

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.09.2024 14:57:03
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ
Декан лечебного факультета
д.м.н. О.Н. Красноруцкая
2 апреля 2024г.

Рабочая программа

по	-	фтизиатрии
	(наименование дисциплины)	
для специальности		31.05.01 Лечебное дело
	(наименование специальности)	
форма обучения		очная
	(очная, заочная)	
факультет		лечебный
кафедра		фтизиатрии
курс		пятый
семестр		А
Лекции		12ч. (часов)
Зачёт		3 ч. (семестр А)
Практические занятия		60 ч. (часов)
Самостоятельная работа		105 ч.(часов)
Всего часов(ЗЕ)		180 ч.(5 ЗЕ)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденный Приказом Министерства образования и науки РФ № 988 от 12 августа 2020 г. и Профессионального стандарта «врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ № 293 от 21 марта 2017г. :

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры фтизиатрии « 18 » марта 2024 г., протокол № 8 .

Заведующий кафедрой д.м.н. О.В. Великая

Рецензенты: зав.кафедрой инфекционных болезней д.м.н. Кокорева С.П.
Зам. главного врача по организационно – методической работе КУЗ ВО Воронежского областного противотуберкулезного диспансера им. Н.С. Похвисневой Иконина И.В. (рецензии прилагаются).

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Лечебное дело» от « 2 » апреля 2024г., протокол № 4 .

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

Цель освоения учебной дисциплины **фтизиатрии** состоит в формировании компетенций по системным фундаментальным знаниям, умениям и навыкам по раннему выявлению, диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактики туберкулеза, необходимых для последующей практической деятельности врача-лечебника.

Задачами дисциплины являются:

- формирование представлений студентов о современном состоянии фтизиатрии, об особенностях эпидемиологической ситуации по туберкулезу в РФ;
- изучение студентами основных исторических этап развития фтизиатрии и вклад отечественных учёных в развитие фтизиатрии. история кафедры фтизиатрии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко
- изучение студентами знаний об источниках и путях распространения туберкулезной инфекции, о группах повышенного риска по заболеванию туберкулезом среди населения;
- формирование представлений студентов о методах раннего выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения туберкулёза;
- формирование представлений студентов о туберкулиновой пробе Манту с 2 ТЕ, Диаскинтесте и данных флюорографического обследования;
- формирование представлений студентов о специфической и неспецифической профилактике туберкулеза, работе противотуберкулезной службы по раннему выявлению туберкулеза;
- изучение особенностей клиники, диагностики внелёгочных форм туберкулёза;
- формирование представлений студентов о роли учреждений общей лечебной сети в диагностике внелёгочных форм туберкулёза;
- изучение осложнений туберкулеза органов дыхания (кровохарканье, лёгочное кровотечение, спонтанный пневмоторакс) и оказанию неотложной помощи этим больным;
- изучение оформления медицинской документации (экстренного извещения, медицинской карты амбулаторного и стационарного больного туберкулезом);
- изучение научной литературы и официальных статистических обзоров, основных положений законов и постановлений по туберкулезу в РФ;
- формирование представлений о навыках общения в коллективе с учетом этики и деонтологии.

2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина «Фтизиатрия» относится в Блоку 1, базовая часть ООП ВО на направлению подготовки «Лечебное дело». Изучается на 5 курсе в А семестре. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Микробиология, вирусология; биохимии; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; иммунология; пропедевтика внутренних болезней; фармакология; инфекционные болезни; лучевая диагностика.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГО, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

3.1 В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

Знать:

- основы законодательства Российской Федерации по охране здоровья населения, основные нормативно-технические документы во фтизиатрии;
- историю развития фтизиатрии
- вклад отечественных учёных в развитие фтизиатрии
- правила врачебной этики и деонтологии в работе с больными туберкулёзом и коллегами;
- медико-социальных факторы среды, их роль в развитии туберкулёза у взрослого населения и подростков;
- группы риска по развитию туберкулёза;
- этиологию, патогенез туберкулёза;
- структуру инфекционной службы, транспортировку больного туберкулёзом в стационар: правила изоляции при госпитализации больных, санитарно-гигиенические требования к устройству, организации и режиму противотуберкулёзных учреждений;
- критерии диагноза туберкулёза;
- особенности сбора анамнеза у больного туберкулёзом;
- основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного туберкулёзом;
- организацию иммунодиагностики туберкулёза среди населения;
- отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики;
- особенности этиотропного и патогенетического лечения больных туберкулёзом;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных противотуберкулёзных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов туберкулёза и неотложных состояний;
- организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности больных туберкулёзом и медико-юридической помощи населению
- работу врача общей практики по раннему выявлению больных туберкулёзом.

Уметь:

- анализировать состояние здоровья населения и влияния на него факторов окружающей и производственной среды;
- применить правила врачебной этики и деонтологии в работе с коллегами и больными туберкулёзом;
- формировать группы повышенного риска по заболеванию туберкулёзом;
- оценить социальные факторы, влияющие на состояние физического и психического здоровья больного туберкулёзом (культурные, этнические, семейные, социальные факторы риска);

- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза туберкулёза и получения достоверного;
- заполнять историю болезни;
- оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики туберкулёза;
- оценить результаты массовой иммунодиагностики и проводить отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики;
- поставить предварительный диагноз – синтезировать информацию о пациенте с целью определения патологии и причин, её вызывающих;
- подобрать индивидуальный вид оказания помощи больному туберкулёзом в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация;
- назначить этиотропную и патогенетическую терапию больному туберкулёзом;
- разработать план терапевтических (хирургических) действий с учетом формы туберкулёза и особенностей её лечения;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств;
- оказывать первую помощь при неотложных состояниях у больных туберкулёзом;
- выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике туберкулёза;
- осуществлять профилактические мероприятия по повышению сопротивляемости организма к неблагоприятным факторам внешней среды;
- заполнять типовую учетно-отчетную документацию в противотуберкулёзном учреждении.

Владеть:

- оценками состояния общественного здоровья;
- навыком определения принадлежности пациента к группе риска по развитию туберкулёза;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- правильным ведением медицинской документации;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза туберкулёза;
- интерпретацией результатов массовой иммунодиагностики среди населения для отбора пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ;
- методами общеклинического обследования для выявления основных патологических симптомов и синдромов у больного туберкулёзом;
- навыками назначения этиотропной и патогенетической терапии больному туберкулёзом;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях у больных туберкулёзом;
- правилами оформления медицинской документации;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза

3.2 Процесс изучения дисциплины направлен на формирование универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции	Код и наименование универсальной компетенции.	Номер категории (группы) универсальных компетенций.
--	---	---

1	2	3
Универсальные компетенции и индикаторы их достижения.		
<p><i>ИД-1 УК1. Находит и критически анализирует информацию, необходимую для решения поставленной задачи (проблемной ситуации);</i> <i>ИД-2 УК1. Рассматривает и предлагает возможные варианты системного подхода в решении задачи (проблемной ситуации), оценивая их достоинства и недостатки;</i> <i>ИД-3 УК1. Формирует собственные выводы и точку зрения на основе аргументированных данных;</i> <i>ИД-4 УК1. Определяет и оценивает риски (последствия) возможных решений поставленной задачи.</i> <i>ИД-5 УК1. Принимает стратегическое решение проблемных ситуаций.</i></p>	<p>УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий</p>	<p>Системное и критическое мышление</p>
<p><i>ИД-1 УК-3 Проявляет лидерство в планировании и осуществлении профессиональной деятельности, в постановке целей, в побуждении других к достижению поставленных целей.</i></p>	<p>УК-3 Способен организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели</p>	<p>Командная работа и лидерство</p>
<p><i>ИД-1 УК-4 Выбирает стиль общения и язык жестов с учетом ситуации взаимодействия;</i> <i>ИД-2 УК-4 Ведет деловую переписку на государственном и иностранном языке с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем, социокультурных различий;</i></p>	<p>УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия</p>	<p>Коммуникация</p>
<p><i>ИД-1 УК-5 Отмечает и анализирует особенности межкультурного взаимодействия (преимущества и возможные проблемные ситуации), обусловленные различием этических, религиозных и ценностных систем;</i> <i>ИД-2 УК-5 Может преодолеть коммуникативные барьеры при межкультурном взаимодействии;</i></p>	<p>УК-5 Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия</p>	<p>Межкультурное взаимодействие</p>

<p><i>ИД-3_{УК-8} Осуществляет оказание первой помощи пострадавшему</i></p>	<p>УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов</p>	<p>Безопасность жизнедеятельности</p>
<p><i>ИД-1_{УК-9} Обладает представлениями о принципах недискриминационного взаимодействия при коммуникации в различных сферах жизнедеятельности, с учетом социально-психологических особенностей лиц с ограниченными возможностями здоровья.</i> <i>ИД-2_{УК-9} Планирует и осуществляет профессиональную деятельность с лицами, имеющими инвалидность или ограниченные возможности здоровья.</i> <i>ИД-3_{УК-9} Взаимодействует с лицами, имеющими ограниченные возможности здоровья или инвалидность в социальной и профессиональной сферах.</i></p>	<p>УК-9 Способен использовать базовые дефектологические знания в социальной и профессиональной сферах</p>	<p>Инклюзивная компетентность</p>
<p>Общепрофессиональные компетенции и индикаторы их достижения.</p>		
<p><i>ИД-1_{ОПК-1} Знает и использует моральные и правовые нормы, этические и деонтологические основы статуса пациента и врача необходимые в профессиональной деятельности;</i> <i>ИД-2_{ОПК-1} Применяет принципы и правила взаимоотношения «врач-пациент», «врач-родственник», "врачебная тайна", "врачебная клятва"</i> <i>ИД-3_{ОПК-1} Излагает профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия, соблюдая принципы этики и деонтологии, морально и правовых норм.</i> <i>ИД-4_{ОПК-1} Осуществляет контроль соблюдения норм врачебной и деловой этики в общении с коллегами, гражданами, пациентами, должностными лицами необходимых в профессиональной деятельности врача.</i></p>	<p>ОПК-1 Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>Этические и правовые основы профессиональной деятельности</p>
<p><i>ИД-2_{ОПК-2} Анализирует показатели заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения</i> <i>ИД-3_{ОПК-2} Определяет потребность на-</i></p>	<p>ОПК-2 Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию</p>	<p>Здоровый образ жизни</p>

<p><i>селения по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению.</i> ИД-4_{ОПК-2} <i>Осуществляет разработку, утверждение и реализацию мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i></p>	<p>здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	
<p><i>ИД-1_{ОПК-4} Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации</i> ИД-2_{ОПК-4} <i>Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты</i> ИД-3_{ОПК-4} <i>Обосновывает необходимость и объем обследования пациента с целью установления диагноза и персонифицированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи.</i> ИД-4_{ОПК-4} <i>Анализирует полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований.</i> ИД-5_{ОПК-5} <i>Назначает медицинские изделия, включая специальное программное обеспечение, для профилактики, диагностики, лечения и медицинской реабилитации заболеваний, мониторинга состояния организма человека, проведения медицинских исследований, восстановления, замещения, изменения анатомической структуры или физиологических функций организма, предотвращения или прерывания беременности, функциональное назначение которых не реализуется путем фармакологического, иммунологического, генетического или метаболического воздействия на организм человека</i></p>	<p>ОПК-4 Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза</p>	<p>Диагностические инструментальные методы обследования</p>
<p><i>ИД-5_{ОПК-6} Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</i></p>	<p>ОПК-6 Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p>	<p>Первичная медико-санитарная помощь</p>
<p><i>ИД-1_{ОПК-7} Разрабатывает план лечения</i></p>	<p>ОПК-7</p>	

<p>заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><i>ИД-2</i> <small>ОПК-7</small> Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><i>ИД-3</i> <small>ОПК-7</small> Применяет немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p><i>ИД-4</i> <small>ОПК-7</small> Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p><i>ИД-6</i> <small>ОПК-7</small> Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста</p>	<p>Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Лечение заболеваний и состояний Медицинская реабилитация</p>
<p><i>ИД-1</i> <small>ОПК-8</small> Проводит экспертизу временной нетрудоспособности и работу в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p><i>ИД-2</i> <small>ОПК-8</small> Осуществляет подготовку необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p><i>ИД-3</i> <small>ОПК-8</small> Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p> <p><i>ИД-4</i> <small>ОПК-8</small> Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуаль-</p>	<p>ОПК-8 Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>Медицинская реабилитация</p>

<p><i>ной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p> <p><i>ИД-5 <small>ОПК-8</small> Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</i></p>		
<p>Профессиональные компетенции и индикаторы их достижения.</p>		
<p><i>ИД-1 <small>ПК1</small> Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</i></p> <p><i>ИД-2 <small>ПК1</small> Проводит обследование пациента с целью установления диагноза</i></p> <p><i>ИД-3 <small>ПК1</small> Назначает лечение и контроль его эффективности и безопасности</i></p> <p><i>ИД-4 <small>ПК1</small> Осуществляет реализацию и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</i></p> <p><i>ИД-5 <small>ПК1</small> Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i></p>	<p>ПК -1 Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ .

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 5 зачетных единиц, 180 часов.

№ п/п 1	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Неделя цикла	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практ. занятия	Семинары	Самост. работа	*Р- контрольное (зачетное) занятие ; *Э- промежуточная аттестация.
1	Введение во фтизиатрию. История фтизиатрии. История кафедры фтизиатрии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.	А	1	2ч	5ч	-	10ч	Тестирование Собеседование (А семестр)
2	Диагностика и выявление туберкулёза	А	1	2ч	5ч	-	10ч	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач - (А семестр)
3	Лечение больных туберкулезом	А	1	2ч	10ч	-	10ч	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач (А семестр)
4	Клинические формы туберкулёза	А	1	4ч	30ч	-	55ч	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач *Р1 (А семестр)
5	Профилактика туберкулеза.	А	2		5ч	-	10ч	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач (В семестр)
6	Организация противотуберкулёзной помощи.	А	2	2ч	5ч		10ч	Тестирование Собеседование Решение ситуационных задач Р2 (2 неделя) (Э В семестр)
	ИТОГО			12ч	60ч		105ч	Промежуточная аттестация (3 ч.)

***Р-** контрольное (зачетное) занятие, формирующее текущий рейтинг по дисциплине; включает в себя: решение клинической ситуационной задачи, практические навыки, защиту истории болезни.\

***Э** – промежуточная аттестация (зачет), включает собеседование по клинической ситуационной задачи, практическим навыкам, описание рентгенологического снимка органов дыхания.

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	История фтизиатрии. История кафедры фтизиатрии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Туберкулёз как медико-социальная проблема. Возбудитель туберкулёза. Эпидемиология туберкулёза. Патогенез туберкулёза	Формирование представлений о туберкулёзе как медико-социальной проблеме, Формирование представлений об эпидемиологии туберкулёза в РФ и мире.	1.Туберкулёз как медико-социальная проблема. 2. История фтизиатрии. 3.Вклад отечественных учёных в развитие фтизиатрии. 4.история создания курса туберкулёза в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко 5.Возбудитель туберкулёза. 6 .Эпидемиология туберкулёза. 7. Патогенез туберкулёза.	2ч.
2.	Выявление больных туберкулёзом органов дыхания. Диагностика туберкулёза. Современная классификация туберкулёза.	Формирование представлений о современных подходах к выявлению больных туберкулёзом.	1.Выявление больных туберкулёзом органов дыхания. 2.Диагностика туберкулёза. 3. Современная классификация туберкулёза.	2ч
3.	Лечение туберкулёза.	Формирование представлений о методах лечения туберкулёза, принципах химиотерапии.	1.историческая справка о лечении туберкулёза в разные времена и эпохи 2. принципы лечения 3. режимы химиотерапии 4. коллапсотерапия 5. хирургическое лечение 6. патогенетическая терапия туберкулёза	2ч.
4.	Первичный туберкулёз. Дифференциальная диагностика.	Формирование представлений о формах первичного туберкулёза, принципах диагностики, лечения, дифференциальной диагностики.	1. определение, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулёзной интоксикации 2. определение, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулёза внутригрудных лимфатических узлов 3. определение, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика первичного туберкулёзного комплекса	2ч.
5.	Очаговый, инфильтративный туберкулёз лёгких, туберкулёма, казеозная пневмония. Дифференциальная диагностика.	- Формирование представлений о данных формах туберкулёза органов дыхания, - Формирование	1. определение, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика очагового туберкулёза 2. определение, патогенез, клиника, диагностика,	2ч.

		представлений о диагностике данных форм туберкулёза	дифференциальная диагностика инфильтративного туберкулёза 3. определение, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика казеозной пневмонии.	
6.	Организация и система противотуберкулёзной помощи населению Профилактика туберкулёза.	Формирование представлений об организации и системе противотуберкулёзной помощи населению, современных подходах к профилактике туберкулёза.	1. Организация и система противотуберкулёзной помощи населению. 2. Профилактика туберкулёза.	2ч
ИТОГО				12ч

4.3 Тематический план практических и семинарских занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	История фтизиатрии и создания курса туберкулёза в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко. Методы обследования больных для выявления туберкулёза. Деонтологические проблемы фтизиатрии.	Формирование представлений о современных методах выявления туберкулёза.	-- история создания кафедры фтизиатрии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко (В.А. Равич-Щербо, Б.Г. Дворкин, В.Г. Плётнёв, Ф.П. Верховых, М.Ф. Рябов, Н.С. Тюхтин) -методы обследования - иммунодиагностика туберкулёза (туберкулиновые пробы и Диаскинтест); - рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания (алгоритм описания обзорной рентгенограммы органов грудной полости) - КТ и МРТ - диагностика - эндоскопическая, морфологическая и диагностика; - верификация диагноза туберкулёза; - курация больных.	- историю фтизиатрии - вклад отечественных учёных в развитие фтизиатрии - историю создания курса туберкулёза в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко - особенности сбора анамнеза у больного туберкулёзом - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного туберкулёзом - ведение типовой учётно-отчетной медицинской документации в противотуберкулёжном учреждении - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования	- определить статус больного туберкулёзом собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование больного туберкулёзом; - оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи - заполнять историю болезни; - оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики туберкулёза - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения до-	4ч.

				<p>больного туберкулезом</p> <ul style="list-style-type: none"> - критерии диагноза различных клинических форм туберкулеза лёгких - клиническую картину, особенности течения возможные осложнения клинических форм туберкулеза - массовую туберкулинодиагностику, ее цели и задачи - организацию массовой иммунодиагностики среди населения - отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики 	<p>стоверного результата</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить отбор пациентов для вакцинации и ревакцинации вакциной БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики 	
2.	<p>Санэпидрежим в туберкулезной клинике.</p> <p>Инфекционный контроль во фтизиатрии.</p>	<p>Формирование представлений у обучающихся о современных аспектах инфекционного контроля во фтизиатрии и санэпидрежиме туберкулезной клинике.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - санэпидрежим в противотуберкулезной службе - методы административного инфекционного контроля во фтизиатрии - методы индивидуального инфекционного контроля во фтизиатрии 	<p>Методы и средства индивидуальной защиты во фтизиатрии</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы инфекционного контроля во фтизиатрии - особенности санитарного режима в противотуберкулезной службе 	<ul style="list-style-type: none"> - пользоваться средствами индивидуальной защиты во фтизиатрии 	4ч
3.	<p>Эпидемиологический процесс при туберкулезе.</p> <p>Основные эпидемиологические показатели и их значения.</p> <p>Группы риска по туберкулезу.</p>	<p>Формирование представлений у обучающихся о особенностях эпидемиологического процесса при туберкулезе, основных эпидемиологических показателях и о группах риска по туберкулезу среди взрослого населения.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - эпидемиологический процесс при туберкулезе - эпидемиологические показатели по туберкулезу (инфицированность, заболеваемость, распространенность и смертность) - социальные группы риска - медицинские группы риска - эпидемиологические группы риска 	<ul style="list-style-type: none"> - особенности эпидемиологического процесса при туберкулезе, основные эпидемиологические показатели и группы риска по туберкулезу 	<ul style="list-style-type: none"> - использовать статистические данные по эпидемиологической ситуации по туберкулезу, работать в группах риска для раннего выявления туберкулеза 	

4.	Клиническая классификация туберкулёза. Иммунодиагностика туберкулёза. Рентгенодиагностика заболеваний органов дыхания. Эндоскопическая, морфологическая и лабораторная диагностика туберкулёза.	Формирование представлений о современной классификации туберкулеза, методах диагностики туберкулёза,	<ul style="list-style-type: none"> - история создания туберкулина - открытия Н.И. Пирогова , Н.И. Мечникова, В.К. Рентгена - клиническая классификация туберкулеза - Деонтологические проблемы во фтизиатрии -санэпидрежим в противотуберкулезной клинике 	<ul style="list-style-type: none"> - исторические открытия в описании клинико- анатомической картины туберкулёза -современную классификацию туберкулеза -формулировку диагноза согласно клинической классификации -методы выявления туберкулеза в общей лечебной сети -этику и деонтологию во фтизиатрии -санэпидрежим противотуберкулезного диспансера 	<ul style="list-style-type: none"> - формулировать диагноз и согласно современной классификации туберкулеза. - методы выявления туберкулеза в общей лечебной сети - методы раннего выявления туберкулеза - группы риска по туберкулезу -этику и деонтологию во фтизиатрии - Санэпидрежим в противотуберкулезной клинике 	4ч.
5.	Лечение туберкулёза. Принципы и методы химиотерапии туберкулёза. Коллапсотерапия. Хирургические методы лечения.	Формирование представлений о методах лечения туберкулёза, принципах химиотерапии.	<ul style="list-style-type: none"> -- антибактериальный период развития фтизиатрии (создание стрептомицина З.Ваксманом) методы лечения туберкулёза - принципы и методы химиотерапии туберкулёза - основные и резервные противотуберкулезные препараты - режимы химиотерапии - коллапсотерапия туберкулёза: искусственный пневмоторакс и искусственный пневмоперитонеум - хирургические методы лечения: виды операций при туберкулёзе, показания и противопоказания к различным операциям 	<ul style="list-style-type: none"> - исторические периоды лечения туберкулеза - особенности этиотропного и патогенетического лечения больных туберкулёзом - принципы и методы химиотерапии туберкулёза 	<ul style="list-style-type: none"> - подобрать индивидуальный вид оказания помощи больному туберкулёзом в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация - назначить этиотропную и патогенетическую терапию больному туберкулёзом - разработать план терапевтических (хирургических) действий с учетом формы туберкулёза и особенностей её лечения - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом 	4ч.

					этиотропных и патогенетических средств	
6.	Первичный туберкулёз. Туберкулёзная интоксикация, туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов, первичный туберкулёзный комплекс. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, дифференциальная диагностика.	- Формирование представлений о данных формах туберкулёза органов дыхания, - Формирование представлений о выявлении больных данной формой туберкулёза	- патогенез первичного туберкулёза - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного первичным туберкулёзом - клинические формы первичного туберкулёза - клиническая картина туберкулёзной интоксикации, туберкулёза внутригрудных лимфатических узлов, первичного туберкулёзного комплекса; - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного первичным туберкулёзом - критерии диагноза первичного туберкулёза; - дифференциальная диагностика первичного туберкулёза; - осложнения первичного туберкулёза - патогенез диссеминированного туберкулёза - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования	- особенно-сти патогенеза первичного туберкулёза - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного первичным туберкулёзом - массовую туберкулинодиагностику, ее цели и задачи - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в противотуберкулёзном учреждении - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного первичным туберкулёзом - критерии диагноза первичного туберкулёза - клиническую картину, особенности течения	- определить статус больного туберкулёзом собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование больного данной формой туберкулёза; - заполнять историю болезни; - оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики больного данной формой туберкулёза - провести дифференциальную диагностику данной клинической формы туберкулёза	4ч.

			<p>ния больного диссеминированным туберкулёзом</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические формы диссеминированного туберкулёза - клиническая картина диссеминированного туберкулёза; - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного диссеминированным туберкулёзом - критерии диагноза диссеминированного туберкулёза; - дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулёза; - осложнения диссеминированного туберкулёза. 	возможные осложнения первичного туберкулёза		
7	<p>Диссеминированный туберкулез легких. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p>	<p>- Формирование представлений о данных формах туберкулёза органов дыхания,</p> <p>- Формирование представлений о выявлении больных данной формой туберкулёза</p>	<p>- патогенез диссеминированного туберкулёза;</p> <p>- основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного диссеминированным туберкулёзом;</p> <p>- клиническая картина диссеминированного туберкулёза</p> <p>- методы диагностики, диагностические возможности непосред-</p>	<p>- основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного данными формами туберкулёза</p> <p>- методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования боль-</p>	<p>определить статус больного туберкулёзом собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование больного данной формой туберкулёза;</p> <p>- заполнять историю болезни;</p> <p>- оценить</p>	4ч

			<p>ственного исследования больного диссеминированным туберкулёзом</p> <ul style="list-style-type: none"> - дифференциальная диагностика диссеминированного туберкулёза - осложнения диссеминированного туберкулёза. 	<p>ного данными формами туберкулёза</p> <ul style="list-style-type: none"> - критерии диагноза данных форм туберкулёза лёгких - клиническую картину, особенно течения возможные осложнения данных клинических форм туберкулёза 	<p>результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики больного данной формой туберкулёза</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести дифференциальную диагностику данной клинической формы туберкулёза 	
8.	<p>Вторичный туберкулёз лёгких. Очаговый, инфильтративный туберкулёз. Казеозная пневмония. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, дифференциальная диагностика.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Формирование представлений о данных формах туберкулёза органов дыхания, - Формирование представлений о выявлении больных данной формой туберкулёза 	<ul style="list-style-type: none"> - патогенез вторичных форм туберкулёза - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного вторичными формами туберкулёза - клинические формы вторичных форм туберкулёза - клиническая картина вторичных форм туберкулёза; - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного вторичными формами туберкулёза - критерии диагноза вторичных форм тубер- 	<ul style="list-style-type: none"> - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного данными формами туберкулёза - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного данными формами туберкулёза - критерии диагноза данных форм туберкулёза лёгких - клиническую картину, особенно 	<ul style="list-style-type: none"> - определить статус больного туберкулёзом собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование больного данной формой туберкулёза; - заполнять историю болезни; - оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики больного данной формой туберкулёза - провести 	4ч.

			кулёза; - дифференциальная диагностика вторичных форм туберкулёза; - осложнения вторичных форм туберкулёза	сти течения возможные осложнения данных клинических форм туберкулёза	дифференциальную диагностику данной клинической формы туберкулёза	
9.	Туберкулёма лёгких. Кавернозный, фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, дифференциальная диагностика.	- Формирование представлений о данных формах туберкулёза органов дыхания, - Формирование представлений о выявлении больных данной формой туберкулёза	- патогенез вторичных форм туберкулёза - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного вторичными формами туберкулёза - клинические формы вторичных форм туберкулёза - клиническая картина вторичных форм туберкулёза; - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного вторичными формами туберкулёза - критерии диагноза вторичных форм туберкулёза; - дифференциальная диагностика вторичных форм туберкулёза; - осложнения вторичных форм туберкулёза	- основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного данными формами туберкулёза - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного данными формами туберкулёза - критерии диагноза данных форм туберкулёза лёгких - клиническую картину, особенности течения возможные осложнения данных клинических форм туберкулёза	определить статус больного туберкулёзом собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование больного данной формой туберкулёза; - заполнять историю болезни; - оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики больного данной формой туберкулёза - провести дифференциальную диагностику данной клинической формы туберкулёза	4ч
10.	Цирротический туберкулёз лёгких. Ограничен-	- Формирование представлений о данных формах туберкулёза	- патогенез вторичных форм туберкулёза - основные мето-	- основные методы клинического, лаборатор-	- подобрать индивидуальный вид оказания	4ч

	<p>ный и распространенный варианты. Туберкулезный плеврит, сухой и экссудативный. Патогенез, клиника, диагностика, лечение, дифференциальная диагностика.</p>	<p>органов дыхания, - Формирование представлений о выявлении больных данной формой туберкулеза</p>	<p>ды клинического, лабораторного и инструментального обследования больного вторичными формами туберкулеза - клинические формы вторичных форм туберкулеза - клиническая картина вторичных форм туберкулеза; - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного вторичными формами туберкулеза - критерии диагноза вторичных форм туберкулеза; - дифференциальная диагностика вторичных форм туберкулеза; - осложнения вторичных форм туберкулеза - основные осложнения вторичных форм туберкулеза - уметь поставить предварительный диагноз при развитии осложнений у больного туберкулезом</p>	<p>ного и инструментального обследования больного данными формами туберкулеза - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного данными формами туберкулеза - критерии диагноза данных форм туберкулеза легких</p>	<p>помощи больному туберкулезом в соответствии с ситуацией: первичная помощь, скорая помощь, госпитализация - назначить этиотропную и патогенетическую терапию больному туберкулезом - разработать план терапевтических (хирургических) действий с учетом формы туберкулеза и особенностей её лечения - сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств</p>	
<p>11. промежуточный контроль (P1)</p>	<p>Стратегия ВОЗ по выявлению и лечению туберкулеза</p>	<p>Формирование представлений об организации и системе противотуберкулеза</p>	<p>- современные принципы лечения туберкулеза; - цели и задачи противотуберкулеза</p>	<p>- современные принципы лечения туберкулеза; - структуру</p>	<p>- участвовать в организации и оказании лечебно-</p>	<p>4ч</p>

	за.	ной помощи населению, современных подходах к профилактике туберкулёза.	лезной службы по ликвидации туберкулёза; - организация массового выявления туберкулёза среди населения; -.	инфекционной службы; - показания к амбулаторному лечению больного туберкулёзом, - показания к госпитализации больных туберкулёзом: санитарно-гигиенические требования, организацию работы и режима противотуберкулёзных учреждений - цели и задачи противотуберкулезной службы по ликвидации туберкулёза	профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению по профилактике туберкулёза - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия - проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики - оценивать эффективность диспансерного наблюдения больных туберкулёзом	
12.	Внелёгочный туберкулёз: туберкулёз мочеполовой системы, костей и суставов, органов брюшной полости, брюшины,	Формирование представлений о больных внелёгочными формами туберкулёза	- патогенез внелёгочных форм туберкулёза - основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного внелёгочными формами туберкулёза - клинические	- основные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больного внелёгочными формами туберкулёза;	- определить статус больного туберкулёзом собрать анамнез, провести опрос, провести физикальное обследование больного внелёгоч-	4ч.

	<p>перикарда, периферических лимфатических узлов, мезаденит. Туберкулёзный менингит.</p>		<p>формы внелёгочного туберкулёза</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническая картина внелёгочных форм туберкулёза; - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного внелёгочными формами туберкулёза - критерии диагноза внелёгочных форм туберкулёза; - дифференциальная диагностика внелёгочных форм туберкулёза. 	<ul style="list-style-type: none"> - методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного внелёгочными формами туберкулёза; - критерии диагноза внелёгочными форм туберкулёза; - клиническую картину, особенности течения возможные осложнения данных внелёгочных форм туберкулёза 	<p>ными формами туберкулёза;</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять историю болезни; - оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики больного внелёгочными формами туберкулёза; - провести дифференциальную диагностику внелёгочного туберкулёза с другими заболеваниями 	
13.	<p>Профилактика туберкулёза. Специфическая профилактика туберкулёза.</p>	<p>Формирование представлений об профилактике туберкулёза. Формирование представлений об специфической профилактике туберкулёза. Формирование представлений об вакцинации и ревакцинации детей. Формирование представлений об превентивной химиотерапии.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - работа врача общей лечебной сети по раннему выявлению туберкулёза - цели и задачи специфической профилактики туберкулёза - принципы проведения превентивной химиотерапии 	<ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие проведение вакцинацию и ревакцинацию от туберкулёза. - ведение типовой учетно-отчетной документации в противотуберкулёжном учреждении Основные принципы, 	<ul style="list-style-type: none"> -- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению по профилактике туберкулёза - выполнять профилактические, гигиениче- 	4ч.

				<p>цели и задачи превентивной химиотерапии. Показания к проведению превентивной химиотерапии.</p>	<p>ские и противоэпидемические мероприятия - проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с учетом результатов массовой иммунодиагностики - оценивать эффективность диспансерного наблюдения больных туберкулезоминфекции - участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической помощи населению по профилактике туберкулеза - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия - проводить отбор лиц для вакцинации и ревакцинации БЦЖ с уче-</p>	
--	--	--	--	---	---	--

					том результатов массовой иммунодиагностики - оценивать эффективность специфической профилактики туберкулеза	
14.	Социальная и санитарная профилактика туберкулеза.	Формирование представлений об социальной и санитарной профилактике туберкулеза.	- структура противотуберкулёзной службы- - группы диспансерного учета - организация раннего выявления туберкулёза	основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обслуживание населения при заболевании туберкулёзом - ведение типовой учетно-отчетной документации в противотуберкулёжном учреждении Организовать социальную профилактику туберкулеза на рабочем месте. -основные направления работы в очаге туберкулезной инфекции	-- участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической и санитарно-противоэпидемической помощи населению по профилактике туберкулёза - выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия выполнять профилактические, гигиенические и противоэпидемические мероприятия	4ч
15. промежуточный контроль	Работа врача общей лечебной сети по	Формирование представление о целях и задачах работы врача	цели и задачи работы противотуберкулезного диспансера	- особенности сбора анамнеза у больного туберкулёзом - основные ме-	- определить статус больного туберкулёзом собрать анамнез,	4ч

(P2)	<p>выявлению туберкулеза.</p> <p>Итоговое занятие (защита истории болезни, собеседование)</p>	<p>общей практике по раннему выявлению больных туберкулезом.</p> <p>Формирование представлений об организации раннего выявления больных туберкулезом</p>	<p>- структура противотуберкулезной службы</p> <p>- работа врача общей лечебной сети по раннему выявлению туберкулеза</p> <p>-методы раннего выявления туберкулеза органов дыхания</p> <p>- группы риска по туберкулезу</p>	<p>тоды клинического, лабораторного и инструментального обследования больного туберкулёзом в условиях противотуберкулезного диспансера</p> <p>- ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в противотуберкулёжном учреждении</p> <p>- методы диагностики, диагностические возможности непосредственного исследования больного туберкулёзом</p> <p>- критерии диагноза различных клинических форм туберкулёза лёгких</p> <p>- раннее выявление туберкулеза, цели и задачи</p>	<p>провести опрос, провести физикальное обследование больного туберкулёзом;</p> <p>- оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи в условиях противотуберкулезного диспансера</p> <p>- заполнять историю болезни;</p> <p>- оценить результаты лабораторных, инструментальных методов диагностики туберкулёза в условиях противотуберкулезного диспансера</p> <p>- наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата</p>	
ИТОГО						60ч

4.4. Самостоятельная работа обучающихся.

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально – техническое обеспечение	Часы
<p>Этиология и патогенез туберкулеза.</p> <p>Клиниче-</p>	<p>- Курация больных</p> <p>- написание фрагмента истории болезни</p>	<p>Формирование представлений об особенностях обследования больных туберкулёзом; о</p>	<p>- набор рентгенограмм и компьютерных томограмм</p> <p>- набор тестовых заданий для тестового контроля</p> <p>- рабочая тетрадь «Медици-</p>	10ч.

ская классификация туберкулёза. История создания курса туберкулёза в ВГМУ им. Н.Н. Бурденко	- написание вводного тестового контроля	санэпидрежиме в туберкулёзной клинике. Формирование представлений об исторических этапах развития фтизиатрии.	нская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач	
Методы обследования больных туберкулёзом.	- Курация больных - написание фрагмента истории болезни - написание тестового контроля - работа с рентгенограммами	Формирование представлений о современных методах диагностики туберкулёза, выявлении больных туберкулёзом	набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач - набор для иммунодиагностики	10ч.
Лечение туберкулёза.	Курация больных - написание фрагмента истории болезни - написание вводного тестового контроля	Формирование представлений о методах лечения туберкулёза, принципах химиотерапии.	набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач	10ч.
Первичный туберкулёз. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения. Латентная туберкулёзная инфекция. Диссеминированный туберкулёз. Патогенез,	- Курация больных - написание фрагмента истории болезни - написание тестового контроля - работа с рентгенограммами - решение ситуационных задач	Формирование представлений о данных формах туберкулёза органов дыхания, - Формирование представлений о выявлении больных данной формой туберкулёза	набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач	10 ч.

клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения.				
Внелёгочный туберкулёз: туберкулёз мочеполовой системы, костей и суставов, органов брюшной полости, брюшины, перикарда, периферических лимфатических узлов, мезаденит. Туберкулёзный менингит.	<ul style="list-style-type: none"> - Курация больных - написание фрагмента истории болезни - написание тестового контроля - работа т рентгенограммами - решение ситуац. задач 	<p>Формирование представлений о данных формах туберкулёза органов дыхания,</p> <p>- Формирование представлений о выявлении больных данной формой туберкулёза</p>	<ul style="list-style-type: none"> набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач 	10ч.
Профилактика Противотуберкулёзный диспансер. Организация раннего выявления туберкулёза.	<ul style="list-style-type: none"> - Курация больных - написание фрагмента истории болезни - написание тестового контроля - работа т рентгенограммами - решение ситуац. задач 	<p>Формирование представлений о данных формах туберкулёза органов дыхания,</p> <p>- Формирование представлений о выявлении больных данной формой туберкулёза</p>	<ul style="list-style-type: none"> набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулёзом» - набор ситуационных задач 	10ч.
Туберкулёз в сочетании с другими заболеваниями. Сили-	<ul style="list-style-type: none"> - написание тестового контроля - работа т рентгенограммами - решение ситуац. задач 	<p>- Формирование представлений о современных подходах к диагностике саркоидоза, микобактериозов.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - набор ситуационных задач 	10ч.

котубер- кулёз. Ми- кобакте- риозы.				
--	--	--	--	--

<p>Очаговый, инфильтративный туберкулёз лёгких, казеозная пневмония. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p>	<p>- написание тестового контроля - работа с рентгенограммами - решение ситуационных задач</p>	<p>Формирование представлений о больших внелегочными формами туберкулёза</p>	<p>- набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - набор ситуационных задач</p>	<p>10ч.</p>
<p>Туберкулёз лёгких. Кавернозный, фиброзно-кавернозный туберкулёз лёгких. Патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.</p>	<p>. - написание тестового контроля - работа с рентгенограммами - решение ситуационных задач</p>	<p>Формирование представлений об особенностях течения туберкулёза в сочетании с другими заболеваниями</p>	<p>- набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - набор ситуационных задач</p>	<p>10ч.</p>

Цирротический туберкулез. Туберкулезный плеврит. Туберкулез верхних дыхательных путей. Осложнения туберкулеза (легочное кровоотечение, спонтанный пневмоторакс)	. - написание тестового контроля - работа т рентгенограммами -решение ситуац. задач	Формирование представлений о неотложной врачебной помощи при развитии осложнений туберкулеза	- набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - набор ситуационных задач	10ч.
Стратегия ВОЗ по выявлению и лечению туберкулеза. Итоговое занятие (реферат по самостоятельной работе, практические навыки, рецепты)	-защита истории болезни, тестовый контроль, описание рентгенограммы.	Формирование представлений о современных подходах к выявлению больных туберкулезом	набор рентгенограмм и компьютерных томограмм - набор тестовых заданий для тестового контроля - рабочая тетрадь «Медицинская карта стационарного больного туберкулезом» - набор ситуационных задач	5ч.

4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК и ПК

Темы/разделы дисциплины	Кол иче- ство ча- сов				КОМПЕТЕНЦИИ

		УК-1	УК-3	УК-4	УК-5	УК-8	УК-9	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-4	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8	ПК-1	общее количество компетенций (Σ)
Раздел 1.	17ч.	+	+	+	+	+	+	+							7
Раздел 2.	17ч	+					+	+		+				+	5
Раздел 3.	22ч.	+									+	+		+	4
Раздел 4.	89ч.	+								+				+	3
Раздел 5.	17ч.					+			+		+			+	3
Раздел 6.	15ч.		+				+	+	+				+	+	6
Итого	177ч	4	2	1	1	2	1	3	2	2	2	1	1	5	
зачет– 3 ч. ИТОГО 180 ч.															

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

На кафедре фтизиатрии при изучении дисциплины фтизиатрия используются следующие образовательные технологии:

1) **Проблемное обучение** - создание в учебной деятельности проблемных ситуаций и организация активной самостоятельной деятельности учащихся по их разрешению, в результате чего происходит творческое овладение знаниями, умениями, навыками, развиваются мыслительные способности. Проблемные ситуации могут создаваться на всех этапах процесса обучения: при опросе, закреплении, контроле знаний.

Студентам предлагаются различные ситуационные задачи, работа с рентгенограммами по всем разделам дисциплины, где студент должен самостоятельно поставить предварительный диагноз, назначить дополнительные методы исследования,

2) **Проектные методы обучения** Работа по данной методике дает возможность развивать индивидуальные творческие способности учащихся, более осознанно подходить к профессиональному и социальному самоопределению.

3) **Исследовательские методы** в обучении дают возможность студентам самостоятельно пополнять свои знания, глубоко вникать в изучаемую проблему и предполагать пути ее решения, что важно при формировании знаний, умений, навыков. Например, при изучении темы «Организация противотуберкулезной помощи населению» студентам предлагается оценить эпидемиологическую обстановку в том или ином регионе, районе, области; сделать выводы об эпидемиологической ситуации, предложить пути решения.

4) **Технология использования в обучении игровых методов:** ролевых, деловых, и других видов обучающих игр.

5) **Обучение в сотрудничестве (командная, групповая работа)**

6) **Информационно-коммуникационные – доступ в ИНТЕРНЕТ**

7) **Здоровьесберегающие технологии:** использование данных технологий позволяют равномерно во время практического занятия распределять различные виды заданий, чередовать мыслительную деятельность, определять время подачи сложного учебного материала, выделять время на проведение самостоятельных работ, нормативно применять ТСО, что дает положительные результаты в обучении.

8) **Система инновационной оценки «портфолио»:** формирование персонифицированного учета достижений студента. Студент формирует «портфолио» из личных достижений при изучении дисциплины фтизиатрия (доложил больного, сделал презентацию, подготовил актуальное сообщение, доложил проблемную статью и т.д.)

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Примеры тестовых заданий для самостоятельной работы студентов

1. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ГЕПАТОТОКСИЧЕСКИМ СВОЙСТВОМ ОБЛАДАЕТ:

- 1) ПАСК
- 2) Циклосерин
- 3) Рифампицин
- 4) Этамбутол
- 5) Стрептомицин

2. БОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ПРОТИВОМИКРОБНОЕ ДЕЙСТВИЕ НА МБТ ОКАЗЫВАЕТ:

- 1) ПАСК, тиоацетазон
- 2) Этионамид, циклосерин
- 3) Изониазид, рифампицин
- 4) Протионамид, этамбутол
- 5) Стрептомицин, канамицин

3. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НЕЙРОТОКСИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ ГИНК НАЗНАЧАЮТ ВИТАМИН:

- 1) В₁
- 2) В₁₂
- 3) С
- 4) РР
- 5) В₆

4. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ПРИ ОЧАГОВОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ ГРАНИЦАМИ:

- 1) сегмента легкого
- 2) ацинуса
- 3) легочной дольки
- 4) бронхопульмонального лимфатического узла
- 5) верхушки легкого

5. МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ЛЕЧЕБНАЯ ДОЗА ИЗОНИАЗИДА СОСТАВЛЯЕТ:

- 1) 2,5 мг/кг
- 2) 5 мг/кг
- 3) 10 г/кг
- 4) 15 г/кг
- 5) 20 мг/кг

6. ТОРАКОПЛАСТИКУ ЧАЩЕ ПРОИЗВОДЯТ ПРИ НАЛИЧИИ В ЛЕГКОМ:

- 1) туберкулемы
- 2) свежей каверны
- 3) фиброзной каверны
- 4) очага Ашоффа-Пуля
- 5) очага Абрикосова

7. В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ ПРИ ГОМОГЕННОЙ, СОЛИТАРНОЙ ТУБЕРКУЛЕМЕ ЛЕГКОГО ЧАЩЕ ВЫПОЛНЯЮТ:

- 1) лобэктомия
- 2) пневмонэктомия
- 3) четырехреберную торакопластику
- 4) экстраплевральный пневмолиз
- 5) прецизионную резекцию

8.. ПРИ ОСТРОМ ЛЕГОЧНОМ СЕРДЦЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО:

- 1) введение диуретиков
- 2) снижение артериального давления
- 3) эвакуация воздуха и жидкости из плевральных полостей
- 4) назначение антикоагулянтов
- 5) санация бронхиального дерева

9. ПОЛНАЯ РАСШИФРОВКА ГЕНОМА МБТ- КРУПНОЕ НАУЧНОЕ ДОСТИЖЕНИЕ:

- 1) начала IX
- 2) конца IX
- 3) начала XX
- 4) конца XX
- 5) начала XXI

Задача № 1.

Больной В. 47 лет, механик. В течение последних 2 лет не работает.

Считает себя больным с сентября 2015 г., когда появился и стал усиливаться кашель, который был сухим, а затем – с небольшим количеством слизистой мокроты без запаха. Появилась общая слабость, ухудшился аппетит, стал терять в весе. В октябре появилась постоянная ноющая боль в верхнем отделе левой половины грудной клетки, периодически беспокоило «познабливание». При измерении температуры тела – отмечал повышение до 37,3 – 37,6° С. Ничем не лечился. Состояние не улучшалось. За 2 месяца похудел на 8 кг. К врачу поликлиники по месту жительства обратился 1 ноября. Был направлен на флюорографию. Выявлены изменения в верхней доле левого легкого, после чего больной был направлен на консультацию к фтизиатру.

Анамнез жизни. Холост, проживает в благоустроенной коммунальной квартире на 2 хозяина, имеет отдельную комнату. Семья соседей состоит из 2-х взрослых и ребенка 7 лет. Из перенесенных заболеваний отмечает пневмонию, гонорею, ушиб головного мозга. Питается плохо. Курит. Часто употребляет спиртные напитки. Последняя флюорография 3 года назад – патологии не было выявлено.

Объективно. Кожные покровы бледные. Рост – 165 см, вес – 60 кг. Голос хриплый. Над верхними отделами грудной клетки слева усилено голосовое дрожание, притуплен перкуторный звук, при аускультации на фоне ослабленного дыхания выслушиваются влажные мелко- и средне-пузырчатые хрипы. Реакция Манту с 2 ТЕ PPD – Л – папула 14 мм.

На обзорной рентгенограмме легких и томограммах верхней доли левого легкого определяется затемнение неправильной формы размером 6х5х3 см средней интенсивности с нечеткими контурами, в центре – просветление диаметром 10 мм. В мокроте выявлены кислотоустойчивые микобактерии – 25-30 в поле зрения.

При бронхоскопии на слизистой верхнедолевого бронха слева выявлен округлой формы инфильтрат диаметром 8 мм ярко-красного цвета.

1. Поставьте диагноз, сформулируйте его по классификации, укажите группу диспансерного учета.

2. Дайте клинко-морфологическое определение формы заболевания.

3. Назначьте план дополнительных методов обследования больного.

4. Определите степень своевременности выявления больного.

5. Определите к какой группе по степени эпидемиологической опасности относится данный очаг туберкулезной инфекции и составьте план мероприятий в нем.
6. История открытия возбудителя туберкулеза.

Задача №2.

Больной К., 53 лет, не работает, постоянного места жительства не имеет. Выявлен при проверочном флюорографическом обследовании по контакту с заболевшей туберкулезом сожительницей. После обследования в противотуберкулезном диспансере был направлен в легочно-терапевтическое отделение стационара для лечения.

Анамнез жизни. Раньше работал автослесарем, последние 13 лет не работает. Проживает в частном доме из 2-х комнат, без коммунальных удобств, с сожительницей и ее дочерью 13 летнего возраста. Страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки и хроническим бронхитом 15 лет. Курит, злоупотребляет спиртными напитками. Не проходил флюорографического обследования 12 лет.

Объективно. Общее состояние удовлетворительное. Температура тела – 37,4 ° С. Рост 176 см, вес 72 кг. Кожные покровы обычной окраски, легкий цианоз губ. Число дыханий 26 в 1 мин. Пульс 100 уд./ мин. АД – 140/90 мм рт. ст. Печень по краю реберной дуги.

Реакция Манту с 2 ТЕ PPD – Л – папула 9 мм.

Анализ крови: Эр – $3,82 \cdot 10^{12}$ / л, Нб – 110 г / л, л. – $7,0 \cdot 10^9$ / л, э.-1 %, п.-3 %, с. - 60 %, лимф. - 26 %, мон. - 10 %, СОЭ - 19 мм / час.

Анализ мочи: следы белка, лейкоциты – 8-12 в п/зр., эритро.- един. в препарате, цилиндры гиалиновые – единичные в препарате.

Общий анализ мокроты: лейкоц. – 6 – 8 в п/зр., эпителий плоский – 3 – 5 в п/зр., эпителий альвеолярный – единичн. в препарате, КУМ (+), обильно.

Общая спирография: ЖЕЛ вдоха – 1,88 л., ЖЕЛ выдоха – 1,88 л., ОФВ₁выд. / ЖЕЛ выд. – 77%.

На обзорной рентгенограмме органов грудной клетки и томограммах правого легкого 7-8-9 см – в S-2 правого легкого видна кольцевидная тень диаметром 3х2 см с плотной стенкой толщиной от 0,5 до 1 см. Выше её в S-1 и S-2 полиморфные очаги и фокусы до 2,5 см в диаметре, в некоторых из них участки просветления. Корень правого легкого деформирован, смещен вверх. Трахея смещена вправо. В S-6 правого легкого рассеянные очаги. В прикорневой зоне левого легкого - многочисленные очаги.

1. Поставьте диагноз, сформулируйте его по классификации, укажите группу диспансерного учета.
2. Дайте клинико-морфологическое определение формы заболевания.
3. Назначьте план дополнительных методов обследования больного.
4. Составьте дифференциально-диагностический ряд других заболеваний.
5. Перечислите возможные осложнения.
6. Определите режим химиотерапии, перечислите препараты.
7. Определите к какой группе по степени эпидемиологической опасности относится данный очаг туберкулезной инфекции и составьте план мероприятий в нем.
8. Вклад В.А. Равич- Щербо в развитие кафедры фтизиатрии ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Расчет рейтинга обучающегося за промежуточную аттестацию в зимнем семестре рейтинг на зачете:

Рейтинг на зачете

$$\sum_{i=1}^n K_i j_i \ddot{E}, \text{ где}$$

K_i – рейтинговый балл за i -ый этап промежуточной аттестации,

ji – вес i -ого этапа промежуточной аттестации (определяется в рабочей программе дисциплины и ФОС),
 n – число этапов промежуточной аттестации (определяется в рабочей программе дисциплины и ФОС).

Пример расчета рейтинга обучающегося по итогам изучения раздела дисциплины – рейтинга зачёт:

структура рейтингового занятия - задания согласно ФОС *	максимально возможная оценка	в рейтинговых баллах	полученная оценка	в рейтинговых баллах	% достижения цели	вес оценки за задание *	расчет рейтинга обучающегося за итоговое занятие (в баллах)
задача	5	10	4	8	80	0,6	(80×0,6+ (60×0,3)= 82балла
практические навыки	5	10	3	6	60	0,4	
Итоговая оценка в Журнале: 4.							
<p><i>Примечание: округление проводится по математическим правилам до 1 знака после запятой. * - определяется в методических рекомендациях для преподавателя по проведению итогового занятия</i></p>							

- 60 и более рейтинговых баллов – «зачтено»,
- менее 60 рейтинговых баллов – «не зачтено».

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература:

1. Фтизиатрия: учебник / Д. Б. Гиллер, В. Ю. Мишин, П. Н. Новоселов [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 576 с. – ISBN 978-5-9704-5490-9. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970454909.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 11.03.2024 г.).
2. Фтизиатрия: учебник / В. Ю. Мишин, С. П. Завражнов, А. В. Митронин, А. В. Мишина. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 528 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-6391-8. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970463918.html>. – Текст: электронный
3. Абдоминальный туберкулез. Диагностика. Хирургическая тактика : учебное пособие / Е. Е. Байке, Е. В. Размахнин, Д. В. Плоткин [и др.]. – Чита : ЧГМА, 2018. – 57 с. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/abdominalnyj-tuberkulez-diagnostics-hirurgicheskaya-taktika-7548734/>. – Текст: электронный .

4. Бородулина, Е. А. Лучевая диагностика туберкулеза легких : учебное пособие / Е. А. Бородулина, Б. Е. Бородулин, А. Н. Кузнецова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 120 с. : ил. – DOI 10.33029/9704-5991-1-TUB-2021-1-120. – ISBN 978-5-9704-5991-1. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970459911.html>. – Текст: электронный .
5. Внелегочный туберкулез : руководство для врачей / под редакцией А. Н. Браженко. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. – 395 с. : ил. – ISBN 9785299005561. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/vnelegochnyj-tuberkulez-4361756/>. – Текст: электронный .
6. Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией / В. Н. Зими́на, А. В. Кравченко, Ю. Р. Зюзя, И. А. Васильева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3510-6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435106.html>. – Текст: электронный .
7. Кошечкин, В. А. Фтизиатрия : учебник / В. А. Кошечкин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 304 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-4627-0. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970446270.html>. – Текст: электронный.
8. Лучевая диагностика органов грудной клетки : национальное руководство / главный редактор С. К. Терновой, В. Н. Троян. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 584 с. – (Серия «Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии»). – ISBN 978-5-9704-2870-2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428702.html>. – Текст: электронный .
9. Орёл, В. И. Медико-социальные и организационные проблемы детской фтизиатрии : учебное пособие / В. И. Орёл, В. Н. Кривохиж. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2018. – 439 с. – ISBN 9785299008715. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/mediko-socialnye-i-organizacionnye-problemy-detskoj-ftiziatrii-7281818/>. – Текст: электронный .
10. Пантелеев, А. М. Туберкулез и ВИЧ-инфекция / А. М. Пантелеев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 352 с. – (Серия SMART). – DOI: 10.33029/9704-6733-6-SIM-2022-1-352. – ISBN 978-5-9704-6733-6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970467336.html>. – Текст: электронный .
11. Перельман, М. И. Фтизиатрия : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 448 с. : ил. + CD. – ISBN 978-5-9704-3318-8. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433188.html>. – Текст: электронный.
12. Профилактика туберкулеза. Инфекционный контроль : учебное пособие / О. В. Филинюк, Н. Н. Кабанец, Г. В. Янова [и др.]. – Томск : СибГМУ, 2016. – 138 с. – ISBN 9685005005170. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/profilaktika-tuberkuleza-infekcionnyj-kontrol-5056927/>. – Текст: электронный.
13. Туберкулез и ВИЧ-инфекция у взрослых : руководство / В. Н. Зими́на, А. В. Кравченко, И. Б. Викторова, В. А. Кошечкин. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 256 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-5824-2. – DOI: 10.33029/9704-5824-2-THIA-2-2020-1-256. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970458242.html>. – Текст: электронный .
14. Туберкулез и беременность : учебное пособие / В. Н. Зими́на, И. Б. Викторова, О. О. Винокурова, А. В. Нестеренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-7813-4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970478134.html>. – Текст: электронный .
15. Туберкулинодиагностика: учебное пособие / В. Ю. Мишин, Ю. Г. Григорьев, С. П. Завражнов [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 136 с. – (Серия "Библиотека врача-

специалиста"). – ISBN 978-5-9704-2338-7. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423387.html>. – Текст: электронный .

16. Фтизиатрия : национальные клинические рекомендации / под редакцией П. К. Яблонского. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-3675-2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436752.html>. – Текст: электронный

Учебно-методические пособия:

1. Стогова, Н. А. Рентгенологическая диагностика и дифференциальный диагноз туберкулеза органов дыхания (в схемах и таблицах) : учебно-методическое пособие / Н. А. Стогова. – 2-е изд., испр. и доп. – Воронеж : ВГМУ им. Н. Н. Бурденко. – 2015. – 100 с. – URL: <http://lib1.vrnngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/686>. – Текст: электронный

Перечень периодических изданий:

1. Туберкулез и болезни легких / журнал – режим доступа: <https://www.tibl-journal.com>
2. Пульмонология / журнал – режим доступа: <https://www.journal.pulmonology.ru>
3. Клиническая медицина/ журнал – режим доступа: <https://medlit.ru>

Программное обеспечение дисциплины фтизиатрия:

- Доступ к базе данных "[консультант студента](#)".
- Электронно-библиотечная система "[Лань](#)".
- Электронно-библиотечная система "[БукАп](#)".

8.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

Базой кафедры служат: КУЗ ВО ВОКПД им. Н.С. Похвисневой. Кочный фонд базы кафедры – 510 коек (6 отделений терапии туберкулеза легких, легочно-хирургическое отделение, дифференциально-диагностическое отделение, отделение для больных туберкулёзом с ВИЧ-инфекцией, физиотерапевтическое отделение, бактериологическая лаборатория, флюоро-станция и др.) и 50 коек дневного стационара.

Кафедра располагает на клинической базе 5 учебными комнатами. Практические занятия проводятся в учебных комнатах (учебная комната № 226 – площадь 27,1 м², учебная комната №227 – площадь 27,2 м² учебная комната № 228 – площадь 27 м²).

Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы:

1) Лекционная аудитория (Главный корпус, аудитория №173) Воронежская область, г.Воронеж, ул. Студенческая, 10 (вид учебной деятельности: лекционный курс)
Лекционная аудитория (Учебно-лабораторный корпус, аудитория №326) Воронежская область, г.Воронеж, ул. Студенческая, 10 (вид учебной деятельности: лекционный курс)

2) Учебная аудитория (комната 228): кафедра фтизиатрии; Воронежская область, г. Воронеж, ул. Тепличная 1Е (вид учебной деятельности: практические занятия)
Учебная аудитория (комната 227): кафедра фтизиатрии: Воронежская область, г.Воронеж, ул. Тепличная 1Е (вид учебной деятельности: практические занятия)
Учебная аудитория (комната 226): КУЗ ВОКПД им. Похвисневой Воронежская область, г.Воронеж, ул. Тепличная 1Е (вид учебной деятельности: практические занятия)

Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы:

Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.. Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин-мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран.).

Стол для преподавателя, столы учебные, доска учебная, стулья, информационные стенды, негатоскопы.

Наборы для иммунодиагностики, наборы рентгенограмм и комплекты компьютерных томограмм по всем темам практических занятий, наборы ситуационных задач и тестовых заданий.

Для самостоятельной работы студентов: зал электронных ресурсов.