкулеза органов дыхания»**

- Расшифровка и клиническая интерпретация общеклинических, лабораторных, инструментальных методов обследования больных туберкулезом органов дыхания
- Расшифровка и клиническая интерпретация результатов рентгенологических исследований
- Оценка и интерпретация результатов иммунодиагностики туберкулеза

КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Примерные учебные модули	1 неделя
Теоретические основы фтизиатрии	4 часа
Клиника и дифференциальная диагностика туберкулеза ОД у детей и подростков	6 часов
Клиника и дифференциальная диагностика туберкулеза ОД у взрослых	12 часов
Туберкулез ОД в сочетании с другими заболеваниями	8 часов
Итоговая аттестация	6 часов
Итого	36 часов

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК, программы повышения квалификации по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия»

К освоению ДПП ПК по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; Дополнительное профессиональное образование: подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности: "Фтизиатрия"; Профессиональную переподготовку по специальности "Фтизиатрия" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия", "Пульмонология".

Методики, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизации оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1. Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет

разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания; правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

Характеристика особенностей обучения в Университете.

Общие условия реализации ДПП ПК

- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе.
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Университет располагает необходимым профессорско-преподавательским составом (смотри кадровую справку в приложении) и материально-технической базой (смотри справку материально-технического обеспечения в приложении), которые соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;
- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;
- формирование электронного портфолио обучающегося;
- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение ДПП ПК

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Аудитории для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому порталу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по

психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И. П. Павлова.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И. П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И. П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;
тренинговые и тестирующие программы;

Электронные базы данных
<http://www.studentlibrary.ru/>

<http://www.bloodjournal.org>

<http://e.lanbook.com/>

<http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Диагностическое отделение 191144, г. Санкт-Петербург, ул. 8-я Советская, 53/3 литер А, ПТД № 8	Стол - 2 шт. Стулья – 12 шт. Негатоскоп – 1 шт.
Диагностическое отделение 195096, г. Санкт-Петербург, ул. Звездная, 12, ГПТД	Стол - 2 шт. Стулья – 12 шт. Негатоскоп – 2 шт.
Диагностическое отделение 192012, г. Санкт-Петербург, пр. Обуховской Обороны д.231, ПТД №14	Стол - 2 шт. Стулья – 12 шт. Негатоскоп – 1 шт.
Диагностическое отделение 198095, г. Санкт-Петербург, ул. Оборонная, 33, ПТД № 16	Стол - 2 шт. Стулья – 12 шт. Негатоскоп – 1 шт.
Диагностическое отделение 194214, г. Санкт-Петербург, пр. М. Тореца, 93, ГТБ № 2	Стол - 2 шт. Стулья – 12 шт. Негатоскоп – 1 шт.

Диагностическое отделение 199106, г. Санкт-Петербург, ул. Детская, 14, ПТД № 2	Стол - 2 шт. Стулья – 12 шт. Негатоскоп –1 шт.
---	--

Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по ДПП ПК

№ п/п	Раздел	Преподаватель
1	Теоретически основы фтизиатрии	Браженко О.Н., д.м.н., профессор Николау А.В., к.м.н., доцент
2	Клиника и дифференциальная диагностика туберкулёза органов дыхания у детей и подростков	Браженко О.Н., д.м.н., профессор Гудова С. В., к.м.н., ассистент
3	Клиника и дифференциальная диагностика туберкулёза органов дыхания у взрослых	Браженко О.Н., д.м.н., профессор Гудова С. В., к.м.н., ассистент
4	Туберкулёз органов дыхания в сочетании с другими заболеваниями	Браженко О.Н., д.м.н., профессор Гудова С. В., к.м.н., ассистент
	Итоговая аттестация	Браженко О.Н., д.м.н., профессор Николау А.В., к.м.н., доцент Гудова С. В., к.м.н., ассистент
	Итого:	36 часов

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Формы промежуточной аттестации:

- 1) Тестирование
- 2) Практические навыки
- 3) Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

Фонд оценочных средств для проведения аттестации обучающихся по дисциплине

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части экзамена Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, не аргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

4.2.2. ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

Тестовые задания

№	Тестовый вопрос
ВАРИАНТ 1	
1	<p>К микобактериям туберкулезного комплекса относят:</p> <p>А. <i>M. tuberculosis</i>, <i>M. bovis</i>, <i>M. canettii</i></p> <p>Б. <i>M. avium</i>, <i>M. kansasii</i>, <i>M. bovis</i></p> <p>В. <i>M. aurum</i>, <i>M. gadium</i>, <i>M. tuberculosis</i></p>
2	<p>При параспецифических полисерозитах у детей больных первичными формами туберкулеза при исследовании экссудата:</p> <p>А. МБТ не обнаруживаются</p> <p>Б. МБТ обнаруживаются резко</p> <p>В. Обнаруживаются атипичные микобактерии</p> <p>Г. Обнаруживаются L-формы микобактерий</p>

3	<p>Неотложная помощь при легочном кровотечении на догоспитальном этапе включает:</p> <p>А. Придание положения “лежа на спине” или положения “лежа на боку”</p> <p>Б. Придание полусидячего положения с наложением жгутов на нижние конечности</p> <p>В. Введение ганглиоблокаторов</p> <p>Г. Введение преднизолона</p>
4	<p>Препараты вакцины БЦЖ и БЦЖ-М представляют собой:</p> <p>А. Живые микобактерии вакцинного штамма БЦЖ-1, лиофильно высушенные в 1,5% р-ре глутамината натрия</p> <p>Б. Продукты жизнедеятельности микобактерии БЦЖ-1, лиофильно высушенные в 1 5% р-ре глутамината натрия</p> <p>В. Убитые нагреванием и лиофильно высушенные в 1,5% р-ре глутамината натрия микобактерии бычьего типа</p> <p>Г. L-формы микобактерий вакцинного штамма</p>
5	<p>Расширение тени средостения в передне-верхнем отделе на обзорной рентгенограмме органов грудной клетки характерно для:</p> <p>А. Туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов</p> <p>Б. Саркоидоза</p> <p>В. Тимомы</p> <p>Г. Невриномы</p>
6	<p>Фактором, особенно предрасполагающим к развитию туберкулеза у инфицированного ребенка, является:</p> <p>А. Краснуха, ветряная оспа</p> <p>Б. ОРВИ</p> <p>В. Коклюш, корь</p> <p>Г. Занятия спортом</p>
7	<p>Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов - это:</p> <p>А. Клиническая форма туберкулеза с локализацией изменений во внутригрудных лимфатических узлах</p> <p>Б. Осложнение первичного или вторичного туберкулеза легких</p> <p>В. Поражение ЛУ средостения у больных с первичным туберкулезным комплексом</p>
8	<p>Цель химиопрофилактики:</p> <p>А. Обеззараживание выделений больного туберкулезом</p> <p>Б. Предупреждение заболевания туберкулезом при установленном туберкулезном контакте</p> <p>В. Предупреждение распространения туберкулеза при неустановленном туберкулезном контакте</p> <p>Г. Предупреждение инфицирования</p>
9	<p>Туберкулезные очаги в отличие от силикотических при кониотуберкулезе:</p> <p>А. Мономорфные</p> <p>Б. Склонны к слиянию</p> <p>В. Полиморфные</p> <p>Г. Четко очерченные</p>
10	<p>Для раннего выявления туберкулеза у ВИЧ-инфицированных (на ранних стадиях) ФЛГ обследование проводят:</p> <p>А. Ежегодно</p> <p>Б. Ежеквартально</p> <p>В. 2 раза в год</p>
11	<p>К препаратам наиболее высокой эффективности при туберкулезе относят:</p> <p>А. ПАСК, тибон</p>

	<p>Б. стрептомицин, этамбутол, пипразинамид В. рифампицин, изониазид</p>
12	<p>При впервые установлении диагноза ВИЧ-инфицирования для раннего выявления туберкулеза обязательно: А. Консультация фтизиатра Б. Проба Манту 2 ТЕ В. Рентгенограмма органов грудной клетки Г. Диаскинтест</p>
13	<p>Больные туберкулезной интоксикацией дети отличаются от детей хроническим тонзиллитом: А. Хорошей переносимостью высокой температуры тела, увеличением всех групп лимфатических узлов Б. Постоянной интоксикацией, более выраженной астенизацией В. Наличием пробок в лакунах, появлением неприятного запаха изо рта Г. Наличием периодов ремиссии, плохой переносимостью лихорадки Д. Верно А и Б</p>
14	<p>При ВИЧ-инфицировании наиболее часто туберкулез развивается в: А. I стадии Б. II стадии В. III, IV стадии Г. Во всех стадиях одинаково</p>
15	<p>Какая клиническая форма туберкулеза не характерна для больных ВИЧ-инфекцией в стадии СПИД? А. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов Б. Туберкулема В. Диссеминированный туберкулез Г. Туберкулез периферических лимфатических узлов</p>
16	<p>При сочетании туберкулеза и сахарного диабета какое заболевание отличается более неблагоприятным течением? А. Заболевание, которое возникло первым Б. Заболевание, которое присоединилось В. Время возникновения заболевания не имеет значения</p>
17	<p>Патогенез туберкулезной интоксикации у детей и подростков: А. Эндогенная реинфекция Б. Экзогенная суперинфекция В. Эндогенная инфекция</p>
18	<p>Количество белка в экссудате при туберкулезном плеврите составляет: А. до 10 г/л Б. 10-30 г/л В. более 30 г/л</p>
19	<p>Рентгенологически очаг представляет собой: А. Затенение до 1 см включительно Б. Затенение до 2 см включительно В. Затенение до 0,5 см включительно</p>
20	<p>Наиболее типичные клеточные элементы саркоидной гранулемы: А. Клетки Березовского-Штернберга Б. Гигантские клетки, эпителиоидные клетки В. Ретикулярные клетки Г. Моноциты</p>
21	<p>Очаги при милиарном туберкулезе характеризуются: А. Полиморфные, расположены в верхних плевро-кортикальных отделах легких Б. Полиморфные, расположены в средних и нижних отделах легких</p>

	<p>В. Мономорфные, расположены по всем легочным полям</p> <p>Г. Мономорфные, расположены преимущественно в верхних отделах легких</p>
22	<p>Основная причина, приводящая к развитию саонтанного пневмоторакса больных прогрессирующим туберкулезом легких:</p> <p>А. Бронхоэктазы</p> <p>Б. Субплевральные каверны</p> <p>В. Буллы</p> <p>Г. Плевральные спайки</p>
23	<p>Патогенетическая терапия направлена на:</p> <p>А. Уничтожение возбудителя</p> <p>Б. Восстановление функционального состояния различных органов и систем</p> <p>В. Восстановление нарушенного гомеостаза</p> <p>Г. Уничтожение сопутствующей микрофлоры</p>
24	<p>Цирротические изменения в легких характеризуются:</p> <p>А. Развитием диффузного склероза</p> <p>Б. Развитием склероза со сморщиванием ткани</p> <p>В. Развитием локального склероза</p>
25	<p>При туберкулезе в IV стадии ВИЧ-инфекции в клинике преобладает:</p> <p>А. Интоксикационный синдром</p> <p>Б. Торакальный синдром</p> <p>В. Геморрагический синдром</p> <p>Г. Синдром дыхательной недостаточности</p>
26	<p>У больных ВИЧ-инфекцией наиболее частой локализацией внелегочного туберкулеза является:</p> <p>А. Туберкулез внутрибрюшных и периферических лимфатических узлов</p> <p>Б. Туберкулез почек</p> <p>В. Туберкулез костей</p> <p>Г. Туберкулез глаз</p>
27	<p>Развитие туберкулеза на поздних стадиях ВИЧ-инфекции обусловлено поражением:</p> <p>А. Т-лимфоцитов</p> <p>Б. Альвеолярных макрофагов</p> <p>В. Клеток бронхиального эпителия</p> <p>Г. В-лимфоцитов</p>
28	<p>Морфологическая характеристика туберкулезного процесса на поздних стадиях ВИЧ-инфекции (IVB):</p> <p>А. Отсутствие гранулем, малое количество эпителиоидных клеток, нейтрофильные инфильтраты, очаги некроза</p> <p>Б. Обилие эпителиоидноклеточных гранулем с казеозным некрозом в центре</p> <p>В. Гранулемы, состоящие из эпителиоидных клеток, клеток Пирогова-Лангханса, с выраженным перифокальным воспалением</p> <p>Г. Образование каверн с трех-слойной стенкой</p>
29	<p>При диагностировании «виража» туберкулиновой реакции профилактические прививки против других инфекций можно проводить:</p> <p>А. По национальному календарю прививок</p> <p>Б. Через 1 месяц после пробы Манту</p> <p>В. Через 6 месяцев после пробы Манту</p> <p>Г. После обследования и исключения туберкулеза</p>
30	<p>При лечении туберкулеза у больного алкоголизмом нежелательно назначать:</p> <p>А. Изониазид</p> <p>Б. Этамбутол</p> <p>В. ПАСК</p>

	Г. Циклосерин
ВАРИАНТ 2	
1	Неспецифическим осложнением диссеминированного туберкулеза легких является: А. Спонтанный пневмоторакс Б. Плеврит В. Туберкулез бронха Г. Ателектаз
2	Основная морфологическая характеристика казеозной пневмонии: А. Преобладание казеозного некроза над гранулематозной и экссудативной реакцией Б. Поражение доли легкого и наличие распада В. Выраженное перифокальное воспаление
3	Химиопрофилактика предусматривает: А. Прием туберкулостатиков Б. Прием витаминов В. Прием иммуномодуляторов Г. Прием антиоксидантов
4	Показатель инфицированности населения туберкулезом определяется по результатам: А. Массовой туберкулинодиагностики Б. Профилактического флюорографического обследования В. Массового выполнения пробы Р.О.Кавецкого Г. Массового исследования ИФА крови
5	Морфологическая характеристика туберкулезного процесса на поздних стадиях ВИЧ-инфекции (IV): А. Незрелые гранулемы из макрофагов, гистиоцитов и атипичных клеток Б. Гранулемы, состоящие из эпителиоидных клеток, клеток Пирогова-Лангханса, с выраженным перифокальным воспалением В. Отсутствие гранул, малое количество эпителиоидных клеток, нейтрофильные инфильтраты, очаги некроза Г. Обилие эпителиоидно-клеточных гранул с казеозным некрозом в центре
6	У больных ВИЧ-инфекцией в стадии СПИД для диагностики туберкулеза применяют: А. Пробу Манту с 2 ТЕ Б. Пробу Манту с 5 ТЕ В. Пробу Манту с 10 ТЕ Г. Проба Манту неинформативна
7	Чаще всего источником диссеминации становятся: А. «Старые» очаги в легочной ткани Б. Индурированные очаги экстраторакальной локализации В. Остаточные изменения первичного туберкулеза во внутригрудных лимфатических узлах
8	Для своевременного выявления туберкулеза на ранних стадиях ВИЧ-инфекции проводится: А. ФЛГ 2 раза в год Б. Проба Манту 2 раза в год В. ФЛГ и проба Манту или Диаскинтест 2 раза в год Г. ФЛГ и проба Манту или Диаскинтест 1 раз в год
9	Очаговый туберкулез легких характеризуется: А. Наличием туберкулезных очагов на протяжении 3-х и более сегментов легких с одной стороны

	<p>Б. Наличием туберкулезных очагов на протяжении 1-го сегмента</p> <p>В. Наличием туберкулезных очагов на протяжении менее 3-х сегментов</p> <p>Г. Наличием очагов в 3-х сегментах одного легкого</p>
10	<p>При госпитализации в детский стационар, детский санаторий в направлении необходимо указать:</p> <p>А. Результат пробы Манту (ДСТ) за последний месяц</p> <p>Б. Результат пробы Манту (ДСТ) за последний год</p> <p>В. Данные обо всех предыдущих пробах, вакцинации и ревакцинации БЦЖ</p> <p>Г. Данные ДСТ за последний месяц</p>
11	<p>Первичный туберкулезный комплекс характеризуется наличием:</p> <p>А. Фокуса специфического поражения в легком с отсеком в противоположное легкое</p> <p>Б. Фокуса специфического воспаления легком, лимфангита, внутригрудного лимфаденита</p> <p>В. Фокуса специфического поражения в легком, подмышечного лимфаденита</p>
12	<p>При сочетании туберкулеза и сахарного диабета какое заболевание отличается более неблагоприятным течением?</p> <p>А. Заболевание, которое возникло первым</p> <p>Б. Заболевание, которое присоединилось</p> <p>В. Время возникновения заболевания не имеет значения</p>
13	<p>При туберкулезе наиболее часто вовлекаются в процесс ЛУ:</p> <p>А. Паратрахеальные и бифуркационные</p> <p>Б. Трахеобронхиальные и парааортальные</p> <p>В. Трахеобронхиальные и бронхоппульмональные</p> <p>Г. Лимфатические узлы всех групп поражаются с одинаковой частотой</p>
14	<p>У детей младшего возраста увеличение внутригрудных лимфатических узлов чаще обусловлено:</p> <p>А. Саркоидозом</p> <p>Б. Туберкулезом</p> <p>В. Лимфогранулематозом</p> <p>Г. Эти заболевания в детском возрасте встречаются одинаково часто</p>
15	<p>На поздних стадиях ВИЧ-инфекции отрицательная туберкулиновая проба свидетельствует о:</p> <p>А. Отсутствии инфицирования</p> <p>Б. Выраженном иммунодефиците</p> <p>В. Тяжелой форме туберкулеза</p> <p>Г. Заболевании кожи</p>
16	<p>Большие и профузные легочные кровотечения возникают при:</p> <p>А. Инфильтративном туберкулезе бронха</p> <p>Б. Фиброзно-кавернозном туберкулезе</p> <p>В. Первичном туберкулезном комплексе</p> <p>Г. При всех формах туберкулеза одинаково часто</p>
17	<p>При выявлении туберкулеза во время беременности:</p> <p>А. Лечение противотуберкулезными препаратами противопоказано</p> <p>Б. Туберкулез является абсолютным показанием к прерыванию беременности</p> <p>В. Назначается противотуберкулезная терапия</p> <p>Г. Назначается усиленное питание с повышенной дозой витаминов</p>
18	<p>Особенности туберкулеза у больных язвенной болезнью:</p> <p>А. Ухудшение переносимости противотуберкулезных препаратов</p> <p>Б. Склонность к медленному прогрессированию туберкулеза</p> <p>В. Склонность к деструкции</p>

	Г. Верно А и В Д. Верно А, Б, В
19	Нарушение функции печени при туберкулезе может быть обусловлено: А. Туберкулезной интоксикацией Б. Гипоксемией В. Туберкулезом печени Г. Амилоидозом печени Д. Токсическим действием противотуберкулезных препаратов Е. Верно В, Д Ж. Верно все перечисленное
20	Для какого заболевания характерен рентгенологический симптом «яичная скорлупа»? А. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов Б. Силикоз В. Саркоидоз Г. Лимфома
21	Какой период беременности наиболее опасен в отношении обострения туберкулеза? А. Первая половина беременности Б. Вторая половина беременности В. Послеродовый период Г. Верно А и Б Д. Верно А и В Е. Верно Б и В
22	Применение глюкокортикоидных гормонов при туберкулезе у больных сахарным диабетом: А. Противопоказано Б. Назначается обязательно В. Возможно — по показаниям при компенсации диабета Г. Назначается в соответствии с клинической формой туберкулеза
23	Чем обусловлено более тяжелое течение туберкулеза у наркозависимых? А. Поздним обращением к врачу Б. Нарушением питания В. Поражением органов дыхания наркотическим веществом Г. Все ответы верные
24	Какая клиническая форма туберкулеза чаще выявляется у больных злоупотребляющих алкоголем? А. Очаговый Б. Фиброзно-кавернозный В. Туберкулема Г. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
25	При обострении язвенной болезни у больного деструктивной формой туберкулеза необходимо: А. Отменить противотуберкулезную терапию до достижения ремиссии ЯБ Б. Уменьшить дозы противотуберкулезных препаратов в 2 раза В. Перевести на парентеральное введение препаратов Г. Уменьшить количество противотуберкулезных препаратов
26	Основным методом профилактики туберкулеза у ВИЧ-инфицированных является: А. Химиопрофилактика Б. Вакцинация В. Высокобелковая диета и витаминотерапия

	Г. Иммуномодуляторы
27	При ВИЧ-инфекции в субклинической стадии (без признаков иммунодефицита): А. Туберкулез протекает так же как без ВИЧ-инфекции Б. Туберкулез протекает с ранней генерализацией В. Туберкулез протекает с формированием фиброзно-кавернозного процесса
28	Укажите сходные симптомы туберкулёза и ревматизма: А. Узловатая эритема, тахикардия, субфебрилитет Б. Узловатая эритема, боли в сердце, лейкоцитоз. В. Узловатая эритема, боли в суставах, субфебрилитет Г. Боли в суставах, субфебрилитет, микрополиаденопатия
29	У женщины 35 лет лихорадка, артралгия, узловатая эритема, на рентгенограмме увеличение внутригрудных лимфатических узлов. Какое заболевание наиболее вероятно? А. Туберкулез Б. Саркоидоз В. Лимфогранулематоз Г. Неспецифический лимфаденит
30	При ЧБЛ обнаружены гранулемы, содержащие эпителиоидные клетки. Это возможно: А. При саркоидозе легких Б. При диссеминированном туберкулезе легких В. При бериллиозе Г. При всем перечисленном

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

Тема: «Клиника и дифференциальная диагностика туберкулёза органов дыхания у детей и подростков»

Задача 1. У ребенка 6 лет жалобы на слабость, повышение температуры тела, снижение аппетита. Болен в течение последних 4 месяцев. В 4 года был «вираж» туберкулиновой реакции. От химиопрофилактики родители отказались. В настоящее время реакция на пробу Манту с 2 ТЕ – 3 мм, в гемограмме при нормальном содержании лейкоцитов отмечаются лимфоцитопения и эозинофилия. Рентгенологически – картина ателектаза средней доли правого легкого.

Поставьте предварительный диагноз. Определите план дальнейших исследований.

Задача 2. У юноши 15 лет при профилактическом осмотре обнаружена положительная реакция на туберкулиновую пробу Манту с 2 ТЕ – размер папулы 8 мм, 3 везикулы. Сведений о предыдущих туберкулиновых пробах и вакцинации БЦЖ нет. Дайте заключение по результатам туберкулинодиагностики. Определите дальнейшую тактику.

Задача 3. У девочки 6 лет субфебрильная температура, катаральные симптомы. На рентгенограмме легких двустороннее увеличение бронхопульмональных лимфатических узлов. В крови – умеренный лейкоцитоз, увеличение СОЭ. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ – папула 12 мм, в 5 лет – 7 мм.

Поставьте предварительный диагноз. Проведите дифференциальную диагностику. Определите план дальнейшего обследования ребенка.

Задача 4. Мальчик 8 лет жалуется на плохой аппетит, боль в животе, тошноту по утрам. За последние 3-4 месяца похудел, стал отставать в учебе. На обзорной рентгенограмме легких патологии не определяется. В крови эозинофилия, небольшое увеличение СОЭ. Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ – папула 10 мм, ареола 22 мм.

Поставьте предварительный диагноз. Проведите дифференциальную диагностику. Определите план обследования ребенка.

Задача 5. Студент колледжа, 17 лет, обратился к врачу с жалобами на повышение температуры до фебрильных цифр, кашель со слизистой мокротой, боль в грудной клетке справа при дыхании. На рентгенограмме в нижней доле правого легкого определяется обширная инфильтрация, сливающаяся с корнем легкого. В крови – лейкоцитоз, увеличение СОЭ. Реакция на пробу с АТР – папула 8 мм.

Поставьте предварительный диагноз. Проведите дифференциальную диагностику. Определите и обоснуйте план дальнейшего обследования.

Тема: «Клиника и дифференциальная диагностика туберкулёза органов дыхания у взрослых»

Задача 1. Мужчина, 50 лет, в течение 10 дней находился в терапевтическом отделении городской больницы по поводу правосторонней верхнедолевой пневмонии (обследован рентгенологически). В прошлом у больного во втором сегменте правого легкого определяли одиночные мелкие интенсивные очаги. На фоне клинического улучшения в результате лечения антибиотиками широкого спектра действия при исследовании мокроты обнаружены КУМ.

Определите наиболее обоснованную тактику врача-фтизиатра.

Задача 2. Женщина, 35 лет, обратилась к врачу с жалобами на повышение температуры, сухой кашель, выраженные боли в голеностопных суставах, болезненные подкожные уплотнения на голенях и бедрах.

Сформулируйте наиболее вероятный диагноз. Определите тактику обследования пациентки.

Задача 3. У мужчины 67 лет при профилактической ФЛГ выявлено интенсивное однородное затенение верхней доли правого легкого и умеренное увеличение бронхопупльмональных лимфатических узлов. Какое заболевание можно предположить в первую очередь?

Задача 4. У мужчины 25 лет при профилактической ФЛГ выявлено округлое затенение 2 см с четким и ровным контуром, однородной структурой на неизменном фоне. Наиболее вероятный диагноз. План обследования

Задача 5. У мужчины 58 лет при профилактической ФЛГ выявлено округлое однородное затенение в S3 правого легкого с бугристым, лучистым контуром и умеренное увеличение бронхопупльмональных лимфатических узлов. Какое заболевание можно предположить? Какое исследование необходимо в первую очередь?

Тема: «Туберкулёз в сочетании с другими заболеваниями. Туберкулёз и беременность»

Задача 1. Женщина, 27 лет, болела туберкулёзом 7 лет назад (снята с диспансерного учета в связи с клиническим излечением), обратилась с жалобами на кашель с небольшим количеством светлой мокроты. Состоит на учете в женской консультации по поводу беременности 18-19 недель. При аускультации справа под ключицей – жесткое дыхание, незвучные влажные хрипы. Обоснуйте предполагаемый диагноз. Определите тактику обследования.

Задача 2. У женщины, 25 лет, при обследовании после родов выявлена полиморфная очаговая диссеминация преимущественно в верхних и средних отделах обоих легких. О каком заболевании необходимо подумать в первую очередь? Дальнейшая тактика.

Задача 3. У женщины, 26 лет, с беременностью 28 недель диагностирован инфильтративный туберкулёз верхней доли правого легкого в фазе распада и обсеменения, МБТ (+) с сохраненной чувствительностью к ПТП.

Определите тактику ведения больной. Назначьте лечение. Составьте план профилактических мероприятий.

Задача 4. Мужчина, 40 лет, обратился с жалобами на повышение температуры до фебрильных цифр, кашель со слизисто-гнойной мокротой, резкую слабость, потливость. Заболел остро около недели назад. В то же время отмечает, что за последние полгода резко похудел, однако по поводу слабости, выраженной потливости, жажды и сухости во рту к врачу не обращался. Рентгенологически определяется обширное затенение с неоднородной структурой верхней доли правого легкого.

Сформулируйте предварительный диагноз. Определите и обоснуйте план обследования больного.

Задача 5. Мужчина, 37 лет, не работает. Обратился с жалобами на повышение температуры до фебрильных цифр в течение 3 недель, потливость по ночам. К врачу не обращался, принимал жаропонижающие препараты. За последние 6-7 месяцев похудел на 15 кг. Значительно увеличены правые надключичные лимфатические узлы. На рентгенограммах легких определяется двустороннее симметричное увеличение внутригрудных лимфатических узлов.

Сформулируйте предварительный диагноз. Определите и обоснуйте план обследования.

Задача 6. Мужчина, 40 лет, обратился к врачу с жалобами на периодическое повышение температуры до фебрильных цифр, слабость. На рентгенограммах легких увеличены лимфатические узлы паратрахеальной группы справа. В периферической крови — выраженная анемия, нейтрофилез, эозинофилия, тромбоцитоз, значительное увеличение СОЭ.

Сформулируйте предварительный диагноз, проведите дифференциальную диагностику. Определите план дальнейшего обследования.

Перечень вопросов к собеседованию, выносимых на итоговую аттестацию

Экзамен проводится в форме собеседования комиссии с экзаменуемым и оценивает знания, полученные обучаемым

1. Возбудитель туберкулеза. Видовая принадлежность. Морфологическое строение.
2. Патогенез первичного туберкулеза с клеточным и гуморальным иммунитетом.
3. Патогенез вторичного туберкулеза с клеточным и гуморальным иммунитетом.
4. Основные черты первичного туберкулеза
5. Клинические проявления первичного туберкулеза у детей и подростков
6. Клинические проявления первичного туберкулеза у взрослых в том числе в условиях сочетанной патологии. Маски туберкулеза.
7. Дифференциальная диагностика туберкулезной интоксикации у детей и подростков
8. Дифференциальная диагностика первичного туберкулезного комплекса
9. Дифференциальная диагностика туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов
10. Клинические проявления вторичного туберкулеза у детей и подростков. Особенности.
11. Перечислить клинические формы вторичного туберкулеза органов дыхания и дать их краткую характеристику.
12. Диссеминированный туберкулез легких
13. Милиарный туберкулез. Виды клинических манифестаций.

14. Очаговый туберкулез легких
15. Инфильтративный туберкулез легких. Особенности клинических проявлений.
16. Казеозная пневмония - одна из острых форм туберкулеза, особенности клинического течения.
17. Туберкулема легких
18. Туберкулезный экссудативный плеврит. Особенности течения эмпиемы.
19. Туберкулез верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов. Особенности клинического течения.
20. Гиперхронические формы туберкулеза органов дыхания и их краткая характеристика.
21. Кавернозный туберкулез легких
22. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких
23. Цирротический туберкулез легких
24. Дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулеза легких
25. Дифференциальная диагностика милиарного туберкулеза
26. Дифференциальная диагностика очагового туберкулеза легких
27. Дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулеза легких
28. Дифференциальная диагностика казеозной пневмонии
29. Дифференциальная диагностика туберкулемы легких
30. Дифференциальная диагностика туберкулезного экссудативного плеврита
31. Дифференциальная диагностика туберкулеза верхних дыхательных путей, трахеи и бронхов
32. Дифференциальная диагностика кавернозного туберкулеза легких
33. Дифференциальная диагностика фиброзно-кавернозного туберкулеза легких
34. Дифференциальная диагностика цирротического туберкулеза легких

Формы контроля самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе)	Собеседование
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов	Собеседование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Собеседование
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение клинических задач, перевод текстов, проведение расчетов, подготовка клинических разборов)	Собеседование Проверка заданий Клинические

	разборы
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

ОСНОВНАЯ

Консультант студента:

Ш/2080д УК 1645/Туберкулез органов дыхания : руководство для врачей / [Н. А. Браженко и др.] ; под ред. Н. А. Браженко. - СПб. : СпецЛит, 2012. - 367 с. : ил., табл. - (Руководство для врачей). - Библиогр.: с. 364-367.: всего 100 : НО (2), ЧЗ (3), УО (95)

Библиотека ПСПбГМУ

50 фпо Туберкулезное поражение центральной нервной системы у ВИЧ-инфицированных больных [Текст] : учеб.-метод. пособие для клинич. ординаторов и врачей / Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. неврологии ; [сост.: А. А. Вишневский и др.]. - СПб. : РИЦ ПСПбГМУ, 2017. - 47 с. : ил., табл. – 74 экз.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ

Консультант студента:

П 16/444/Браженко, Николай Андреевич. Профилактика туберкулеза в современных эпидемиологических условиях [Текст] : пособие для врачей общ. практики / Н. А. Браженко ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. фтизиопульмонологии. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, : всего 1 : НО (1)

П 16/572 Туберкулез : гомеостаз организма и эффективность лечения [Текст] : монография / Н. А. Браженко, О. Н. Браженко. - СПб. : СпецЛит, 2017. - 414, [1] с. : ил., табл. – 1 экз.

ЭБС Консультант:

Казанцев В.А., Внебольничная пневмония [Электронный ресурс] / В.А. Казанцев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 112 с. - ISBN 978-5-9704-3817-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438176.html>

Илькович М.М., Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3889-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438893.html>

Зими́на В.Н., Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых [Электронный ресурс] : руководство / В.Н. Зими́на, В.А. Кошечкин, А.В. Кравченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 224 с. - ISBN 978-5-9704-2746-0 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427460.html>

Мишин В.Ю., Туберкулинодиагностика [Электронный ресурс] / Мишин В.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2338-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423387.html>

Перельман М.И., Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Перельман, И. В.

Богдельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 448 с. - ISBN 978-5-9704-3318-8 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433188.html>

ЭБС Консультант врача:

Чучалин А.Г., Респираторная медицина: в 3 т. Т. 1. [Электронный ресурс] : руководство / под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 640 с. - ISBN 978-5-4235-0262-1 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423502621.html>

Викторова И. Б., Диссеминированные заболевания легких у пациентов с различным ВИЧ-статусом [Электронный ресурс] / И. Б. Викторова [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 248 с. - ISBN 978-5-9704-4214-2 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442142.html>

Зими́на В.Н., Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией [Электронный ресурс] / В.Н. Зими́на, А.В. Кравченко, Ю.Р. Зюзя, И.А. Васильева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-3510-6 - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435106.html>

Электронные базы данных
<http://www.studentlibrary.ru/>
<http://www.bloodjournal.org>
<http://e.lanbook.com/>
<http://www.scopus.com/>
<http://books-up.ru/>

Периодические издания:

[http://roftb.ru/journal/Туберкулез и болезни легких](http://roftb.ru/journal/Туберкулез_и_болезни_легких)
[http://roftb.ru/structure/Клинические рекомендации](http://roftb.ru/structure/Клинические_рекомендации)

Разработчики:

Профессор кафедры социально значимых инфекций и фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени акад. И. П. Павлова, д.м.н., О. Н. Браженко

Ассистент кафедры социально значимых инфекций и фтизиопульмонологии ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени акад. И. П. Павлова, к.м.н. С. В. Гудова

Рецензент:

Заведующая кафедрой фтизиатрии ФГБОУ ВО СПбГПМУ профессор, д.м.н. Лозовская Марина Эдуардовна

Эксперт:

Главный врач СПбГБУЗ ПТД № 8 Григорьева Галина Владимировна